

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica:

Nombre del puesto:

MEDICO(A) ESPECIALISTA

Dependencia jerárquica lineal:

DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

Dependencia funcional:

Puestos a su cargo:

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación clínica especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente.
- 2 Brindar tratamiento integral y especializado que incluya el seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda.
- 3 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de atención y normativa vigente.
- 4 Efectuar procedimientos especializados, con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- 5 Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- 6 Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- 7 Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.
- 8 Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
- 9 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 10 Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otros que se encuentren establecidos en la normativa vigente.
- 11 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.



## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

### Coordinaciones Externas

IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

## 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"/>

### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	MEDICO CIRUJANO CON ESPECIALIDAD EN RADIOLOGIA
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado		
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	

### CONOCIMIENTOS

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

- (1) Manejo de urgencias y emergencias
- (2) Orientación y consejería familiar
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Entrevista clínica centrada en el paciente
- (5) Manejo de patologías frecuentes.
- (6) Modelo de Cuidado Integral de Salud.
- (7) Guías de practica clinica de las patologías del MINSA mas frecuente.
- (8) Reanimacion Cardiopulomonar Cerebral avanzada y prolongada.

#### 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.

Título de segunda especialización en un área de la medicina.

#### 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.)	<input checked="" type="checkbox"/>				Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>				.....				
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>				.....				
(Otros) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones.-				



### EXPERIENCIA

#### Experiencia general

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

Experiencia Laboral de seis (06) 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 Laboral de seis (06) 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:

No se requiere

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 checked="" 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.

### NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SÍ  NO

Anote el sustento:

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

### CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/ 7,300.00



Dr. Edwin Espinoza Espinoza  
MÉDICO JEFE DEL DDI  
C/M.P. 28014 RNE 23085

ANEXO N° 03  
FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o unidad orgánica: DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
 Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA  
 Dependencia funcional: DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
 Puestos a su cargo: NO APLICA

**DESCRIPCIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

**FUNCIONES PRINCIPALES**

- Atención a pacientes en Consultorio Externo de Medicina Interna.
- Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades.
- Elaborar la historia clínica, examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos a pacientes ambulatorios
- Atención en Hospitalización
- Atención en Emergencia
- Procedimientos a pacientes de la especialidad según necesidad.
- Actividad Académica con los Residentes de la Especialidad de Medicina Interna.
- Otras Funciones que el Jefe del Servicio y/o el Jefe del Departamento le encomiende.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 Con las diversas unidades, especialidades y de medicina general.

**Coordinaciones Externas**  
 Coordina con otros profesionales y técnicos del sector público y/o privado, cuando por disposición expresa de sus superiores deba realizarlo, por el cumplimiento de las funciones asignadas por su especialidad.

**REQUISITOS DEL CANDIDATO**

<b>A.) Nivel Educativo</b>		<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b>		<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b>
<input type="checkbox"/> Primaria	Incompleta <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	MEDICO CIRUJANO CON TÍTULO DE ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		¿Requiere habilitación profesional?
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría		¿Requiere SERUMS?
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Doctorado		
		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulada		



PERU Ministerio de Salud HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ  
 DR. MARIO PAREJA MEDINA  
 Médico Cardiólogo  
 C.M.P. 40931 - R.N.E. 30260  
 Jefe del Departamento de Medicina

ANEXO N° 03  
FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACION DEL PUESTO**

Órgano o unidad orgánica: DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
 Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA  
 Dependencia funcional: DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
 Puestos a su cargo: NO APLICA

**DESCRIPCION DEL PUESTO**

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención; de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

**FUNCIONES PRINCIPALES**

- Atención a pacientes en Consultorio Externo de Cardiología.
- Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades.
- Elaborar la historia clínica, examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos a pacientes ambulatorios
- Atención en Hospitalización
- Atención en Emergencia
- Procedimientos a pacientes de la especialidad según necesidad.
- Actividad Académica con los Residentes de la Especialidad de Cardiología.
- Otras Funciones que el Jefe del Servicio y/o el Jefe del Departamento le encomiende.

**COORDINACIONES Y/O RELACIONES**

**Coordinaciones Internas**

Con las diversas unidades, especialidades y de medicina general.

**Coordinaciones Externas**

Coordina con otros profesionales y técnicos del sector público y/o privado, cuando por disposición expresa de sus superiores deba realizarlo, por el cumplimiento de las funciones asignadas por su especialidad.

**REQUISITOS ACADÉMICOS**

**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 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)	MEDICO CIRUJANO CON TITULO DE ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA
<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	

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Si  No

¿Requiere habilitación profesional?

Si  No

¿Requiere SERUMS?

Si  No



DR. MARIO PAREJA MEDINA  
 Médico Cardiólogo  
 C.M.P. 40851 - I.N.E. 38866  
 Jefe del Departamento de Medicina

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACION DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** DEPARTAMENTO PEDIATRÍA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA  
**Dependencia funcional:** DIRECCION EJECUTIVA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISION DEL PUESTO

Brindar atención médica especializada e Integral de Pediatría en Consulta Externa, Hospitalización, Emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica.

### FUNCIONES DEL PUESTO

LAS FUNCIONES SE DETALLAN EN LOS FORMATOS DE PERFIL DE PUESTO PUBLICADOS EN EL PORTAL WEB DEL MINSA Y PODRAN SER ADECUADAS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL SERVICIO TENIENDO EN CUENTA CONSIGNAR COMO MÍNIMO 4 Y MÁXIMO 8 FUNCIONES.

1. \* Brindar y cumplir la atención médica y procedimientos en la especialidad de Pediatría, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización y emergencia, con calidad y respeto a las normas ética médica
2. \* Realizar diariamente el correcto llenado de Formato Único de Atención (FUA).
3. \* Participar en las actividades de Docencia e investigación en el servicio, y otras actividades académicas.
4. \* Realizar, supervisar y dirigir la implementación de planes y programas de atención clínica dentro del Servicio para el cumplimiento de los objetivos y metas institucionales.
5. \* Velar por la seguridad interna en salvaguardar de los documentos, equipos y/o recursos asignados a la unidad funcional.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

#### Coordinaciones Externas

### FORMACION 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 checked="" type="checkbox"/> Técnica Básica (T.A.B.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (T.A.S.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### B.) Grado(s) / situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/licenciatura	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere?

Sí  No  
 ¿requiere habilitación profesional?  
 Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

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.)					Inglés				
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)					.....				
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)					.....				
(Otros) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones..				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

EXPERIENCIA MINIMA 06 MESES

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

EXPERIENCIA MINIMA 06 MESES EN ESPECIALIDAD

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

EXPERIENCIA MINIMA 06 MESES EN ESPECIALIDAD

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.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SÍ  NO

Anote el sustento:

HABILIDADES- Describa las habilidades que considere importantes para ocupar el puesto

TRABAJO EN EQUIPO: EL PARTICIPANTE SE SOMETERÁ UNA PRUEBA DE HABILIDADES Y DESTREZAS CLINICAS DESEMPEÑARSE CORRECTAMENTE BAJO CONDICIONES DE ESTRÉS Y MANEJO DE CONFLICTOS

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/. 7300.00



DR. JOSÉ LUIS TORRES QUINTANA  
 C.M.P. 18136 / R.N.E. 032074  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL  
**Dependencia funcional:** DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral por medios clínicos y quirúrgicos especializados, a pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, en la especialidad de Cirugía General.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención integral de salud de competencia médica especializada a pacientes de acuerdo con la política, objetivos, normas, procedimientos y protocolos establecidos.
- 2 Participar en la elaboración del diagnóstico situacional de salud del Hospital y en la elaboración del diagnóstico de salud, del ámbito geográfico referencial del centro hospitalario.
- 3 Efectuar intervenciones quirúrgicas y actividades asistenciales especializadas.
- 4 Supervisar y monitorear la calidad de atención en los diferentes componentes de salud según objetivos y metas institucionales.
- 5 Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas.
- 6 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobados.
- 7 Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento, defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes
- 8 Suministras información al paciente y sus familiares, sobre los procedimientos realizados y estado de salud del mismo.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con las diversas especialidades quirúrgicas y de medicina general.

#### Coordinaciones Externas

Coordina con otros profesionales y técnicos del sector público y/o privado, cuando por disposición expresa de sus superiores deba realizarlo, por el cumplimiento de las funciones asignadas por su especialidad.

### 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 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)	MEDICO CIRUJANO CON TITULO DE ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
<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	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Requiere habilitación profesional?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Requiere SERUMS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento de técnica quirúrgica laparoscópica

**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.

01 año se considerara el residentado medico

**Experiencia específica**

**A.** Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

01 año se considerara el residentado médico.

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

01 año se considerara el residentado médico.

**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.*

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?    SÍ    NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES- Describa las habilidades que considere importantes para ocupar el puesto**

Tolerancia, idoneidad, vocación de servicio, compromiso Institucional.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Conocimiento en cirugía laparoscópica, Capacitación en Cirugía Nutricional Quirúrgica.

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 7,300.00 siete mil trescientos y 00/100 soles.

  
PERÚ | Ministerio de Salud | Lima | HOSPITAL CARLOS LLANFRANCO LA HOZ  
**DR. NICOLAS GARATE LEON**  
C.M.P. N° 29181 - R.N.E. N° 16911  
Jefe de Departamento de Cirugía

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA  
**Dependencia funcional:** DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral por medios clínicos y quirúrgicos especializados, a pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, en la especialidad de Neurocirugía.

## FUNCIONES DEL PUESTO

Brindar atención integral de salud de competencia médica especializada a pacientes de acuerdo con la política, objetivos, normas, procedimientos y protocolos establecidos.

Participar en la elaboración del diagnóstico situacional de salud del Hospital y en la elaboración del diagnóstico de salud, del ámbito geográfico referencial del centro hospitalario.

Efectuar intervenciones quirúrgicas y actividades asistenciales especializadas.

Supervisar y monitorear la calidad de atención en los diferentes componentes de salud según objetivos y metas institucionales.

Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas.

Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobados.

Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento, defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes

Suministras información al paciente y sus familiares, sobre los procedimientos realizados y estado de salud del mismo.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Con las diversas especialidades quirúrgicas y de medicina general.

### Coordinaciones Externas

Coordina con otros profesionales y técnicos del sector público y/o privado, cuando por disposición expresa de sus superiores deba realizarlo, por el cumplimiento de las funciones asignadas por su especialidad.

## 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 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)	MEDICO CIRUJANO CON TITULO DE ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
<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	

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

CONOCIMIENTOS													
<b>A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):</b>													
Solución de emergencias quirúrgicas relacionado a la especialidad													
<b>B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.</b>													
Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.													
<b>C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.</b>													
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.-								
<b>EXPERIENCIA</b>													
<b>Experiencia general</b>													
Indique la <b>cantidad total de años de experiencia laboral</b> ; ya sea en el sector público o privado.													
01 año se considerara el residentado medico													
<b>Experiencia específica</b>													
<b>A.</b> Indique el tiempo de <b>experiencia requerida para el puesto</b> en la función o la materia:													
01 año se considerara el residentado médico.													
<b>B.</b> En base a la experiencia requerida para el puesto ( <b>parte A</b> ), señale el tiempo requerido en el <b>sector público</b> :													
01 año se considerara el residentado médico.													
<b>C.</b> Marque el <b>nivel mínimo de puesto</b> 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 <u>complementarios</u> sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.													
<b>NACIONALIDAD</b>													
¿Se requiere nacionalidad peruana? <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO													
Anote el sustento: _____													
<b>HABILIDADES- Describa las habilidades que considere importantes para ocupar el puesto</b>													
Tolerancia, idoneidad, vocación de servicio, compromiso Institucional.													
<b>REQUISITOS ADICIONALES</b>													
Capacitación en Cirugía de endoscopia de Columna Vertebral													
<b>CONTRAPRESTACION MENSUAL</b>													
S/ 7,300.00 siete mil trescientos y 00/100 soles.													


  
**DR. NICOLAS GARATE LEON**
  
 CMP N° 29151 / RNE N° 16911
   
 Jefe del Departamento De Cirugía

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA  
**Dependencia funcional:** DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral por medios clínicos y quirúrgicos especializados, a pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, en la especialidad de Oftalmología.

## FUNCIONES DEL PUESTO

Brindar atención integral de salud de competencia médica especializada a pacientes de acuerdo con la política, objetivos, normas, procedimientos y protocolos establecidos.

Participar en la elaboración del diagnóstico situacional de salud del Hospital y en la elaboración del diagnóstico de salud, del ámbito geográfico referencial del centro hospitalario.

Efectuar intervenciones quirúrgicas y actividades asistenciales especializadas.

Supervisar y monitorear la calidad de atención en los diferentes componentes de salud según objetivos y metas institucionales.

Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas.

Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobados.

Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento, defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes

Suministras información al paciente y sus familiares, sobre los procedimientos realizados y estado de salud del mismo.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Con las diversas especialidades quirúrgicas y de medicina general.

### Coordinaciones Externas

Coordina con otros profesionales y técnicos del sector público y/o privado, cuando por disposición expresa de sus superiores deba realizarlo, por el cumplimiento de las funciones asignadas por su especialidad.

## 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"/>

### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

Egresado(a)  
 Bachiller  
 Título/ Licenciatura

MEDICO CIRUJANO CON TITULO DE ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

<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 checked="" type="checkbox"/>	Maestría	<input type="text"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	<i>Titulado</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	<i>Titulado</i>

<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
¿Requiere SERUMS?			
<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No

CONOCIMIENTOS									
<b>A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora) :</b>									
solución de Emergencias Quirúrgicas, relacionadas a la especialidad, Cirugías de Oftalmología mediante la técnica de Facoemulsificación.									
<b>B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.</b>									
Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.									
<b>C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.</b>									
Nivel de dominio					Nivel de dominio				
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	IDIOMAS	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									
<b>Experiencia general</b>									
Indique la <b>cantidad total de años de experiencia laboral</b> ; ya sea en el sector público o privado.									
01 año se considerara el residentado medico									
<b>Experiencia específica</b>									
<b>A.</b> Indique el tiempo de <b>experiencia requerida para el puesto</b> en la función o la materia:									
01 año se considerara el residentado médico.									
<b>B.</b> En base a la experiencia requerida para el puesto ( <b>parte A</b> ), señale el tiempo requerido en el <b>sector público</b> :									
01 año se considerara el residentado médico.									
<b>C.</b> Marque el <b>nivel mínimo de puesto</b> 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 <u>complementarios</u> sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.									
NACIONALIDAD									
¿Se requiere nacionalidad peruana? <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO									
Anote el sustento: _____									
HABILIDADES- Describa las habilidades que considere importantes para ocupar el puesto									
Tolerancia, idoneidad, vocación de servicio, compromiso Institucional.									
REQUISITOS ADICIONALES									
Conocimiento en cirugía de Facoemulsificación.									
CONTRAPRESTACION MENSUAL									
S/ 7,300.00 siete mil trescientos y 00/100 soles.									


  
 PERU HOSPITAL CARLOS ALAMANO DE LA HOZ
   
**DR. NICOLAS GARATE LEON**
  
 CMP N° 29181 / RNE N° 16911
   
 Jefe de Departamento De Cirugia

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATOLOGICA Y BANCO DE SANGRE  
**Nombre del puesto:** MEDICO(A) ESPECIALISTA EN ANATOMIA PATOLOGICA  
**Dependencia funcional:** DIRECCION EJECUTIVA - HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ  
**Puestos a su cargo:** MEDICO(A) ESPECIALISTA EN ANATOMIA PATOLOGICA  01

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación clínica especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente.
- 2 Efectuar procedimientos especializados, con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- 3 Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- 4 Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- 5 Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.
- 6 Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
- 7 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 8 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

### Coordinaciones Externas

IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

### 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)	Médico Cirujano con Especialidad en Patología y Laboratorio Clínico
<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	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

  
**WILFREDO E. LOZA COCA**  
 MEDICO CIRUJANO  
 PATOLOGO CLINICO  
 CURP 23634 RNE 18704

**Artículo 17. Requisitos:**

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

- (1) Manejo de urgencias y emergencias
- (2) Orientación y consejería familiar
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Entrevista clínica centrada en el paciente
- (5) Manejo de patologías frecuentes.
- (6) Modelo de Cuidado Integral de Salud.
- (7) Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA mas frecuente.
- (8) Reanimación Cardiopulmonar Cerebral avanzada y prolongada.

**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.*

Título de Especialización en Patología y Laboratorio Clínico.

**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; Prozi, etc.)	X				.....				
(Otros) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones.-				

**Experiencia:**

**Experiencia general.**

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

Experiencia Laboral de dos (02) año 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 Laboral de dos (02) años 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 Laboral de doce (12) meses en preferencia de Hospital de nivel II-2.

**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.

**Requisitos Adicionales:**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SÍ  NO

Anote el sustento:

.....

Trabajo en equipo

Comportamiento ético

Orientación de servicio al ciudadano

Comunicación asertiva

**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.

  
**WILFREDO E. LOZA COCA**  
 MEDICO CIRUJANO  
 PATOLOGO CLINICO  
 C.P. 33634 RNE 18704

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATOLOGICA Y BANCO DE SANGRE  
**Nombre del puesto:** MEDICO(A) ESPECIALISTA EN PATOLOGIA CLINICA  
**Dependencia funcional:** DIRECCION EJECUTIVA - HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ  
**Puestos a su cargo:** MEDICO(A) ESPECIALISTA EN PATOLOGIA CLINICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación clínica especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente.
- 2 Efectuar procedimientos especializados, con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- 3 Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- 4 Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- 5 Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.
- 6 Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
- 7 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 8 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

## Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

## Coordinaciones Externas

IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

## 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

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

Médico Cirujano con Especialidad en Patología Clínica

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

  
 WILFREDO E. LOZA COCHA  
 MEDICO CIRUJANO  
 PATOLOGO CLINICO  
 19704

**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Manejo de urgencias y emergencias
- (2) Orientación y consejería familiar
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Entrevista clínica centrada en el paciente
- (5) Manejo de patologías frecuentes.
- (6) Modelo de Cuidado Integral de Salud.
- (7) Guías de practica clinica de las patologias del MINSa mas frecuente.
- (8) Reanimación Cardiopulomonar Cerebral avanzada y prolongada.

**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.*

Título de Especialización En Patología Clínica.

**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					Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de dos (02) años 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 Laboral 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 Laboral de Seis (06) meses en preferencia de Hospital de nivel II-2.

**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.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?       SÍ       NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES- Describa las habilidades que considere importantes para ocupar el puesto**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

**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.

  
**WILFREDO E. LOZA COCA**  
 MEDICO CIRUJANO  
 PATOLOGO CLINICO

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### ORGANISMO O UNIDAD ORGÁNICA

**Órgano o unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO.  
**Nombre del puesto:** MEDICO CIRUJANO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA  
**Dependencia funcional:** DIRECCION EJECUTIVA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISION DEL PUESTO

Atencion de calidad en PROCESOS / TÉCNICAS de Anestesiología (HRDT)

### FUNCIONES PRINCIPALES

- 1 Realizar visita pre anestésica a pacientes programados y de emergencia.
- 2 Administrar las técnicas anestésicas en pacientes quirúrgicos.
- 3 Evaluación y manejo Post-operatorio y Unidad de Recuperación.
- 4 Realizar evaluaciones pre anestésicas a pacientes quirúrgicos en consultorios externos.
- 5 Cumplir los códigos de ética y normatividad vigentes (MINSA).
- 6 Otras actividades que le asigne la jefatura inherentes a su cargo.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con el personal de salud del departamento y médicos de otras especialidades.

#### Coordinaciones Externas

Con médicos especialistas y otros profesionales de la salud.

### REQUISITOS ACADÉMICOS

#### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<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

**Título de Médico Cirujano  
 Especialista en Anestesiología con Número  
 de Registro de Especialidad (RNE)**

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

#### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



PERU | Ministerio de Salud | Hospital General de Lima | Departamento de Anestesiología y C.Q.

**Erika Rojas Marin**  
 CMP. 36985 RNE. 23460

**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.  
 No menor de seis (6) meses.

**Experiencia específica:**  
**A.** Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  
 No menor de seis (6) meses.

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido 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.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  Sí  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES DE OTRAS ÁREAS que considere importantes para ocupar el puesto**

\* Capacidad para trabajar en equipo.  
 \* Proactividad y criterio en la toma de decisiones.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 7,300.00



PERU Ministerio de Salud Instituto Nacional de Salud

Erika Rojas Marin  
 CMP. 36984 RNE. 23460

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACION DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos  
**Nombre del puesto:** Médico Especialista en Medicina de Emergencias y desastres  
**Dependencia funcional:** Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos  
**Puestos a su cargo:** No aplica

## MISION DEL PUESTO

Supervisar y ejecutar las actividades de evolución, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y atención medica integral a pacientes que acudan al servicio de emergencia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz

## FUNCIONES DEL PUESTO

LAS FUNCIONES SE DETALLAN EN LOS FORMATOS DE PERFIL DE PUESTO PUBLICADOS EN EL PORTAL WEB DEL MINSA Y PODRAN SER ADECUADAS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL SERVICIO TENIENDO EN CUENTA CONSIGNAR COMO MINIMO 4 Y MAXIMO 8 FUNCIONES.

- Atención especializada en Urgencias y Emergencias: Tópico de Medicina, Shock Trauma, Observación Medicina
- Suministrar información al pacientes y sus familias sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo
- Derivación de pacientes según necesidad y/o prioridad.
- Responder interconsultas de los diferentes servicios y realizar los procedimientos requeridos para el manejo del paciente crítico.
- Actualización de Referencias y recetas médicas a pacientes crónicos a otros Hospitales.
- Emitir Certificados de Defunción a pacientes .
- Participar en las Juntas Médicas de casos clínicos que puedan solicitarse durante el turno.
- Otras actividades según la necesidad del servicio
- Derivación de pacientes según parámetros operacionales.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas:**  
 Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas:**  
 IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

## FORMACION ACADEMICA

<b>A.) Nivel Educativo</b> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		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>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">MÉDICO CIRUJANO, CON ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, CONTAR CON RNE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	MÉDICO CIRUJANO, CON ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, CONTAR CON RNE	<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 checked="" type="checkbox"/> Titulado	MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	<b>C.) ¿Se requiere:</b> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Requiere habilitación profesional?		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	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"/>																																		
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	MÉDICO CIRUJANO, CON ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, CONTAR CON RNE																																			
<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 checked="" type="checkbox"/> Titulado	MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES																																			
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																			
¿Requiere habilitación profesional?																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																			



**CONOCIMIENTOS****A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):**

- (1) Manejo de urgencias y emergencias
- (2) Orientación y consejería familiar
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Entrevista clínica centrada en el paciente
- (5) Manejo de patologías frecuentes.
- (6) Modelo de Cuidado Integral de Salud.
- (7) Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA mas frecuente.
- (8) Reanimacion Cardiopulmonar básico.

**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.

CAPACITACIONES, SEMINARIOS, MAESTRIAS, DIPLOMADOS.

**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					Observaciones.-				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Experiencia mínima de (01) año

**Experiencia específica**

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

Experiencia mínima de tres (03) meses

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

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.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SÍ  NO

Anoté el sustento:

**HABILIDADES** - Describa las habilidades que considere importantes para ocupar el puesto

Trabajo en equipo  
 Comportamiento ético  
 Orientación de servicio al ciudadano  
 Comunicación asertiva

**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.



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATOLÓGICA Y BANCO DE SANGRE  
**Nombre del puesto:** **BIOLOGO (A)**  
**Dependencia funcional:** DIRECCION EJECUTIVA - HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ  
**Puestos a su cargo:** BIOLOGO ✓ 01

### MISION DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar análisis bioquímicos, hematológicos, microbiológicos, parasitológicos, en agentes biológicos, material y muestras biológicas, de origen humano y ambiental.
- 2 Participar en estudios y análisis epidemiológicos relacionados con la salud humana individual o colectiva, higiene, calidad ambiental según normativa vigente.
- 3 Evaluar riesgos biológicos derivados de la actividad industrial, desarrollo urbano, comercial u otros a fin de prevenir daños a la salud humana individual o colectiva y salud ambiental.
- 4 Elaborar informes de ensayos de agentes biológicos, de muestras biológicas de origen humano y derivados y de muestras ambientales.
- 5 Participar en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.
- 6 Participar en intervenciones de prevención, para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública.
- 7 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 8 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

### Coordinaciones Externas

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

### 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)	
<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

BIOLOGO MICROBIOLOGA / LICENCIADO  
 EN BIOLOGIA, MICROBIOLOGIA Y/O,  
 PARASITOLOGIA.

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

  
**WILFREDO E. LOZA COCA**  
 MEDICO CIRUJANO  
 PATOLOGO CLINICO  
 CIP 23824 DNE

**CONOCIMIENTOS****A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):**

- (1) Modelo de cuidado integral de salud
- (2) Bioquímica.
- (3) Microbiología y parasitología.
- (4) Medidas de Bioseguridad
- (5) Salud ambiental.

**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					Observaciones.-				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de un (01) año 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 Laboral de seis (06) 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 Laboral de dos (02) meses en preferencia de Hospital de nivel II-2.

**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.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?     SÍ     NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES-** Describa las habilidades que considere importantes para ocupar el puesto

Trabajo en equipo  
 Comportamiento ético  
 Orientación de servicio al ciudadano  
 Comunicación asertiva

**REQUISITOS ADICIONALES****CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

  
**WILFREDO E. LOZA COCA**  
 MEDICO CIRUJANO  
 PATOLOGO CLINICO  
 CMP 23834 RNE 1977

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATOLOGICA Y BANCO DE SANGRE  
**Nombre del puesto:** TECNICO EN LABORATORIO  
**Dependencia funcional:** DIRECCION EJECUTIVA - HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ  
**Puestos a su cargo:** TECNICO EN LABORATORIO

**VISION DEL PUESTO**  
 Realizar actividades de apoyo en procedimientos de exámenes y pruebas de laboratorio, bajo supervisión profesional; según las necesidades de salud y la cartera de servicios.

- FUNCIONES PRINCIPALES**
- 1 Participar en el proceso de extracción, recepción, registro y distribución de muestras biológicas de origen humano, de acuerdo a procedimientos establecidos, aplicando medidas de bioseguridad, bajo supervisión.
  - 2 Realizar la limpieza y desinfección de los equipos, materiales e insumos, aplicando medidas de bioseguridad, según normativa vigente, bajo supervisión del profesional de la salud.
  - 3 Preparar y organizar las áreas de trabajo de laboratorio clínico, manteniendo el orden y limpieza, aplicando las normas de bioseguridad.
  - 4 Apoyar en los procedimientos de análisis de muestras biológicas, según normativa vigente, bajo supervisión
  - 5 Apoyar en el procesamiento de la información de los exámenes de laboratorio para la obtención de los resultados.
  - 6 Participar en actividades de promoción de la salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que fomenten prácticas y entornos saludables, bajo supervisión del profesional de salud, considerando el escenario epidemiológico local.
  - 7 Apoyar en intervenciones extramurales, según cartera de servicios del establecimiento de salud.
  - 8 Otras funciones asignadas por la jefatura (inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**Coordinaciones Internas**

Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

No aplica

**FORMACION 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 checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto.**

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

TÉCNICO EN LABORATORIO CLÍNICO

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Si  No

¿Requiere habilitación profesional?

Si  No

  
**WILFREDO E. LOZA COCA**  
 MEDICO CIRUJANO  
 PATOLOGO CLINICO  
 CMP 23034 RNE 18714

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

- (1) Uso de EPP
- (2) Bioseguridad
- (3) Toma de muestra con sistema de extracción al vacío
- (4) Limpieza y desinfección de equipos y materiales
- (5) Promoción de la salud
- (6) Procedimientos para la toma de muestras de laboratorio

**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.*  
 - Curso de Actualización en Laboratorio Clínico.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básica	Intermedia	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedia	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel; Open Calc, etc.)	X								
Programa de presentaciones (Power Point; Prozi, etc.)	X								
(Otros) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones: -				

**EXPERIENCIA LABORAL**

**Experiencia general:**

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

Experiencia Laboral de dos (02) años 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 Laboral de doce (12) 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 Laboral de Doce (12) meses en preferencia de Hospital de nivel II-2.

**C.** Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

- Practicante profesional  
  Auxillar 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.

**EXPERIENCIA LABORAL**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SÍ  NO

Anote el sustento:

Experiencia Laboral de doce (12) meses en preferencia de Hospital de nivel II-2.

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 1,800.00 (Mil ochocientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

WILFREDO E. LOZA COCA  
 MEDICO CIRUJANO  
 PATOLOGO CLINICO  
 N° 23624 RNE 18784

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATOLOGICA Y BANCO DE SANGRE  
**Nombre del puesto:** TECNOLGO (A) MEDICO EN LABORATORIO CLINICO  
**Dependencia funcional:** DIRECCION EJECUTIVA - HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ  
**Puestos a su cargo:** TECNOLGO MEDICO EN LABORATORIO ✓ 02

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Participar en el procesamiento de análisis clínicos de laboratorio: hematológicos, bioquímicos y microbiológicos, aplicando las normas de bioseguridad, protocolos, guías, procedimientos y técnicas establecidas.
- 2 Participar en el procesamiento de las muestras de anatomía patológica, aplicando las normas de bioseguridad, protocolos, guías, procedimientos y técnicas establecidas.
- 3 Participar en el proceso de toma de muestra, así como la verificación de la calidad de la muestra y del proceso analítico.
- 4 Realizar el registro y archivo de resultados; así como la conservación de las muestras biológicas según la normativa establecida.
- 5 Participar en intervenciones de prevención, a través de la realización de pruebas de tamizaje que permitan la identificación de necesidades de salud y que contribuya a la reducción de factores de riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública.
- 6 Participar en intervenciones extramurales de atención integral a la persona, familia y comunidad, en la realización de pruebas de tamizaje y muestras, para contribuir al acceso a la atención de salud.
- 7 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 8 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

### Coordinaciones Externas

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

### 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)	
<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	

LICENCIADO TECNOLGO MEDICO EN EL  
 AREA DE LABORATORIO CLINICO Y  
 ANATOMIA PATOLOGICA

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Requiere habilitación profesional?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Requiere SERUMS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

  
**WILFREDO E. LOZA COCA**  
 MEDICO CIRUJANO  
 PATOLOGO CLINICO  
 ... 23824 RNE 18704

**REQUISITOS:**

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

- (1) Modelo de cuidado integral de salud
- (2) Gestión y control de calidad de laboratorio.
- (3) Curso de Actualización en: Sigmametría y Gestión de Riesgo en el Laboratorio Clínico
- (4) Curso de Actualización: Calidad y Humanización de los Recursos Humanos en los Servicios de Salud

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

*Nota: Cada curso deben tener na menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización na menos de 90 horas.*

- Curso de Actualización DE Laboratorio Clínico
- Curso de Actualización en: Sigmametría y Gestión de Riesgo en el Laboratorio Clínico

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedia	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					Observaciones:				

**EXPERIENCIA LABORAL:**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de dos (02) años 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 Laboral 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 Laboral de Cuatro (04) meses en preferencia de Hospital de nivel II-2.

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.

**REQUISITOS ADICIONALES:**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SÍ  NO

Añote el sustento:

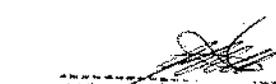
**ACTIVIDADES, DEBERES Y RESPONSABILIDADES QUE CONSIDERA IMPORTANTES PARA OCUPAR EL PUESTO**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

**REQUISITOS DE SALARIO Y BENEFICIOS:**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL:**

S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

  
**WILFREDO E. LOZA COCA**  
 MEDICO CIRUJANO  
 PATOLOGO CLINICO  
 CMP 23604 RNE 18704

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO  
**Denominación del puesto:** PILOTO DE AMBULANCIA  
**Nombre del puesto:** PILOTO DE AMBULANCIA  
**Dependencia jerárquica lineal:** JEFE DE LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO  
**Dependencia funcional:** JEFE DE LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

TRABAJO EN EQUIPO CONSTANTE, MOVILIZACIÓN PERMANENTE A LOS PACIENTES A LA AMBULANCIA, PARA EL TRASLADO O REFERENCIAS A OTRAS INSTITUCIONES MÉDICAS PARA UNA MEJOR ATENCIÓN

### FUNCIÓN DEL PUESTO

- 1 CONducir LA AMBULANCIA, ADECUADAMENTE ACORDE A LA CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE.
- 2 APOYAR AL EQUIPO DE SALUD QUE BRINDA LA ATENCIÓN AL PACIENTE EN SITUACIÓN DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA.
- 3 APOYAR AL EQUIPO DE SALUD EN EL TRASLADO Y MOVILIZACIÓN PERTINENTE DEL PACIENTES EN SITUACIÓN DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA.
- 4 REALIZAR ACCIONES DE PRIMEROS AUXILIOS EN SITUACIONES DE EMERGENCIA MASIVA.
- 5 APOYAR EN EL SEGUIMIENTO DE CASOS QUE REQUIEREN INTERVENCIÓN PRIORIZADA.
- 6 APOYAR EN EL REGISTRO DE INFORMACIÓN DE PACIENTES PARA SU REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Y OTRO REGISTROS QUE SE REQUIERAN.
- 7 APOYAR EN LA DESINFECCIÓN DE LA CABINA INTERNA DEL VEHICULO DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
- 8 VELAR POR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA AMBULANCIA PARA SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO.
- 9 SALVAGUARDAR LA INTEGRIDAD MATERIAL Y EQUIPO MÉDICO DE LA AMBULANCIA.
- 10 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

COORDINAR CON LA CENTRAL DE AMBULANCIA (COE), MÉDICO DE GUARDIA Y CON LOS PARAMÉDICOS ASIGNADOS AL TRASLADO DE PACIENTES.

#### Coordinaciones Externas

REALIZAR EL TRASLADO ADECUADO DE PACIENTES A UNA INSTITUCIÓN DE MAYOR COMPLEJIDAD.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Nivel Educativo

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

#### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	CERTIFICADO OFICIAL STO SECUNDARIA COMPLETA.
<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	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI  No

¿Requiere habilitación profesional?

SI  No

### CONOCIMIENTOS

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



CONOCIMIENTOS BÁSICOS EN ELECTRICIDAD AUTOMOTRIZ

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

LICENCIA A-2B

CONOCIMIENTOS EN PRIMEROS AUXILIOS, RCP.

CONOCIMIENTOS BASICOS EN MECANICA AUTOMOTRIZ

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 LABORAL DE UN (01) AÑO DE PREFERENCIA 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:

UN (01) AÑO.

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

DOS (02) AÑOS EN FUNCION AL PUESTO CON LICENCIA A-2B DESEABLES EN HOSPITALES.

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.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?     SÍ     NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo  
Comportamiento ético  
Orientación de servicio al ciudadano  
Comunicación efectiva

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 1,800.00 (Mil ochocientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.



# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO  
 Denominación del puesto: TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES  
 Nombre del puesto: TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES  
 Dependencia jerárquica lineal: UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO  
 Dependencia funcional: JEFE DE LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO  
 Puestos a su cargo: NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Efectuar actividades como OPERARIO DE LIMPIEZA en todos los ambientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Limpiar y desinfectar todos los ambientes del Hospital.
  - 2 Desechar diariamente los residuos sólidos de acuerdo a las normas de bioseguridad.
  - 3 Mantener el orden y limpieza de todos los ambientes del establecimiento asignado.
  - 4 Comunicar oportunamente sobre las necesidades del material de limpieza para todas las áreas del Hospital.
- ## Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Coordina con la jefatura del Area de Limpieza y la Unidad de Servicios Generales.

### Coordinaciones Externas

No aplica

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Nivel Educativo

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

### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

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

CERTIFICADO DE 5TO SECUNDARIA  
 COMPLETA.

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

## CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):

CONOCIMIENTOS EN MANEJO DE EQUIPOS DE LIMPIEZA.

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

MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS Y BIOSEGURIDAD HOSPITALARIA.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

Nivel de dominio

Nivel de dominio



OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	X			
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	X			
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	X			
(Otros) Bases de Datos y Programación VB	X			

IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				
Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general:**

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

SEIS ( 06 ) MESES.

**Experiencia específica:**

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

SEIS ( 06 ) MESES.

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

UN (01) AÑO EN FUNCION AL PUESTO.

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.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  Sí  NO

Anote el sustento:

**ACTIVIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo  
 Comportamiento ético  
 Orientación de servicio al ciudadano  
 Comunicación efectiva

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 1,650.00 (Mil seiscientos cincuenta con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

**ANEXO N° 3  
FORMATO DE PERFIL DE PUESTO**

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o unidad orgánica: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA  
 Denominación del puesto: ENFERMERO(A)  
 Nombre del puesto: ENFERMERO(A)  
 Dependencia jerárquica lineal: Dpto. de Enfermería  
 Dependencia funcional:  
 Puestos a su cargo:

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar cuidado integral de enfermería a la persona, familia y comunidad, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud; con enfoque de derechos humanos, curso de vida, género e interculturalidad; según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Brindar cuidados especializados a los usuarios hospitalizados, aplicando el proceso de atención de enfermería para lograr la satisfacción de las necesidades de los pacientes con Covid 19.  
 Valorar el estado general del paciente, identificando factores de riesgo para evitar complicaciones.  
 Recepcionar y controlar los signos vitales de los pacientes que se encuentren en el servicio de cirugía y medicina.  
 Brindar atención integral y especializada al paciente adulto y pediátrico en estado crítico, aplicando el proceso de enfermería.  
 Se brinda los cuidados integrales a los usuarios adultos y pediátricos hospitalizados, aplicando el proceso de atención de enfermería para lograr la satisfacción de sus necesidades.  
 Se administra el tratamiento prescrito, teniendo en cuenta acción y eventos adversos (cinco correctos) para contribuir a la recuperación de los usuarios.  
 Prevenir el inicio de UPP en los pacientes postrado  
 Se administra el tratamiento prescrito, teniendo en cuenta acción y eventos adversos (cinco correctos) para contribuir a la recuperación de los usuarios.  
 Otras funciones que le asigne su superior inmediato en el marco de sus competencias y que estén debidamente normadas en los documentos de gestión pertinentes de las unidades orgánicas.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Nivel Educativo**

Marcar con una "X" su nivel de estudio.

	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**

Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADO(A) EN ENFERMERIA
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

**C.) Su puesto actual  
¿Requiere Colegiatura Profesional?**

Sí  No

**¿Requiere habilitación profesional?**

Sí  No

**¿Requiere Resolución de Término de SERUMS?**

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Manejo de urgencias y emergencias
- (2) Orientación y consejería familiar
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Inmunizaciones
- (5) Control de Crecimiento y Desarrollo
- (6) Proceso de Atención de Enfermería

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

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 20 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					Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de un (01) año 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:

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

**C.** Marque el **nivel mínimo de puesto** que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

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.*

Experiencia laboral mínima de un (01) año realizando funciones asistenciales en áreas diferencias covid 19 en el sector público.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SÍ  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

**ANEXO N° 3**  
**FORMATO DE PERFIL DE PUESTO**

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO																																	
<b>IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO</b>																																	
Órgano o unidad orgánica:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA																																
Denominación del puesto:	TECNICO EN ENFERMERIA																																
Nombre del puesto:	TECNICO EN ENFERMERIA																																
Dependencia jerárquica lineal:	DPTO. DE ENFERMERIA																																
Dependencia funcional:																																	
Puestos a su cargo:	No aplica																																
<b>MISIÓN DEL PUESTO</b>																																	
Realizar actividades de apoyo en el cuidado integral de la persona, familia y comunidad, bajo la supervisión del profesional de la salud, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud; según las necesidades de salud y la cartera de servicios.																																	
<b>FUNCIONES DEL PUESTO</b>																																	
Se recibe el reporte del servicio del personal técnico que sale de turno en forma presencial.																																	
Se efectúa el arreglo de las camas de los pacientes de Hospitalización.																																	
Se participa en actividades de apoyo de enfermería para la atención de los neonatos.																																	
Se realiza el traslado del neonato de manera segura dentro de los servicios del hospital.																																	
Se realiza las actividades de limpieza, desinfección concurrente y terminal de la unidad de neonato (cuna,mesita,colchón y enseres), equipos y materiales, de acuerdo a las normas establecidas.																																	
Se registra a los pacientes que acuden al Triage diferenciado como sospechoso de Coronavirus (Covid 19).																																	
Se realiza la recepción y la preparación de equipos e instrumental quirúrgico del hospital y externo.																																	
Se registra a los pacientes que acuden a todos los servicios de Emergencia en los diferentes libros que se tiene.																																	
Se verifica la supervisión y certificación de la esterilización.																																	
Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.																																	
<b>COORDINACIONES PRINCIPALES</b>																																	
<b>Coordinaciones Internas</b>																																	
Equipo multidisciplinario de salud																																	
<b>Coordinaciones Externas</b>																																	
No aplica																																	
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>																																	
<b>A.) Nivel Educativo</b> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Incompleta</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		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 checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="width: 60%; border: 1px solid black; text-align: center; vertical-align: middle;">Tecnico en Enfermeria</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</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)	Tecnico en Enfermeria	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No  <b>¿Requiere habilitación profesional?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
	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 checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																															
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Tecnico en Enfermeria																																
<input type="checkbox"/> Bachiller																																	
<input checked="" type="checkbox"/> Título																																	
<input type="checkbox"/> Maestría																																	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																	
<input type="checkbox"/> Doctorado																																	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																	

**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Uso de EPP
- (2) Bioseguridad
- (3) Limpieza y desinfección de equipos y materiales
- (4) Promoción de la salud
- (5) Atención Integral por curso de vida

**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					Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia laboral de un (01) año 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:**

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido 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   
  Técnico de Enfermería   
  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.*

Experiencia laboral mínima de un(01) año realizando funciones administrativas en áreas diferenciadas de Covid 19 en el sector público.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?     **SÍ**     **NO**

Anote el sustento:

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 1,800.00 (Mil ochocientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.



Lic. Justina L. Rojas Sedano  
 CEP 23077 / RNE 22425



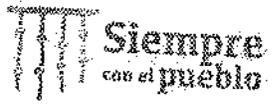
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ANEXO N° 03
FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

Formato de Perfil de Puesto (PS05-2023) containing fields for organo, nombre del puesto, dependencia funcional, puestos a su cargo, funciones del puesto, and coordinaciones.



HYPERLINK
http://www.hcilh.gov.pe
www.hcilh.gov.pe
Av. Sáenz Peña Cdra. 06 - S/N
Puente Piedra - Lima, Perú
T (511) 548-2010





"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

A.) Nivel Educativo  
Marcar con una "X" su nivel de estudio.

B.) Grado(s) / situación académica y estudios requeridos para el puesto.  
Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.

C.) Su puesto actual: ¿Requiere Colegiatura Profesional?

	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller			
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?	
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado			
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado		

CONOCIMIENTOS

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

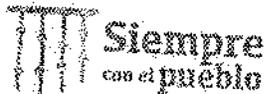
B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ODONTOPEDIATRIA

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							





PERU

Ministerio de Salud

Hospital Carlos Lanfear de La Paz

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X							
Otros:									Observaciones:-

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

EXPERIENCIA NO MENOR DE CINCO (05) AÑOS INCLUYENDO SERUMS

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

EXPERIENCIA NO MENOR DE TRES (03) AÑOS INCLUYENDO SEGUNDA ESPECIALIDAD

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

EXPERIENCIA NO MENOR A CINCO (05) AÑOS

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	X	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.

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ODONTOPEDIATRIA

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SÍ  NO

Añote el sustanto:

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto

COMPROMISO	CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN Y PLANIFICACIÓN
ORIENTACIÓN A RESULTADOS	INTEGRIDAD
TRABAJO EN EQUIPO	ORIENTACIÓN AL USUARIO
LIDERAZGO	CAPACIDAD DE ANALISIS E INNOVACIÓN

REQUISITOS ADICIONALES

TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ODONTOPEDIATRIA  
CURSO DE SEDACION CON OXIDO NITROSO  
REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA  
LICENCIA INDIVIDUAL DE OPERADOR DE RX DENTAL (IPEN)  
CAPACITACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS RCP CRUZ ROJA PERUANA  
EQUIVALENCIA MENSUAL

S/ 2,900.00



HYPERLINK  
["http://www.hclib.gob.pe"](http://www.hclib.gob.pe)  
[www.hclib.gob.pe](http://www.hclib.gob.pe)  
Av. Sáenz Peña Cdra. 06 - S/N  
Puente Piedra - Lima, Perú  
T. (511) 848-2010





"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ANEXO N° 03
FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO
PS05-2023
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO
Órgano o unidad orgánica: DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA
Nombre del puesto: CIRUJANO DENTISTA ESP. EN CIRUGÍA BUCAL Y MAXILOFACIAL
Dependencia funcional: DIRECCIÓN EJECUTIVA
Puestos a su cargo: NO APLICA
MISIONES DEL PUESTO
BRINDAR ATENCION INTEGRAL ODONTOLOGICA ESPECIALIZADA EN CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL. EN CONSULTA EXTERNA, HOSPITALUACION, EMERGENCIA Y CENTRO QUIRURGICO CON CALIDAD Y RESPETO A LAS NORMAS DE ÉTICAS ODONTOLÓGICAS A LOS PACIENTES QUE ACUDAN A NUESTRA INSTITUCIÓN.
FUNCIONES DEL PUESTO
[Las funciones se detallan en los formatos de perfil de puesto tipo publicados en el portal web del MINSa y podrán ser adecuadas de acuerdo a la necesidad del servicio, teniendo en cuenta consignar como mínimo 4 y máximo 8 funciones].
• ATENCIÓN Y EVALUACIÓN DE PACIENTES EN CONSULTORIOS EXTERNOS CON ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD ORAL Y MAXILARES DIAGNÓSTICO Y/O TERAPÉUTICO.
• REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LOS CASOS SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS DE LA ESPECIALIDAD.
• REALIZACIÓN DE INFORMES DE CASOS ATENDIDOS Y REALIZADOS.
• REALIZACIÓN DE DOCUMENTOS Y REGISTRO EN HOJAS HIS, ETC. REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA BUCAL Y MAXILOFACIAL.
• PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN Y ANÁLISIS DE GUÍA PRÁCTICA CLÍNICA.
• PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DE PROTOCOLOS DE MANEJO CONCERNIENTE A PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA BUCAL Y MAXILOFACIAL.
• PARTICIPAR DE LAS JUNTAS MÉDICAS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA BUCAL Y MAXILOFACIAL SEGÚN CONVOCATORIA DE LA JEFATURA DEL SERVICIO.
• EN CASO DE EMERGENCIA SE SOLICITARÁ PARTICIPACIÓN EN HORARIO EXTRA SI LAS CONDICIONES DE ATENCIÓN LO PERMITAN, LA CUAL SERÁ RETRIBUIDO CON TURNOS COMPENSATORIOS DE ACUERDO CON LA JEFATURA DEL SERVICIO.
• REALIZAR LAS INTERCONSULTAS A CIRUGÍA BUCAL Y MAXILOFACIAL DE LAS OTRAS ESPECIALIDADES QUE LO AMERITAN DE LAS DIFERENTES ÁREAS DE HOSPITALIZACIÓN GENERALES, UNIDADES INTERMEDIOS, UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA Y DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ.
• SUMINISTRAR INFORMACIÓN AL PACIENTE O AL FAMILIAR SOBRE EL ESTADO DE SALUD DEL MISMO.
• TODAS LAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL JEFE DEL DEPARTAMENTO.
• EL PROFESIONAL CIRUJANO DENTISTA TENDRÁ CADA 12 MESES DESCANSO DE 30 DÍAS CON GOCE DE HABERES.
COORDINACIÓN DEL PUESTO
• Coordinaciones Internas
• COORDINACIÓN DE LOS DEPARTAMENTOS
• Coordinaciones Externas
• CON LAS DEMAS INSTITUCIONES DE SALUD PARA LAS COORDINACIONES DE TRANSFERENCIA DE PACIENTES.
FORMACIÓN ACADÉMICA
A.) Nivel Educativo
Marcar con una "X" su nivel de estudio.
B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto
Marcar con una "X" su grado académico, así
C.) Su puesto actual ¿Regular? ¿Colegiatura Profesional?





"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

como indicar en el recuadro su carrera profesional.

	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	CIRUJANO DENTISTA	¿Requiere habilitación profesional? Sí	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura				
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Maestría	ESTOMATOLOGIA	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado			
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado			
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado			

CONOCIMIENTOS

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

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.

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL

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		X			.....				





"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

(Power Point, Prezi, etc.)									
Otros:									Observaciones:
<b>EXPERIENCIA</b>									
Experiencia general									
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.									
EXPERIENCIA NO MENOR DE CINCO (05) AÑOS INCLUYENDO SERUMs									
Experiencia específica									
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:									
EXPERIENCIA NO MENOR DE TRES (03) AÑOS INCLUYENDO SEGUNDA ESPECIALIDAD:									
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:									
EXPERIENCIA NO MENOR A UN (01) AÑO									
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	X	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.									
PROFESIONAL PROACTIVO, TRABAJO BAJO PRESIÓN Y EN EQUIPO.									
<b>NACIONALIDAD</b>									
¿Se requiere nacionalidad peruana?				X	SÍ		NO		
Añote el sustento:									
HABILIDADES: Mencione las habilidades que considere importante para ocupar su puesto									
COMPROMISO					CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN Y PLANIFICACIÓN				
ORIENTACIÓN A RESULTADOS					INTEGRIDAD				
TRABAJO EN EQUIPO					ORIENTACIÓN AL USUARIO				
LIDERAZGO					CAPACIDAD DE ANALISIS E INNOVACIÓN				
<b>REQUISITOS ADICIONALES</b>									
TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL									
REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA									
LICENCIA INDIVIDUAL DE OPERADOR DE RX DENTAL (IPEN)									
<b>CONTINUA PRESTACION MENSUAL</b>									
S/ 2,900.00									



# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL  
**Denominación del puesto:** ENFERMERA/O  
**Nombre del puesto:** ENFERMERA/O  
**Dependencia jerárquica lineal:** JEFE DE UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL.  
**Dependencia funcional:** JEFE DE UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL.  
**Puestos a su cargo:**

## MISIÓN DEL PUESTO

Realiza estudio, evaluación y resolución técnica de los problemas de salud hospitalaria a través de la vigilancia epidemiológica; análisis de la situación de salud en el nivel intrahospitalario, promover las actividades de bioseguridad que promuevan la disminución del riesgo y daño a la salud, ante enfermedades o daños sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- Contribuir en la prevención y control de las enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica y otras de importancia en salud pública.
- Planificar, ejecutar, supervisar y monitorizar las medidas de capacitación y difusión en los temas de higiene, bioseguridad y prevención de infecciones asociadas a la atención de salud en las áreas asistenciales y administrativas.
- Vigilancia, investigación y monitoreo de los casos hospitalizados de infecciones asociadas a la atención de salud y otras de importancia en salud pública.
- Vigilancia y monitoreo de las medidas de Bioseguridad en los servicios asistenciales y administrativos, así como elaborar un informes periódicos por servicios.
- Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Contingencia en los casos de situaciones de emergencias y desastres.
- Participa en la investigación Epidemiológica y estudio de Brote, así como vigilar el llenado correcto de las fichas epidemiológicas de enfermedades o daños sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública.
- Participar en eventos, comisiones o equipos de trabajo vinculados al ámbito de su competencia.
- Absolver consultas técnicas en aspectos de su competencia.
- Otras funciones que le asignen sus superiores en el marco de sus competencias y que estén debidamente normadas en los documentos de gestión pertinentes de las unidades orgánicas.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinationes Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

### Coordinationes Externas

IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

## 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)	PROFESIONAL DE LA SALUD: ENFERMERA/O
<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	

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI  No

### ¿Requiere habilitación profesional?

SI  No



**CONOCIMIENTOS****A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):**

Vigilancia epidemiológica  
 Medidas de Bioseguridad  
 Infecciones asociadas a la atención de salud  
 Normas técnicas del MINSAL relacionadas a las funciones que desempeñan

**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.*

Cursos de bioseguridad y/o control de infecciones y/o vigilancia epidemiológica  
 Cursos de salud pública y/o seguridad en el trabajo  
 Con estudios de especialista en epidemiología

**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					Observaciones.-				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Experiencia laboral de un (01) año 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:

Mínimo 1 año en el ámbito hospitalario y/o prehospitalario; en especial en áreas de epidemiología de hospitales.

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Mínimo 1 año en el ámbito hospitalario

**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.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  Sí  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo  
 Comportamiento ético  
 Orientación de servicio al ciudadano  
 Comunicación efectiva

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

  
 Lic. Karime P. Morán Valencia  
 COP N° 12144 RNE N° 1013-E-14  
 JEFA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL