

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

CONCURSO 276 N° 001-2019-GR.CAJ-DIRESA CAJ.

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

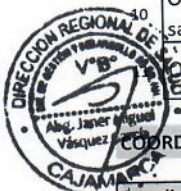
Unidad Orgánica: UNIDAD EJECUTORA 400
 Denominación: MEDICO II
 Nombre del puesto: MEDICO
 Dependencia Jerárquica Lineal: JEFE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD
 Puestos que supervisa: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médico integral por medios clínicos y quirúrgicos, a pacientes en el establecimiento de salud

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Efectuar atención médica a pacientes de acuerdo con las guías y protocolos de atención establecidos en el establecimiento de salud.
 - 2 Examinar y diagnosticar y prescribir tratamientos médicos
 - 3 Realizar la evaluación integral al paciente en emergencia.
 - 4 Brindar atención integral de la salud del paciente.
 - 5 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas.
 - 6 Interpretar análisis de laboratorio, placas, radiografías, electrocardiogramas y otros exámenes de ayuda diagnóstica.
 - 7 Participar en campañas de medicina preventiva y educación para la salud.
 - 8 Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento, defunción, formatos de programas y otros que se encuentren establecidos en las normas nacionales o regionales vigentes.
 - 9 Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo.
- Otras que se encuentren establecidas en los documentos de Gestión de la Unidad Ejecutora, Red de Salud y/o Puesto de salud
- Otras que le asigne su jefe inmediato



COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con su Jefe inmediato superior y de ser necesario con las diferentes Direcciones, Oficinas y Areas de la Unidad Ejecutora previo conocimiento del Jefe del área.

Coordinaciones Externas

Entidades públicas y privadas, organizaciones de base y actores sociales.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<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"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Médico Cirujano
<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 checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>
			<input checked="" type="checkbox"/> Doctorado		<input type="text"/>
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>

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

CONOCIMIENTOS

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

Modelo de atención integral de Salud basado en la familia y comunidad.

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

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación (cursos y/o diplomados) relacionada con las funciones

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Sustentado con documentos)

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	X			
Excel	X			
Powerpoint	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Dos (02) años como mínimo, (Incluido SERUMS)

Experiencia específica

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

<input checked="" type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
---	---	--	---	--	---

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Un (01) año de experiencia en el puesto

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

<input type="checkbox"/> Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público	<input checked="" type="checkbox"/> NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.
---	--

Indique el tiempo de experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Indique otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

Indique otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Liderazgo, facilidad de comunicación oral y escrita

Empatía, proactividad, trabajo bajo presión, capacidad de trabajo en equipo

Disposición inmediata al trabajo

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
LUGAR DE PRESTACION	P.S. Lamaspampa
DURACION DEL CONTRATO	Del 06 de Enero al 31 de diciembre del 2020
REMUNERACION MENSUAL	S/. 5,532.00 (Cinco mil quinientos treinta y dos con 00/100 soles) Incluye montos y afiliaciones de ley, así como deducción aplicable al trabajador.
OTRAS CONDICIONES	

