



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	Departamento de Medicina
Unidad Orgánica:	Departamento de Medicina
Cargo Clasificado:	Servidor Público - Especialista
Código del Cargo Clasificado:	SP-ES
Nombre del Puesto:	Medico Cardiólogo
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe del Departamento de Medicina
Dependencia Jerárquica funcional:	No aplica
Puestos que supervisa:	No aplica

MISIÓN DEL PUESTO
Brindar atención integral de competencia médica especializada a pacientes para un diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado.

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Brindar atención médica especializada en cardiología para el diagnóstico, tratamiento, seguimiento y control de enfermedades cardiológicas de pacientes de consulta externa, emergencia y hospitalizados en los diferentes servicios.
2	Realizar procedimientos especializados cardiológicos de ayuda diagnóstica y /o terapéutica ( de riesgos quirúrgicos cardiovasculares, pruebas de esfuerzo, ecovisión cardiaca)
3	Utilizar el Código Internacional de Enfermedades (CIE 10) en la Historia Clínica, en las atenciones de Consulta Externa.
4	Realizar interconsultas en los sectores de Hospitalización y Emergencia.
5	Cumplir con la aplicación de las guías de práctica clínica de la especialidad.
6	Emitir recetas médicas cumpliendo con consignar los productos farmacéuticos según la Denominación Común Internacional.
7	Apoyar actividades docentes y de capacitación a personal de salud y público en general.
8	Elaborar y participar en campañas de despistaje y prevención de enfermedades cardiovasculares en forma individual y en coordinación con otras especialidades en forma integral.
9	Las demás funciones que le asigne el Jefe del Servicio de Especialidades Médicas.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Departamento y Servicios del Hospital Santa Rosa.

Coordinaciones Externas
Coordinación de transferencias y contrareferencias del Hospital Santa Rosa a otros hospitales.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		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"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2">Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</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> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad</td> <td rowspan="2">Titulado en Segunda Especialidad profesional en Cardiología.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana.	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input checked="" type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad	Titulado en Segunda Especialidad profesional en Cardiología.	<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td>E.) ¿Requiere SERUMS?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td>F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> </tbody> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	D.) ¿Requiere habilitación profesional?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	E.) ¿Requiere SERUMS?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	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"/>																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																						
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana.																																							
<input type="checkbox"/> Bachiller																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																								
<input type="checkbox"/> Maestría																																								
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																								
<input type="checkbox"/> Doctorado																																								
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad	Titulado en Segunda Especialidad profesional en Cardiología.																																							
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																								
D.) ¿Requiere habilitación profesional?																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																								
E.) ¿Requiere SERUMS?																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																								
F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?																																								
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																								



**CONOCIMIENTOS**

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

Relacionados a las funciones del puesto.

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

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos o seminarios o diplomados en los últimos cinco años, relacionados a su especialidad.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

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

**EXPERIENCIA**

Experiencia general:

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

\* Tres (03) años en el sector público y/o privado.

Experiencia específica:

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista / Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Dpto     Gerente o Director

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

\* Dos (02) años de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público o privado.

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:

SI, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público     NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

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

