



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: | Médico Internista |
| Dependencia Jerárquica Lineal: | Jefe del Departamento de Medicina |
| Dependencia Jerárquica funcional: | No aplica |
| Puestos que supervisa: | No aplica |

| MISIÓN DEL PUESTO |
|---|
| Atender a los pacientes del Servicio de Medicina General según el MOF del Departamento y la programación establecida. |

| FUNCIONES DEL PUESTO | |
|----------------------|---|
| 1 | Efectuar la visita médica en hospitalización, atención en consultorio externo y emergencia, según el plan de trabajo del servicio y el rol de guardias. |
| 2 | Colaborar con el Médico Jefe del Servicio en la organización y Funcionamiento del Servicio. |
| 3 | Cumplir con las normas establecidas en los respectivos manuales. |
| 4 | Desarrollar actividad asistencial en las áreas respectivas y de acuerdo con las programaciones del Servicio. |
| 5 | Informar regularmente al Jefe del Servicio de las ocurrencias habidas en ingresos, defunciones, altas, necropsias, etc. |
| 6 | Realizar las historias clínicas y revisar las confeccionadas por el interno y/o las confeccionadas personalmente en determinadas situaciones y referendarlo con su firma y sello. |
| 7 | Realizar el manejo de los pacientes. |
| 8 | Otorgar las altas a los pacientes hospitalizados y epicrisis. |
| 9 | Extender los certificados que se le asignen. |
| 10 | Realizar las solicitudes de interconsultas, análisis radiografías, etc, de su sector con conocimiento del Jefe de Servicio. |
| 11 | Mantener un nivel óptimo de conocimiento médicos, en los diferentes campos de la salud. |
| 12 | Elaborar el certificado de defunción en caso de que no exista documentación del paciente fallecido. |
| 13 | Estimular el desarrollo de actividades docentes en el Servicio. |
| 14 | Promover y facilitar la participación del Hospital en trabajos de investigación Nacional e Internacional. |
| 15 | Otras funciones asignadas por su superior jerárquico |

| COORDINACIONES PRINCIPALES |
|----------------------------|
| Coordinaciones Internas |
| Coordinaciones Externas |

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 rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado</td> <td>Titulado en Segunda Especialidad profesional en Medicina Interna.</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 | <input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado | Titulado en Segunda Especialidad profesional en Medicina Interna. | <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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado | Titulado en Segunda Especialidad profesional en Medicina Interna. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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 sustentatoria):**

Atención en pacientes en salas de Hospitalización de Medicina Interna. En Reanimación Cardiopulmonar. ☐

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 publico 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 publico 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:

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

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

* 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

