



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico
Unidad Orgánica:	Servicio de Centro Quirúrgico
Cargo Clasificado :	Servidor Público - Especialista
Código del Cargo Clasificado :	SP-ES
Nombre del Puesto :	Medico Especialista (Anestesiologo)
Dependencia Jerárquica Lineal :	Jefe del Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico
Dependencia Jerárquica funcional :	No Aplica
Puestos que supervisa :	No Aplica

MISIÓN DEL PUESTO
EL MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA DEBE ATENDER AL PACIENTE QUIRÚRGICO EN SUS ETAPAS PRE, INTRA Y POST OPERATORIO, APOYANDO EN EL TRATAMIENTO DE DOLOR CRÓNICO Y AGUDO, PARA TODO TIPO DE PACIENTES

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	ADMINISTRAR ANESTESIA EN CENTRO QUIRURGICO TANTO A PACIENTES ELECTIVOS COMO DE EMERGENCIA
2	EVALUACION PREANESTESICA EN PACIENTES TANTO A PACIENTES ELECTIVOS COMO DE EMERGENCIA
3	REANIMACION CARDIO PULMONAR BASICO Y AVANZADO
4	TRATAMIENTO DEL DOLOR AGUDO Y CRÓNICO
5	BRINDAR ATENCION ANESTESIOLOGICA A PACIENTES QUIRURGICOS APLICANDO LOS DIVERSOS PROCEDIMIENTOS DE LA ESPECIALIDAD
6	RESPONDER A LAS INTERCONSULTAS DENTRO DE LA COMPETENCIA DEL CAMPO DE ANESTESIOLOGIA
7	ATENCION DE PACIENTES EN CONSULTA EXTERNA REALIZANDO LA EVALUACION PREANESTESICA
8	PARTICIPAR ACTIVAMENTE DE LAS ACTIVIDADES ACADEMICAS DEL DEPARTAMENTO
9	Otras funciones asignadas por su superior jerárquico, relacionadas a la misión del puesto /área.

COORDINACIONES PRINCIPALES
Coordinaciones Internas JEFE INMEDIATO Y PERSONAL DE ENFERMERIA

Coordinaciones Externas Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la funcion y por disposición de la autoridad superior correspondiente.
--

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>Titulo de Segunda Especialidad en Anestesiología</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	Titulo de Segunda Especialidad en Anestesiología	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D.) ¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2">E.) ¿Requiere SERUMS?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2">F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sí</td> <td><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	Titulo de Segunda Especialidad en Anestesiología																																													
<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																																													



Egresado Titulado

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):
 CONOCIMIENTO DEL MANEJO DE MAQUINA DE ANESTESIA Y MONITOREO ELECTRONICO MULTIPARAMETRO CONOCIMIENTO DE
 MANEJO DE VENTILADORES MECANICOS CONOCIMIENTO DE
 MONITOREO DE PROCEDIMIENTO DE MONITOREO INVASIVO

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:
 CURSO O TALLER DE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICO Y/O AVANZADO CURSO O
 TALLER DE MANEJO DE VIA AEREA DIFICIL CERTIFICADO DE
 ORGANIZACIÓN O PONENTE DE ACTIVIDADES ACADEMICAS O CURSOS DE LA 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.
 06 MESES DE EXPERIENCIA COMO MEDICO ESPECIALISTA
 * Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.



HABILIDADES O COMPETENCIAS

* Deseable contar con Registro Nacional de Especialista	* Capacidad de organización y planificación
* Compromiso	* Integridad
* Orientación a resultados	* Orientación al usuario
* Trabajo en equipo	* Capacidad de análisis e innovación
* Liderazgo	