

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	DEPARTAMENTO DE MEDICINA
Unidad Orgánica:	SERVICIOS DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA
Cargo Clasificado:	MEDICO ESPECIALISTA (03)
Código del Cargo Clasificado:	SP-ES
Nombre del Puesto:	MEDICO ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA Y/O DERMATOLOGIA Y/O INTERNISTA
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA
Dependencia Jerárquica funcional:	JEFE DEL SERVICIO
Puestos que supervisa:	NINGUNO

**MISIÓN DEL PUESTO**  
 Brindar atención médica integral por medios clínicos y/o procedimientos especializados a pacientes del Departamento de Medicina de acuerdo con las guías y procedimientos establecidos para la recuperación oportuna de la salud, siguiendo el Manual de organización y funciones del Hospital Santa Rosa y la programación establecida.

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Realizar la atención de los pacientes en la visita médica en hospitalización, atención de pacientes en consultorio externo de medicina interna y emergencia, según la programación de servicio.
2	Colaborar con la Jefatura de Servicio en organización y funcionamiento del Servicio.
3	Cumplir con las normas establecidas en los respectivos manuales.
4	Desarrollar actividades asistenciales en las áreas respectivas de acuerdo a programación.
5	Informar regularmente al Jefe del Servicio de las ocurrencias habidas en ingresos, defunciones, altas, etc.
6	Cuidar las instalaciones, mobiliario y equipos del Servicio.
7	Extender los certificados que se le asignen.
8	Mantener el nivel óptimo de conocimientos médicos, en los diferentes campos de la salud.
9	Participar activamente en las discusiones clínicas del servicio y en las reuniones académicas del Departamento.
10	Cumplir con el código de Ética del Colegio Médico del Perú.
11	Velar por llenado correcto de historia clínica.
12	Otras funciones que asigne la jefatura inmediata.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 Departamentos y Servicios del Hospital Santa Rosa.

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

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <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"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td>Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana.</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>Titulado en Segunda Especialidad Profesional de reumatología y/o Dermatología y/o Internista</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)		<input type="checkbox"/> Bachiller	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana.	<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 de reumatología y/o Dermatología y/o Internista	<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado		<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>F.) ¿Requiere Registro Nacional de Especialista?</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	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)																																			
<input type="checkbox"/> Bachiller	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana.																																		
<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 de reumatología y/o Dermatología y/o Internista																																		
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado																																			

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento en atención de los pacientes hospitalizados y en emergencia. Conocimientos en Reanimación Cardiopulmonar (RPC).

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 relacionados a la especialidad de Reumatología y/o Dermatología y/o Internista.

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 y/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.

Un (01) año de experiencia en el sector público.

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

Experiencia realizando funciones relacionadas al puesto en establecimientos de salud.

**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



DR. ROGER SERNAQUE MECHATO  
 Jefe del Departamento de Medicina  
 CMP. 36548 RE. 21109