servir
HERRAMIENTA DEL PERÚ QUE CRECE

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
Puesto Estructural	TECNOLOGO MEDICO
Nombre del puesto:	**TECNOLOGO MEDICO**
Dependencia jerárquica lineal:	JEFE DE DEPARTAMENTO
Dependencia funcional:	NO APLICA
Puestos a su cargo:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Mejorar el sistema de atención para los pacientes y asegurados del Sistema Integrado de Salud del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, en el servicio de Mamografía, Rayos X, Tomografia, densitometria osea y Resonancia Magnetica.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Realización de Exámenes especiales radiologicos de pacientes procedentes de consultorio externo, emergencia, hospitalización y referidos de diferentes puestos de salud, particulares que acuden al departamento.
2. Realización de procedimientos radiológicos, atención en mamografia, tomografia, resonancia magnetica, densitometria osea,fluoroscopia, arco en C.
3. Mantener cordialidad y buen trato al paciente con una atención de calidad y con calidez.
4. La información de las atenciones deberán ser debidamente registrados en el cuaderno de atenciones que para tal fin se posee.
5. Brindar atención respetando los horarios organizados en el Rol de trabajo por el Jefe del Departamento, o jefe de servicio, así mismo el profesional deben garantizar la atención en estos horarios.
6. El tecnólogo medico se compromete a actuar de acuerdo al Código de ética.
7. Revisar los equipos con los que va trabajar (radiografia, mamografia, tomografia, fluoroscopia, resonancia magnetica, arco en C).
8. Realizar sus actividades bajos las normas de protección radiológica.
9. Velar por la integridad y buen funcionamiento de los equipos, materiales, insumos y enseres del departamento.
10. Otras actividades encomendadas por el Jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Jefe del Departamento

Coordinaciones Externas:

Con personal de consultorio externo, emergencia, hospitalización, centro quirùrgico, telesalud, referencias, etc.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo			B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?
	Incompleta	Completa	☐ Egresado(a) ☐ Bachiller ☒ Título/ Licenciatura	Sí ☒ No ☐
☐ Primaria	☐	☐	TECNOLOGIA MEDICA EN RADIOLOGIA	D) ¿Habilitación profesional?
☐ Secundaria	☐	☐		Sí ☒ No ☐
☐ Técnica Básica (1 ó 2 años)	☐	☐	☐ Maestría ☐ Egresado ☐ Grado	
☐ Técnica Superior (3 ó 4 años)	☐	☐		
☒ Universitaria	☐	☒	☐ Doctorado ☐ Egresado ☐ Grado	

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto *(No se requiere sustentar con documentos)* :

LICENCIA INDIVIDUAL VIGENTE DE OPERADOR DE EQUIPOS RADIOLOGICOS EMITIDO POR EL IPEN.

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

ACTUALIZACIONES DE ACUERDO A LA ESPECIALIDAD CON ÉNFASIS EN ESTUDIOS DE RADIOGRAFIA, TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RESONANCIA MAGNETICA, FLUOROSCOPIA, ARCO EN C.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

3 AÑOS

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

3 AÑOS

B. En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte A)**, señale el tiempo requerido en el **sector público**:

3 AÑOS

C. 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 Area o Departamento ☐ Gerente o Director ☐

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Ser responsable, proactivo, mantener buenas relaciones interpersonales, trabajo en equipo y compromiso con la insitución.

REQUISITOS ADICIONALES

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"
Carlos Alberto Verzara Cabrera
Médico
CMP
ESPECIALISTA EN DIAGNOSTICO POR IMÁGENES