

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
Unidad Orgánica	SERVICIO DE RAYOS X
Puesto Estructural	TECNICO EN RAYOS X
Nombre del puesto:	TECNICO EN RAYOS X
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.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Realización de exámenes radiológicos de los servicios de emergencia, hospitalización, consultorios externos.
- 2 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.
- 3 El tecnico en rayos x se compromete a actuar de acuerdo al Código de ética.
- 4 Mantener cordialidad y buen trato al paciente con una atención de calidad y con calidez.
- 5 Velar por la integridad y buen funcionamiento de los equipos, materiales, insumos y enseres del departamento.
- 6 La información de las atenciones deberán ser debidamente registrados en el cuaderno de atenciones que para tal fin se posee.
- 7 Realizar sus actividades bajos las normas de protección radiológica.
- 8 Apoyar al Médico y a otros especialistas en la realización de exámenes especiales.
- 9 Otras actividades encomendadas por el Jefe inmediato.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

Jefe de departamento

Coordinaciones Externas:

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



## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <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"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">BACHILLER EN TECNOLOGIA MEDICA CON ESPECIALIDAD EN RADIOLOGIA</div> <input checked="" type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<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"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## 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 RESPECTO AL AREA

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		<input checked="" type="checkbox"/>			Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de cálculo		<input checked="" type="checkbox"/>			Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>			
Programa de presentaciones		<input checked="" type="checkbox"/>			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.

2 AÑOS

### Experiencia específica

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

2 AÑOS

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

1 AÑO

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 institución.

## REQUISITOS ADICIONALES

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO  
 Dirección Regional de Salud  
 Hospital Regional "Herminio Valdizán Medrano"  
 Carlos Alberto Vergara Cabrera  
 Médico  
 C.M.P. 30386  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES