



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	HOSPITAL REGIONAL "HERMILIO VALDIZAN MEDRANO" DE HUANUCO
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE MEDICINA
Puesto Estructural	MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
Nombre del puesto:	MEDICINA INTERNA
Dependencia jerárquica lineal:	DIRECCION EJECUTIVO
Dependencia funcional:	JEFE DEL DEPARTAMENTO
Puestos a su cargo:	MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

MISIÓN DEL PUESTO

DAR LA PRESTACION GARANTIZADA COMO MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA, DANDO LA ATENCION OPORTUNA Y CALIDAD EN EL MANEJO CLINICO Y DE PROCEDIMIENTOS A PACIENTES EN EDAD ADULTA Y SOLUCION DE DICHA PATOLOGIA.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 EFECTUAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA EN CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN, EMERGENCIA, RIESGOS QUIRURGICOS, INTERCONSULTAS Y EN EL AREA DONDE EL JEFE DE DEPARTAMENTO SOLICITE SU DESEMPEÑO COMO MEDICO INTERNISTA
- 2 EXAMINAR, DIAGNOSTICAR Y PRESCRIBIR TRATAMIENTOS DE MEDICINA INTERNADA
- 3 EFECTUAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES ESPECIALIZADAS.
- 4 ELABORAR HISTORIAS CLÍNICAS, EXPEDIR CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN Y OTROS QUE SE ENCUENTREN ESTABLECIDOS EN LAS NORMAS VIGENTES.
- 5 SUMINISTRAR INFORMACIÓN AL PACIENTE Y SUS FAMILIARES SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS Y EL ESTADO DE SALUD DEL MISMO Y REALIZAR INFORME MEDICO EN CASO LO REQUIRIESE.
- 6 PARTICIPAR EN LA DEFINICIÓN Y ACTUALIZACION DE LAS GUIAS DE ATENCIÓN DE LOS PACIENTES, EN EL CAMPO DE LA ESPECIALIDAD DE SU COMPETENCIA.
- 7 PARTICIPAR EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DOCENTES Y DE INVESTIGACIÓN, PROGRAMADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DEBIDAMENTE AUTORIZADO.
- 8
- 9
- 10

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

TODAS LAS UNIDADES ORGANICAS DE ESTE NOSOCOMIO

Coordinaciones Externas:

HOSPITALES NACIONALES DE LA CAPITAL PARA REFERIR A PACIENTES.

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
 Dirección Regional de Salud
 Hospital Regional "Hermilio Valdizan Medrano"

Dra. Carmen I. Pinto Lopez
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA
 C.A.P. 24667 RNE 10525

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 checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura ESPECIALIDAD PROFESIONAL: MEDICO CIRUJANO, TITULO Y REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALIDAD <input checked="" type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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):

AMPLIO CONOCIMIENTO TECNICO Y ACADEMICO CON BUEN DESENVOLVIMIENTO PRACTICO ASISTENCIAL COMO MEDICO INTERNISTA EN AREAS DE HOSPITALIZACIÓN, EMERGENCIA, CONSULTA EXTERNA.

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

Otros cursos y actualizaciones en Medicina Interna y Emergencia en los últimos cinco años

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				
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.

03 AÑOS DE EXPERIENCIA INCLUYENDO EL RESIDENTADO MEDICO

Experiencia específica

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

03 AÑO DE EXPERIENCIA INCLUYENDO EL RESIDENTADO MEDICO

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

Mayor de 03 años incluyendo el Residentado Médico

Con título y registro nacional de especialidad

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.

Haber realizado el SERUMS, haber laborado como especialista en Medicina Interna minimo en un Hospital 2- II o de mayor nivel

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD ANALITICA Y ORGANIZATIVA. CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO. ETICA Y VALORES: SOLIDARIDAD, PUNTULIDAD Y HONRADEZ

REQUISITOS ADICIONALES

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
 Dirección Regional de Salud
 Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"
 Dra. Carmen I. Pinto Lopez
 J. F. DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA
 RNE 10525