

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Unidad Orgánica: SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL

Denominación: MEDICO ESPECIALISTA

Nombre del puesto: MEDICO CIRUGIA GENERAL

Dependencia Jerárquica Lineal: JEFE DEL SERVICIO

Dependencia Jerárquica funcional: \_\_\_\_\_

Puestos que supervisa: \_\_\_\_\_

**MISIÓN DEL PUESTO**

BRINDAR ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN ACTIVIDADES DE DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACION DE LA SALUD DEL PACIENTE.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Efectuar atención médica especializada a pacientes de acuerdo con las guías de atención establecidas
- 2 Elaborar historias clínicas, expedir certificados de defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes
- 3 Efectuar exámenes de medicina especializada, formular diagnósticos y prescribir el tratamiento que debe seguir el paciente.
- 4 Realizar intervenciones quirúrgicas y procedimientos médicos de su especialidad o participar en ellos y controlar a los pacientes bajo su cuidado durante el pre y post operatorio
- 5 Mantener un contacto permanente con los pacientes asignados y proporcionar información al paciente y su familia de manera permanente sobre su enfermedad y los tratamientos que se realicen
- 6 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, para el cumplimiento de los programas de docencia e investigación del hospital.
- 7 Participar en la definición y actualización de las guías para la atención al paciente en el campo de su especialidad
- 8 Supervisar la aplicación del tratamiento médico establecido para el paciente, de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Con los médicos especialistas del servicio para lo relacionado con la atención del paciente

**Coordinaciones Externas**  
\_\_\_\_\_

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

	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"/>

**B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto**

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Medico Cirujano
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	MEDICO ESPECIALISTA
<input checked="" type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

**¿Requiere habilitación profesional?**

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

--

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

**Nota:** Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Curso de actualización medica
Diplomados 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.

Cinco (5) años de experiencia general
---------------------------------------

**Experiencia específica**

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input checked="" type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	---	---	---	--	---

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Dos (2) años de experiencia en la especialidad
--

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:

<input checked="" type="checkbox"/> Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público	<input type="checkbox"/> 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.

Dos (2) años de experiencia en el sector publico en puestos identicos
---

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

--

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Actitud de servicio, Trabajo en Equipo, Innovacion y mejora continua, sentido de urgencia.
--