



PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	: DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA
Unidad Orgánica	: SERVICIO DE EMERGENCIA
Puesto Estructural	: NO APLICA
Nombre del Puesto	: MÉDICO ESPECIALISTA
Dependencia Jerárquica Lineal	: DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA
Dependencia Funcional	: NO APLICA
Puestos a su cargo	: APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN A PACIENTES NEUROLÓGICOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL INSTITUTO Y REALIZAR INVESTIGACIÓN EN EL CAMPO DE EMERGENCIAS NEUROLÓGICAS DE ACUERDO A PROTOCOLOS Y NORMAS DE SALUD PARA APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar la visita diaria a los pacientes en Observación de Emergencia, para evaluar estado clínico, exámenes auxiliares y proyectar estrategia terapéutica diaria. Atención de los pacientes con emergencias neurológicas.
2	Realizar trabajos de investigación en el campo de emergencias neurológicas, para el desarrollo de la especialidad
3	Realizar los procedimientos de emergencias neurológicas, para contribuir en el monitoreo y tratamiento del paciente
4	Realizar las historias clínicas de acuerdo al formato establecido e indicaciones médicas, epicrisis, informes médicos y evolución en la computadora del Servicio, para el registro del estado clínico y evolución de la enfermedad del paciente.
5	Reporte diario de actividades en la entrega de turno, para seguimiento y tratamiento del paciente
6	Responder interconsultas de las salas de hospitalización y Centro Quirúrgico solicitadas por los médicos tratantes, para colaborar en el diagnóstico y terapéutica.
7	Exponer temas de actualización y revisión de revistas, para incrementar el conocimiento de la patología que nos ocupa
8	Colaborar en la realización de las estadísticas del Servicio, para llevar el registro de los índices hospitalarios
9	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con las áreas asistenciales

Coordinaciones Externas

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
Médico Especialista en Emergencias Neurológicas
Jorge Luis Díaz
CNP 15007 RNE 1489

FORMACIÓN ACADÉMICA

Página 1

BO. HIC EMERGENCIA INCI. IADJ

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																				
<table border="1"> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> <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 type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado (a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3">MÉDICO INTENSIVISTA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado (a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	MÉDICO INTENSIVISTA			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<p>SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación Profesional?</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
	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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado (a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																				
MÉDICO INTENSIVISTA																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				

CONOCIMIENTOS

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

Neurología
Emergencias neurológicas

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

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés			X	
Hojas de cálculo		X			Quechua				
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.

UN (01) AÑO

Experiencia específica

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

UN (01) AÑO

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

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

Practicante ☐ Auxiliar o ☐ Analista ☐ Especialista ☒ Supervisor ☐ Jefe de Área o ☐ Gerente o ☐

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

RESOLUCIÓN DE SERUMS

HABILIDADES O COMPETENCIAS

ADAPTABILIDAD, COOPERACIÓN, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO, PROACTIVIDAD, INICIATIVA, EMPATÍA
DINAMISMO

REQUISITOS ADICIONALES

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE EMERGENCIAS NEUROLÓGICAS
Jefe de Área o Gerente o Supervisor
Especialista
Analista
Auxiliar o Practicante
Egresado (a) Bachiller Título/Licenciatura
Maestría Egresado Grado
Doctorado Egresado Grado



PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	: DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA
Unidad Orgánica	: SERVICIO DE EMERGENCIA
Puesto Estructural	: NO APLICA
Nombre del Puesto	: MÉDICO ESPECIALISTA
Dependencia Jerárquica Lineal	: DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA
Dependencia Funcional	: NO APLICA
Puestos a su cargo	: APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN A PACIENTES NEUROLÓGICOS Y NEUROQUIRÚRGICOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL INSTITUTO Y REALIZAR INVESTIGACIÓN EN EL CAMPO DE EMERGENCIAS NEUROLÓGICAS DE ACUERDO A PROTOCOLOS Y NORMAS DE SALUD PARA APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar la visita diaria a los pacientes en Observación de Emergencia, para evaluar estado clínico, exámenes auxiliares y proyectar estrategia terapéutica diaria. Atención de los pacientes con emergencias neurológicas y neuroquirúrgicas.
2	Realizar trabajos de investigación en el campo de emergencias neurológicas, para el desarrollo de la especialidad
3	Realizar los procedimientos de emergencias neurológicas, para contribuir en el monitoreo y tratamiento del paciente.
4	Realizar las historias clínicas de acuerdo al formato establecido e indicaciones médicas, epicrisis, informes médicos y evolución en la computadora del Servicio, para el registro del estado clínico y evolución de la enfermedad del paciente.
5	Reporte diario de actividades en la entrega de turno, para seguimiento y tratamiento del paciente
6	Responder interconsultas de las salas de hospitalización y Centro Quirúrgico solicitadas por los médicos tratantes, para colaborar en el diagnóstico y terapéutica.
7	Exponer temas de actualización y revisión de revistas, para incrementar el conocimiento de la patología que nos ocupa
8	Colaborar en la realización de las estadísticas del Servicio, para llevar el registro de los índices hospitalarios
9	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con las áreas asistenciales

Coordinaciones Externas

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
Dr. [Firma]
CNP 15087 PUE 7469

FORMACIÓN ACADÉMICA

Página 1

DE EMERGENCIAS INICIALES

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?
<div> <div>Incompleta</div> <div>Completa</div> </div> <div> <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria </div> <div> <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) <input type="checkbox"/> Universitario </div>	<div> <input type="checkbox"/> Egresado (a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura </div> <div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado </div> <div> <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado </div>	<div> SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </div> <div> D) ¿Habilitación Profesional? SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </div>

CONOCIMIENTOS

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

EMERGENCIAS
Emergencias neurológicas

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

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés			X	
Hojas de cálculo		X			Quechua				
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.

UN (01) AÑO

Experiencia específica

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

UN (01) AÑO

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

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

Practicante ☐
 Auxiliar o ☐
 Analista ☐
 Especialista ☒
 Supervisor ☐
 Jefe de Área o ☐
 Gerente o ☐

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

RESOLUCIÓN DE SERUMS

HABILIDADES O COMPETENCIAS

ADAPTABILIDAD, COOPERACIÓN, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO, PROACTIVIDAD, INICIATIVA, EMPATÍA
DINAMISMO

REQUISITOS ADICIONALES

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

MSc. *[Firma]*
 Jefe de UCI
 CMP 15007 RNE 7499



PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	: DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA
Unidad Orgánica	: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - UCI
Puesto Estructural	: NO APLICA
Nombre del Puesto	: MÉDICO ESPECIALISTA
Dependencia Jerárquica Lineal	: JEFATURA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - UCI
Dependencia Funcional	: NO APLICA
Puestos a su cargo	: APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN A PACIENTES NEUROLÓGICOS Y NEUROQUIRÚRGICOS CRÍTICOS, HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO Y REALIZAR INVESTIGACIÓN EN EL CAMPO NEUROLÓGICO DE ACUERDO A PROTOCOLOS Y NORMAS DE SALUD PARA APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar la visita diaria a los pacientes internados en UCI, para evaluar estado clínico, exámenes auxiliares y proyectar estrategia terapéutica diaria
2	Realizar trabajos de investigación en el campo neurointensivo, para el desarrollo de la especialidad
3	Realizar los procedimientos de cuidados neurointensivos, para contribuir en el monitoreo y tratamiento del paciente.
4	Realizar las historias clínicas de acuerdo al formato establecido e indicaciones médicas, epicrisis, informes médicos y evolución en la computadora del Servicio, para el registro del estado clínico y evolución de la enfermedad del paciente.
5	Reporte diario de actividades en la entrega de turno, para seguimiento y tratamiento del paciente
6	Responder interconsultas de las salas de hospitalización, Emergencia y Centro Quirúrgica solicitadas por los médicos tratantes, para colaborar en el diagnóstico y terapéutica.
7	Exponer temas de actualización y revisión de revistas, para incrementar el conocimiento de la patología que nos ocupa.
8	Colaborar en la realización de las estadísticas de la Unidad, para llevar el registro de los índices hospitalarios.
9	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Con las áreas asistenciales

Coordinaciones Externas:

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
Jefe de Unidad
CAMP 15087 PUE 7499

FORMACIÓN ACADÉMICA

Página 1

ANEXO 1: EXPERIENCIA LABORAL

A) Nivel Educativo	B) Grado(s) situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?
<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 a 2 años) <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 a 4 años) <input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/> Egresado (a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura MÉDICO INTENSIVISTA <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> O) ¿Habilitación Profesional? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

CONOCIMIENTOS

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

MEDICINA INTENSIVA GENERAL
 NEUROINTENSIVISMO
 NEUROMONITOREO MULTIMODAL

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

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés			X	
Hojas de cálculo		X			Quechua				
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.

UN (01) AÑO

Experiencia específica

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

UN (01) AÑO

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

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

Practicante ☐ Auxiliar ☐ Analista ☐ Especialista ☒ Supervisor ☐ Jefe de Área ☐ Gerente ☐

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

RESOLUCIÓN DE SÉRUMS

HABILIDADES O COMPETENCIAS

ADAPTABILIDAD, COOPERACIÓN, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO, PRODUCTIVIDAD, INICIATIVA, EMPATÍA, DINAMISMO

REQUISITOS ADICIONALES

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
 ANEXO 1: EXPERIENCIA LABORAL
 C.M.P. 15057-1-2-1469