



## PERFIL DEL PUESTO

Código : **MED 001**

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

<b>Unidad Ejecutora:</b>	017- 0133 HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
<b>Nivel U.E.:</b>	III-1
<b>Unidad Orgánica:</b>	HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
<b>Denominación:</b>	Medico Ocupacional
<b>Nombre del puesto:</b>	Medico Ocupacional
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	NINGUNA
<b>Dependencia Jerárquica funcional:</b>	OFICINA DE PERSONAL
<b>Puestos que supervisa:</b>	NINGUNA

### MISIÓN DEL PUESTO

Atención médica para prevención control diagnóstico y tratamiento al COVID19 para el personal del Hospital Hermilio Valdizan, contribuir al mejoramiento de la salud de los trabajadores en el ámbito laboral, mediante las acciones de referencia como, fiscalización y vigilancia colaborando con la entrega de información sanitaria y enfatizando nuestras acciones en la promoción de la prevención en la relación de los accidentes y enfermedades de Origen laboral

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar actividades en temas relacionados a la seguridad y salud en el trabajo.
- 2 Efectuar intervenciones especializadas para la prevención, control, diagnóstico y tratamiento de trabajadores del Hospital Hermilio Valdizan con comorbilidad COVID19.
- 3 Detectar daños según enfermedades profesionales relacionadas al trabajo y normatividad vigente.
- 4 Atender la urgencia y emergencia de los trabajadores de acuerdo con la normatividad vigente
- 5 Identificar los peligros y riesgos dentro del Hospital Hermilio Valdizan
- 6 Desarrollar las capacitaciones que se encuentran en el plan de Salud ocupacional.
- 7 Realizar el mapa de riesgo de la Institución.
- 8 Elaboración de la Matriz IPERC
- 9 Aprobación y seguimiento del Plan Anual de SST

### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**

Con unidades orgánicas del Hospital Hermilio Valdizán.

**Coordinaciones Externas**

Con otros profesionales de la salud de otras entidades con autorización de la Jefa inmediato.

**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"/>

	Sí	No
C.) ¿Se requiere Colegiatura?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Requiere habilitación profesional?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

D. ¿Se requiere SERUMS?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULO DE MEDICO CIRUJANO
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	

	Egresado	Titulado	
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sub Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto

**B.) Programas de especialización y cursos requeridos y sustentados con documentos.****Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Cursos o capacitaciones relacionados al perfil de puesto

Cursos en Salud Ocupacional

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Excel	<b>X</b>			
Powerpoint	<b>X</b>			

Portugués	<b>x</b>			
Francés	<b>x</b>			

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

Indique la **cantidad total de años de experiencia laboral**; ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año de experiencia laboral

### Experiencia específica

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

<input checked="" type="checkbox"/> Profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input 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:

Un (01) año de experiencia laboral

**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"/> <b>SÍ</b> , el puesto requiere contar con experiencia en el sector público	<input type="checkbox"/> <b>NO</b> , 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.

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

Haber presentado servicios al 31 de julio de 2022 con una antigüedad no menor (09) meses bajo la modalidad de régimen Decreto Legislativo N°1057 y en el MARCO de contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencias por la COVID 19.

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, innovación, disponibilidad para trabajo en equipo, cooperación.

**S/** 7300 (Siete Mil Trescientos con 00/100 soles)

