

## FE DE ERRATAS

DICE:

## PERFIL DE PUESTO: MEDICO ONCÓLOGO - DEPARTAMENTO DE ONCOLOGÍA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO																																																											
Órgano - Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGÍA																																																										
Nombre del cargo/puesto:	MEDICO ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA																																																										
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA																																																										
Dependencia Jerárquica Funcional:	JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA																																																										
Puestos que supervisa:	NO APLICA																																																										
MISIÓN DEL PUESTO																																																											
FORTALECER LA OFERTA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA ESPECIALIZADA EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES Y OTRAS PRESTACIONES DE ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y CONSULTORIO.																																																											
FUNCIONES DEL PUESTO																																																											
1	Efectuar tratamiento y seguimiento en pacientes de Emergencia y UCI que reciben ventilación mecánica.																																																										
2	Realizar visita médica y evaluar pacientes post operados.																																																										
3	Brindar control ambulatorio de los pacientes hospitalizados que lo requieren.																																																										
4	Evaluar y realizar procedimientos quirúrgicos y no quirúrgicos a pacientes que acuden a nuestro nosocomio.																																																										
5	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignados por norma expresa.																																																										
COORDINACIONES PRINCIPALES																																																											
Coordinaciones Internas																																																											
Profesionales de la salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS y Jefe de IPRESS																																																											
Coordinaciones Externas																																																											
Ninguna																																																											
REQUISITOS:																																																											
FORMACIÓN ACADÉMICA																																																											
<b>A.) Formación Académica</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 año)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Técnica Superior (2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Universitaria</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 año)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/ Licenciatura</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="6">MEDICINA HUMANA</td> </tr> <tr> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Especialidad</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="6">TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN MEDICINA ONCOLOGICA</td> </tr> </tbody> </table>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICINA HUMANA						Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>	Especialidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>	TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN MEDICINA ONCOLOGICA																		
	Incompleta	Completa																																																									
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
Técnica Básica (1 año)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
Técnica Superior (2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																									
Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/>																																																						
MEDICINA HUMANA																																																											
Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>																																																						
Especialidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>																																																						
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN MEDICINA ONCOLOGICA																																																											
<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																																											
<b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																																											
<b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																																											
CONOCIMIENTOS																																																											
<b>A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):</b> 1. Manejo de Urgencias y Emergencias 2. Orientación y consejería familiar. 3. Medidas de Bioseguridad 4. Entrevista Clínica centrada en el paciente. 5. Manejo de patologías frecuentes. 6. Modelo de cuidado Integral de Salud. 7. Guis de Practica clínica de las patologías del MINSa mas frecuente.																																																											
<b>B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.</b> <b>Nota:</b> Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas <b>Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:</b> Segunda especialización en Medicina Interna o Medicina en Emergencias y Desastres.																																																											
<b>C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">OFIMÁ</th> <th colspan="4">Nivel de dominio</th> </tr> <tr> <th>No aplica</th> <th>Básico</th> <th>Intermedio</th> <th>Avanzado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Word</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Excel</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Powerpoint</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">IDIOMAS</th> <th colspan="4">Nivel de dominio</th> </tr> <tr> <th>No aplica</th> <th>Básico</th> <th>Intermedio</th> <th>Avanzado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Inglés</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		OFIMÁ	Nivel de dominio				No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	Word	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Powerpoint	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros	<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"/>	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OFIMÁ	Nivel de dominio																																																										
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado																																																							
Word	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
Powerpoint	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
Otros	<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"/>																																																							
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
EXPERIENCIA																																																											
<b>Experiencia general</b> Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. (01) Un Año																																																											
<b>Experiencia específica</b> <b>A)</b> Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: <input type="checkbox"/> Auxiliar o Asis. <input checked="" type="checkbox"/> Analista/Especialista <input type="checkbox"/> Supervisor/Coordinador <input type="checkbox"/> Jefe de Área, Servicio o Dpto. <input type="checkbox"/> Gerente o Director <b>B)</b> Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado: 06 meses																																																											
<b>C)</b> 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 type="checkbox"/> SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector <input checked="" type="checkbox"/> NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.																																																											
* En caso que si 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.																																																											
HABILIDADES O COMPETENCIAS																																																											
Adaptabilidad, atención, creatividad, autocontrol, comunicación verbal, cooperación, control de los recursos asignados, ser proactivo																																																											
REQUISITOS ADICIONALES																																																											
RESOLUCIÓN DE SERUM Y RNE																																																											
CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL																																																											
S/ 8,114.19																																																											

# CAS N° 006-2024-HHO Y SBS

## DEBE DECIR:

### PERFIL DE PUESTO: MEDICO ONCÓLOGO - DEPARTAMENTO DE ONCOLOGÍA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano - Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGÍA
Nombre del cargo/puesto:	MEDICO ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA
Dependencia Jerárquica Funcional:	JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA
Puestos que supervisa:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO
FORTALECER LA OFERTA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA ESPECIALIZADA EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES Y OTRAS PRESTACIONES DE ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y CONSULTORIO.

FUNCIONES DEL PUESTO
1 Efectuar tratamiento y seguimiento en pacientes que requieran cirugía oncológica.
2 Realizar visita médica y evaluar pacientes post operados.
3 Brindar control ambulatorio de los pacientes oncológicos que lo requieran.
4 Evaluar y realizar intervenciones quirúrgicas, procedimientos quirúrgicos y no quirúrgicos a pacientes que acudan a nuestro nosocomio.
5 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignados por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES
<b>Coordinaciones Internas</b>
Profesionales de la salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS y Jefe de IPRESS
<b>Coordinaciones Externas</b>
Ninguna

REQUISITOS:																																										
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>																																										
<b>A.) Formación Académica</b>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b>	<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b>																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incomplet</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Universitario</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incomplet	Completa	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Universitario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <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" style="text-align: center;">MEDICINA HUMANA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN CIRUGÍA ONCOLOGICA CON REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA</td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	MEDICINA HUMANA			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN CIRUGÍA ONCOLOGICA CON REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA			<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Si</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Si</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Si</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </tbody> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b>		<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b>		<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Incomplet	Completa																																								
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
Universitario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																								
MEDICINA HUMANA																																										
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																								
TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN CIRUGÍA ONCOLOGICA CON REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA																																										
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No																																									
<b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b>																																										
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No																																									
<b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b>																																										
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No																																									

CONOCIMIENTOS
<b>A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):</b>
1. Manejo de Urgencias y Emergencias oncológicas quirúrgicas.
2. Orientación y consejería del paciente oncológico quirúrgico.
3. Manejo clínico - quirúrgico de patologías oncológicas mas frecuentes.
<b>B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.</b>
Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas
<b>Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:</b>
Segunda especialización en Cirugía Oncológica.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.					
<b>Nivel de dominio</b>		<b>Nivel de dominio</b>			
<b>OFIMÁTICA</b>	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	
Word	<input checked="" type="checkbox"/>				
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>				
Powerpoint	<input checked="" type="checkbox"/>				
Otros	<input checked="" type="checkbox"/>				
<b>IDIOMAS</b>		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		<input checked="" type="checkbox"/>			
.....					
.....					
.....					

EXPERIENCIA
<b>Experiencia general</b>
Indique la <b>cantidad total de años de experiencia laboral</b> ; ya sea en el sector público o privado.
(01) Un Año
<b>Experiencia específica</b>
A) Marque el <b>nivel mínimo de puesto</b> que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:
<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente <input checked="" type="checkbox"/> Analista/Especialista <input type="checkbox"/> Supervisor/Coordinador <input type="checkbox"/> Jefe de Área, Servicio o Dpto. <input type="checkbox"/> Gerente o Director
B) Indique el tiempo de <b>experiencia requerida para el puesto</b> ; ya sea en el sector público o privado:
06 meses
C) En base a la experiencia requerida para el puesto ( <b>parte B</b> ), marque <b>si es o no</b> necesario contar con experiencia en el <b>Sector Público</b> :
<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 <b>tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.</b>
06 meses
* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

HABILIDADES O COMPETENCIAS
Adaptabilidad, atención, creatividad, autocontrol, comunicación verbal, cooperación, control de los recursos asignados, ser proactivo

REQUISITOS ADICIONALES
Cursos de capacitación relacionados al puesto.

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL
S/ 8,114.19

