



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL SANTA ROSA

ANEXO N° 02

PERFIL DE PUESTO

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA
Unidad orgánica:	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA
Nombre del cargo	MÉDICO ESPECIALISTA
Clasificación:	Servidor Público - Especialista
Nombre del puesto:	MÉDICO ESPECIALISTA
Dependencia Jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO			
REALIZAR ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y SALA DE OPERACIONES DE LA ESPECIALIDAD DE CABEZA Y CUELLO			
FUNCIONES DEL PUESTO			
EVALUAR Y DIAGNOSTICAR PATOLOGIA BENIGNA Y MALIGNA DE CABEZA Y CUELLO			
REALIZAR PROCEDIMIENTOS ONCOLOGICOS Y RECONSTRUCTIVOS: TIROIDECTOMIA, LARINGUECTOMIA, DISECCION DE CUELLO, RESECCIONES DE TUMORES DE LENGUA Y EL RESTO DE CAVIDAD ORAL, MAXILECTOMIA, PAROTIDECTOMIA, COLGAJOS LIBRES Y PEDICULADOS			
MANEJO D VIA AÉREA: TRAQUEOSTOMIA DE URGENCIA Y ELECTIVA, MANEJO DE OBSTRUCCION LARINGEA			
ATENDER URGENCIAS: TRAUMA FACIAL Y/O CERVICAL, INFECCIONES PROFUNDAS DEL CUELLO , SANGRADO POST OPERATORIO.			
REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS: NASOFIBROLARINGOSCOPIA, BIOPSIAS.			
SEGUIMIENTO POST OERATORIO Y CONTROL ONCOLOGICO DE PACIENTES OPERADOS			
PARTICIPAR EN COMITÉ DE TUMORES DE CABEZA Y CUELLO JUNTO A ONCOLOGIA MÉDICA, RADIOTERAPIA, RADIOLOGIA Y PATOLOGIA			
COORDINAR TRATAMIENTO INTEGRAL CON MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN, FONOAUDIOTERAPIA, NUTRICION Y PSICOLOGIA			
INTERCONSULTAS CON OTRAS ESPECIALIDADES: NEUROCIRUGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, ODONTOLOGIA			
Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.			
CONDICIONES ATIPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO			
No requiere			
Periodicidad de la aplicación [marca con una "X" y luego explicar o sustentar]:	<input type="checkbox"/> Temporal	<input checked="" type="checkbox"/> Permanente	

SECCIÓN: REQUISITOS										
FORMACIÓN ACADÉMICA										
A) Nivel Educativo Marcar con una "X" su nivel de estudio.			B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos				C) ¿Colegiatura?			
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Titulo / Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No			
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana.							
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Grado	D) ¿Habilitación profesional?				
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titulado en Segunda Especialidad profesional en Oncología				<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Titulado					
<input checked="" 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):										
conocimiento de tema relacionado a la especialidad										
B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:										
Programa de especialización y/o diplomados concluidos a fines a las funciones del cargo en el organo a desempeñar										
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 texto		X			Inglés		X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X				
Programa de presentaciones		X			Otros: (Especificar)					
Otros: (Especificar)					Otros: (Especificar)					
Otros: (Especificar)					Observaciones:					
Otros: (Especificar)										
EXPERIENCIA										
Experiencia laboral general										
Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.										
Tres (03) años en el sector publico y/o privado.										
Experiencia laboral específica										
A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:										
Dos (02) años de experiencia en cargos o funciones similares en el sector publico y/o privado.										
B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):										
C.- En base a la experiencia específica en el sector público:										
HABILIDADES O COMPETENCIAS										
* Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientación al usuario, Capacidad de análisis e innovación.										
REQUISITOS ADICIONALES										
Colegiatura, Habilitacion Profesional vigente, RNE ,Resolucion de Termino de Serums										