

Fe de Erratas

PUBLICACIÓN DE BASES

PROCESO DE SELECCIÓN CAS 004-2023-HEAV

Que, el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, que regula el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, en su artículo 212°, estable la rectificación de errores, se procede a pedido del área usuaria a **rectificar los años de experiencia requeridos** en los perfiles del puesto de los códigos de postulación N° 004-025 y N° 004-026, debiéndose tener presente al momento de su postulación los perfiles adjuntos.

COMITÉ DE SELECCIÓN CAS



ANEXO N° 02

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo: Departamento de Médico Quirúrgico
Unidad Orgánica: _____
Código de Postulación: 004 - 026
Nombre del puesto: Medico Especialista en Neurocirugia
Dependencia Jerárquica Lineal: Jefe/a del Área de Cirugía, Anestesiología y Especialidades
Dependencia funcional: Jefe/a del Área de Cirugía, Anestesiología y Especialidades
Puestos a su cargo: No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

Coordinar, supervisar y ejecutar con oportunidad, eficiencia y calidad las actividades médico asistenciales, docentes y de investigación, propios del campo de la especialidad, a fin de brindar atención especializada de neurocirugia, neurocirugia endoscopica, angiografias cerebrales, neuropediatría, cirugía de columna, entre otras.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Ejecución con oportunidad, eficiencia y calidad de actividades médico asistenciales, y de investigación propios de la especialidad.
2	Desarrollar las actividades medico asistenciales que les sean programadas
3	Realizar la evaluación pre quirúrgica de los pacientes a ser programados en cirugías de emergencia y electivas.
4	Comunicar y explicar al paciente sobre los procedimientos neuroquirurgicos previos a su aplicación, firmando el consentimiento informado el paciente y el Medico neurocirujano informante.
5	Aplicación de la técnica quirurgica de acuerdo a la necesidad y al estado del paciente, intra operatorio y durante la recuperación post quirúrgica, siguiendo las recomendaciones de guías actualizadas, sustentadas en la mejor evidencia posible, permaneciendo en el quirófano durante todo el
6	Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Internas
Departamento Medico Quirurgico

Externas
Con las diferentes especialidades, para la atencion integral del paciente neuroquirurgico

FORMACIÓN ACADÉMICA

A. Nivel Educativo <table style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompl eta</th> <th>Compl eta</th> </tr> </thead> <tbody> <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 checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompl eta	Compl eta	<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 checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B. Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td>Carrera de Medicina Humana</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad</td> <td>Médico cirujano con especialidad en Neurocirugia (RNE).</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)		<input type="checkbox"/> Bachiller	Carrera de Medicina Humana	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad	Médico cirujano con especialidad en Neurocirugia (RNE).	<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado		C. ¿Se requiere Colegiatura? <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2">¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2">¿Requiere SERUMS?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2">¿Requiere Registro Nac. de Especialización?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Requiere habilitación profesional?		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Requiere SERUMS?		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Requiere Registro Nac. de Especialización?		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	Incompl eta	Compl eta																																																		
<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 checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																		
<input type="checkbox"/> Egresado(a)																																																				
<input type="checkbox"/> Bachiller	Carrera de Medicina Humana																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																																				
<input type="checkbox"/> Maestría																																																				
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																																				
<input type="checkbox"/> Doctorado																																																				
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad	Médico cirujano con especialidad en Neurocirugia (RNE).																																																			
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado																																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																																			
¿Requiere habilitación profesional?																																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																																			
¿Requiere SERUMS?																																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																																			
¿Requiere Registro Nac. de Especialización?																																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																																			

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere documentación sustentatoria):

Especialista en Neurocirugia

B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

Residencia en Neurocirugía y Certificado de Especialidad otorgado por el Colegio Médico del Perú

Cursos relacionados al puesto con una antigüedad de 05 años

C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto		X		
Hoja de calculo		X		
Gestor de presentaciones		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

Experiencia general

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

01 años de experiencia laboral

Experiencia específica

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

03 meses de experiencia requerida

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

03 meses de experiencia requerida

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

Auxiliar Técnico Profesional Profesional Especialista Jefe de Unidad

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí No

Anote el sustento

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Ética y profesionalismo

Comunicación

Liderazgo

Trabajo en equipo

MONTO REMUNERATIVO

S/7 300.0A1:AC940 (Siete mil trescientos con 00/100 soles) mensuales. (Incluyen los impuestos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al contratado).



ANEXO N° 02

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo: Departamento de Médico Quirúrgico
Unidad Orgánica: Area de Cirugia, Anestesiología y Especialidades
Código de Postulación: 004 - 025
Nombre del puesto: Médico Especialista En Cirugia de torax y Cardiovascular
Dependencia Jerárquica Lineal: Jefe /a del Departamento Medico Quirurgico
Dependencia funcional: Jefe /a del Area de Cirugia, Anestesiología y Especialidades
Puestos a su cargo: No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atencion medica integral por medios clinicos y quirurgicos especializados a pacientes de establecimiento del Hospital

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Ofrecer una evaluacion clinica integral y medica especializada a pacientes de acuerdo a las guias de practicas clinicas, acorde a la norma vigente
2	Atender pacientes del servicio de cirugia de torax y cardiovascular con patologias no quirurgicas de mediana complejidad en situacion estable, de urgencia o emergencia
3	Estabilizar y referir a pacientes del servicio de cirugia de torax y cardiovascular para atencion de procedimientos de alta complejidad de acuerdo a la norma vigente.
4	Realizar procedimientos diagnosticos, terapeuticos y/o invasivos de la especialidad.
5	Atender las interconsultas solicitadas a la especialidad y participar en las juntas medicas y conversatorios clinicos
6	Coordinar con otras especialidades para el abordaje multidisciplinario del paciente pediatico, de acuerdo a la patologia
7	Verificar la operatividad de equipos, materiales, medicamentos e insumos necesarios requeridos previo acto medico relacionado a su especialidad
8	Elaborar informes medicos cuando corresponda.
9	Realizar el reporte de incidentes y situacion de la atencion a pacientes, al medico entrante y/o Jefe inmediato durante los cambio de turno
10	Realizar las demas funciones que le asigne el Jefe inmediato

COORDINACIONES PRINCIPALES

Internas

Departamento Medico Quirurgico

Externas

No aplica

FORMACIÓN ACADÉMICA

A. Nivel Educativo

	Incompl eta	Compl eta
<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 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)	
<input type="checkbox"/> Bachiller	Carrera de Medicina Humana
<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C. ¿Se requiere Colegiatura?

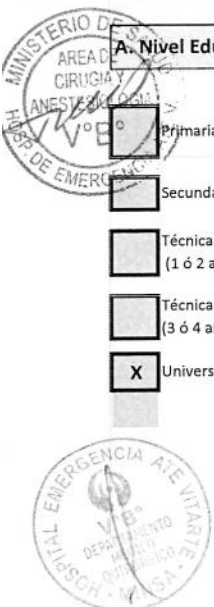
Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

¿Requiere SERUMS?

Sí No



Segunda Especialidad o Sub Especialidad

Especialización en Cirugía de Torax y Cardiovascular

Egresado Titulado

¿Requiere Registro Nac. de Especialización?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere documentación sustentatoria):

Especialista en Cirugía de Torax y Cardiovascular

B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

Cursos y experiencia en ecodoppler vascular

Cursos y rotaciones en el extranjero de Cirugía de torax y Cardiovascular

C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto		X		
Hoja de calculo		X		
Gestor de presentaciones		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

Experiencia general

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

01 año de experiencia laboral

Experiencia específica

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

01 años de experiencia

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

01 años de experiencia

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

Auxiliar Técnico Profesional Profesional Especialista Jefe de Unidad

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí No

Anote el sustento

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Etica y profesionalismo
- Comunicación
- Liderazgo
- Trabajo en equipo

MONTO REMUNERATIVO

S/7 300.00 (Siete mil trescientos con 00/100 soles) mensuales. (Incluyen los impuestos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al contratado).

