

PERFIL : ITEM 0003 PARA LA CONTRATACION DE UN MEDICO ONCOLOGO PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

IDENTIFICACION DEL PUESTO	
Órgano o unidad orgánica:	DEPARTAMENTO DE MEDICINA
Nombre del puesto:	MEDICO ONCOLOGO
Dependencia funcional:	DEPARTAMENTO DE MEDICINA
Puestos a su cargo:	ASISTENTE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

MISION DEL PUESTO
 Atención de calidad al paciente oncológico ambulatorio, hospitalizado e intervenciones quirúrgicas en la especialidad de cirugía oncológica de abdomen , mamas y tejidos blandos.

FUNCIONES DEL PUESTO
 Realizar la evaluación clínica especializada centrada en el paciente oncológico y establecer un plan de trabajo pertinente según la situación del
 Brindar tratamiento integral y especializado que incluye el seguimiento clínico, interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del
 Supervisar el adecuado tratamiento especializado para el paciente oncológico de acuerdo a las normativas vigentes y guías de prácticas clínicas de las
 Efectuar procedimientos especializado con fines de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación según la cartera de servicio y perfil de demanda la
 Realizar prestaciones de salud especializado, orientado al seguimiento , recuperación y rehabilitación del paciente oncológico integrando a la familia en
 Atenciones de consulta externa en la especialidad de Cirugía Oncológica.
 Ejecutar procedimientos quirúrgicos complejos según la demanda de los pacientes oncológicos (abdomen, mamas, tejidos blandos, etc.).
 Coordinar las cirugías especializadas con el personal de la Unidad Oncología y demás servicios involucrados.
 Elaborar informes , expedir certificados médicos legales y otro que se encuentren establecidos en la normativa vigente.
 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a las funciones del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES
Coordinaciones Internas
 Profesional de la salud de las diferentes unidades, área, servicios y jefes de la IPRESS
Coordinaciones Externas
 IPRESS publica, privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

FORMACION ACADEMICA

A.) Nivel Educativo Marcar con una "X" su nivel de estudio.	Incompleta		Completa	B.) Grados/situación académica y estudios requeridos para el puesto Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.		C.) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?
<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	MEDICO ONCOLOGO	<input checked="" type="checkbox"/> SI
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> NO
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría		<input checked="" type="checkbox"/> SI
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado		<input type="checkbox"/> NO
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado		
				<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):
 - Manejo de pacientes oncológicas.
 - Manejo DE Medidas DE Bioseguridad.

B.) Cursos y/o 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.
 Curso y/o especialización relacionada al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Portugues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Otros) Bases de Datos y Programación VB	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Observaciones.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXPERIENCIA	
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral ; ya sea en el sector público o privado.	
Experiencia mínima de 1 año , como medico general	
Experiencia específica	
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:	
En la especialidad no menor de 1 meses	
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público :	
no menor de 1 meses	
<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente
<input type="checkbox"/> Analista	<input checked="" type="checkbox"/> Especialista
<input type="checkbox"/> Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Area o Dpto.
<input type="checkbox"/> Gerente	<input type="checkbox"/> o
NACIONALIDAD	
¿Se requiere nacionalidad peruana? <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO	
Anote el sustento: <input type="checkbox"/> No aplica. Todas las personas extranjeras deberan contar con la documentacion migratoria que le permita trabajar en el Perú.	
HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar el puesto	
<ul style="list-style-type: none"> - Trabajo EN equipo, Proactividad, empatía Y solidaridad, Comportamiento ético. - Comunicación asertiva. 	
REQUISITOS ADICIONALES	
Acreditar SEROVIS, Contar con Registro Nacional de Especialistas (RNE) O Constancia de Termino de Residencia (la cual debe presentar en un plazo de 6 meses) de lo contrario se suspende el contrato	
CONTRAPRESTACION MENSUAL	
S/ 5614.19 Soles, los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratadobajo esta modalidad.	