



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

GOBIERNO REGIONAL HUANUCO  
Dirección Regional de Salud  
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"  
Dra. Cleidy F. Justiniano Samaniego  
ONCOLOGA MÉDICA  
CMP 57989 - RNE 38567  
-1a de la Unidad Funcional de Oncología

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: HOSPITAL REGIONAL "HERMILIO VALDIZAN MEDRANO" DE HUANUCO

Unidad Orgánica: DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Puesto Estructural: MEDICO ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA MEDICA

Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN ONCOLOGICA

Dependencia jerárquica lineal: DIRECCION EJECUTIVA

Dependencia funcional: JEFE DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE ONCOLOGÍA

Puestos a su cargo: MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA ONCOLOGICA - ASISTENCIAL

## MISIÓN DEL PUESTO

DAR LA PRESTACION GARANTIZADA COMO MEDICO ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA MÉDICA, DANDO LA ATENCION OPORTUNA Y CALIDAD EN EL MANEJO CLINICO Y DE PROCEDIMIENTOS A PACIENTES EN EDAD ADULTA Y SOLUCION DE PATOLOGIAS ONCOLÓGICAS.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 EFECTUAR ATENCIÓN INTEGRAL DE COMPETENCIA MÉDICA ESPECIALIZADA A PACIENTES, DE ACUERDO CON LAS GUIAS DE ATENCIÓN ESTABLECIDAS.
- 2 EXAMINAR, DIAGNOSTICAR Y PRESCRIBIR TRATAMIENTOS EN LOS PACIENTES ONCOLÓGICOS
- 3 SUPERVISAR LA APLICACIÓN ADECUADA DEL TRATAMIENTO MÉDICO ESTABLECIDO PARA EL PACIENTE DE ACUERDO A NORMAS Y GUÍAS DE ATENCIÓN APROBADOS.
- 4 ELABORAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA ADQUISICION DE ACTIVOS DE SU ÁREA PRESTACIONAL QUE REQUIERA LA INSTITUCIÓN. PARTICIPAR EN LOS PLANES DE ACTIVIDADES, CAMPAÑAS, ESTRATÉGIAS Y PROGRAMAS DE SALUD ASIGNADOS AL SERVICIO Y PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER
- 5 ELABORAR HISTORIAS CLÍNICAS, EXPEDIR CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN Y OTROS QUE SE ENCUENTREN ESTABLECIDOS EN LAS NORMAS VIGENTES. "DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA GESTIÓN DEL FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN (FUA) EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) PÚBLICAS,
- 6 PARTICIPAR EN LAS RONDAS MEDICAS Y COORDINAR EL TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINARIO DE PACIENTES ONCOLÓGICOS HOSPITALIZADOS Y DE CONSULTORIO EXTERNO.
- 7 SUMINISTRAR INFORMACIÓN AL PACIENTE Y SUS FAMILIARES SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS Y EL ESTADO DE SALUD DEL MISMO.
- 8 PARTICIPAR EN LA DEFINICIÓN Y ACTUALIZACION DE LAS GUIAS DE ATENCIÓN DE LOS PACIENTES, EN EL CAMPO DE LA ESPECIALIDAD DE SU COMPETENCIA.
- 9 ELABORAR Y PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DE LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS DE SU SERVICIO Y OCUPACIÓN (GUIAS, PROTOCOLOS, PROCEDIMIENTOS, ETC).
- 10 PARTICIPAR EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDAD ES DOCENTES Y DE INVESTIGACIÓN, PROGRAMADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DEBIDAMENTE AUTORIZADO.
- 11 APOYO SI EN CASO NO HUBIESE MEDICO EN EL AREA DE QUIMIOTERAPIA Y URGENCIAS ONCOLÓGICAS
- 12 EJECUTAR PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE ONCOLOGÍA, ELECTIVAS Y DE EMERGENCIA, ASEGURANDO UN TRATAMIENTO EFICIENTE Y OPORTUNO.
- 13 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE EL (LA) JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

## Coordinaciones Internas:

TODAS LAS UNIDADES ORGANICAS DE ESTE NOSOCOMIO

## Coordinaciones Externas:

HOSPITALES NACIONALES DE LA CAPITAL PARA REFERIR A PACIENTES.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo                                        |                          |                                     | 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"/> Título/ Licenciatura | Sí <input checked="" type="checkbox"/>                                                              | No <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Primaria                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | MEDICO CIRUJANO                                                   |                                    |                                                          | D) ¿Habilitación profesional?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |                             |
| <input type="checkbox"/> Secundaria                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                    |                                                          |                                                                                                     |                             |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica<br>(1 ó 2 años)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Especialidad                  | <input type="checkbox"/> Egresado  | <input type="checkbox"/> Grado                           |                                                                                                     |                             |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior<br>(3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | TITULO DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA ONCOLOGICA                     |                                    |                                                          |                                                                                                     |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria         | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Doctorado                                | <input type="checkbox"/> Egresado  | <input type="checkbox"/> Grado                           |                                                                                                     |                             |

## CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (*No se requiere sustentar con documentos*):

AMPLIO CONOCIMIENTO TECNICO, ACADEMICO, DIRECTIVO Y TEORICO EN LA ESPECIALIDAD

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Otros cursos y actualizaciones en Medicina Oncológica

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 textos       |                  | X      |            |          | Inglés              | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  |        |            |          | Quechua             |                  |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  |        |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Observaciones.-     |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          |                     |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 años, incluido SERUMS y el Residencia Médico

### Experiencia específica

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

03 años, incluido el Residencia Médico

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

03 años, incluido el Residencia Médico

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

Practicante profesional ☐

Auxiliar o Asistente ☐

Analista ☐

Especialista ☒

Supervisor / Coordinador ☐

Jefe de Area o Departamento ☐

Gerente o Director ☐

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

Haber realizado el SERUMS

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

TRABAJO DE EQUIPO, CAPACIDAD DE COORDINACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE LIDERAZGO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y BAJO PRESIÓN, CAPACIDAD DE INNOVACIÓN Y APRENDIZAJE, ACTITUD CRÍTICA Y PROPOSITIVA, ACTITUD PROACTIVA Y CON ORIENTACIÓN A RESULTADOS, ACTITUD DE ATENCIÓN Y SERVICIO AL USUARIO INTERNO Y EXTERNO, BUEN TRATO Y APTITUD DOCENTE, APTITUD PARA SEGUIR INDICACIONES.

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO  
Dirección Regional de Salud  
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"

*[Firma]*  
**Dra. Cledy F. Justiniano Samaniego**  
ONCÓLOGA MÉDICA  
CMP 57889 - RNE 36687  
Jefa de la Unidad funcional de Oncología