

## CONVOCATORIA CAS N°003-2025

### PROCESO DE CONCURSO PUBLICO POR CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS TEMPORAL Y SOSTENIBLE (DL.1057) EN EL HOSPITAL ANTONIO LORENA

#### I. GENERALIDADES

##### **Objetivo de la Convocatoria**

Contratar bajo el Régimen de Contrato Administrativo de Servicios del Decreto Legislativo N°1057, los servicios de Profesionales de la Salud.

##### **Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación**

Las etapas de la convocatoria serán conducidas por la Comisión Evaluadora de Procesos de Convocatoria CAS del Hospital Antonio Lorena conformada mediante Resolución Directoral N° 112-2025-HAL/UGRH, del 09/05/2025

**Veedores:** Representantes de las Áreas usuarias así como representantes gremiales, del Hospital Antonio Lorena.

#### II. BASE LEGAL

- Decreto Legislativo N°1057, Decreto Legislativo que regula el régimen especial de Contratación Administrativa de Servicios, reglamento y modificatorias.
- Decreto Supremo N°075-2008-PCM Reglamento del Decreto Legislativo N°1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios y su modificatoria Decreto Supremo N°065-2011-PCM.
- Ley N°29849, que establece la Eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga derechos laborales.
- Ley N°31638, Ley del Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023.
- Decreto Legislativo N° 1602, Decreto Legislativo que modifica la ley N° 30057, ley del servicio civil, para fortalecer la gestión pública a través del tránsito de las entidades públicas y promover el acceso meritocrático de los servidores civiles al régimen del servicio civil, y dicta otras disposiciones.
- Art. 54, de la Ley 31953 Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2025.
- Decreto Supremo 078-2025-PCM, Decreto supremo que aprueba el Reglamento de la Ley 31533, Ley que promueve el empleo de jóvenes técnicos y profesionales en el sector público y su Reglamento.
- Las demás disposiciones que resulten aplicables.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

JULIO MEZA PIAZZA  
JEFE DE LA UNIDAD GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
C.M.P. N° 5.913

Dra. Yanne Huacac Guzmán  
CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA  
C.M.P. N° 4453 R.N.E. 3401

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Dr. Adm. Luis Guillermo Vázquez Rosell  
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DEL H.A.L.  
C.M.P. N° 1707

**III. PLAZAS VACANTES**

N	AIRHSP	UNIDAD ORGANICA	GRUPO OCUPACIONAL	CARGO	Remu afecto a descuentos de Ley	Departamento / Servicio	Vigencia
1	001293	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGICA	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO CIRUJANO ONCÓLOGO	7,564.19	SERVICIO DE CIRUGÍA ONCOLÓGICA	Sostenible
2	001453	DEPARTAMENTO DE ANESTESIA, ANALGESIA	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO ANESTESIOLOGO	7,000.00	SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA	31/12/2025
3	001447	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO CIRUJANO GENERAL	7,000.00	SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL	31/12/2025
4	001455	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO CIRUJANO CABEZA Y CUELLO	7,000.00	SERVICIO DE CIRUGÍA ESPECIALIDADES	31/12/2025
5	001470	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO OTORRINO LARINGOLOGO	7,000.00	SERVICIO DE CIRUGÍA ESPECIALIDADES	31/12/2025
6	001451	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO UROLOGO	7,000.00	SERVICIO DE CIRUGÍA ESPECIALIDADES	31/12/2025
7	001458	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO CIRUJANO CARDIOVASCULAR	7,000.00	SERVICIO DE CIRUGÍA TORAX Y CARDIOVASCULAR	31/12/2025
8	001457	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO INTENSIVISTA	7,000.00	SERVICIO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	31/12/2025
9	001454	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO EMERGENCIOLGO / INTERNISTA / INENSIVISTA	7,000.00	SERVICIO DE EMERGENCIA	31/12/2025
10	001450	DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO GINECÓLOGO OBSTETRA	7,000.00	SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	31/12/2025
11	001473	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO DERMATÓLOGO	7,000.00	SERVICIO DE MEDICINA - DERMATOLOGIA	31/12/2025
12	001452	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO CARDIÓLOGO	7,000.00	SERVICIO DE CARDIOLOGÍA	31/12/2025
13	001449	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO INTENSIVISTA	7,000.00	SERVICIO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	31/12/2025
14	001469	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO NEUROCIRUJANO	7,000.00	SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA	31/12/2025
15	001448	DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO PEDIATRA	7,000.00	SERVICIO DE PEDIATRÍA	31/12/2025
16	001456	DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO RADIOLOGO	7,000.00	SERVICIO DE RADIOLOGÍA	31/12/2025

17	001200	OFICINA DE INTELIGENCIA SANITARIA	PROFESIONALES DE LA SALUD	MEDICO CIRUJANO	5,200.00	OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA	Sostenible
18	001411	DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO	PROFESIONALES DE LA SALUD	MÉDICO PATOLOGO CLÍNICO	5,464.19	SERVICIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA	Sostenible
19	001459	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	ENFERMERA(O) ESPECIALISTA	3,000.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	31/12/2025
20	001460	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	ENFERMERA(O) ESPECIALISTA	3,000.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	31/12/2025
21	001461	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	ENFERMERA(O) ESPECIALISTA	3,000.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	31/12/2025
22	001462	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	ENFERMERA(O) ESPECIALISTA	3,000.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	31/12/2025
23	001463	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	ENFERMERA(O) ESPECIALISTA	3,000.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	31/12/2025
24	001464	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	ENFERMERA(O) ESPECIALISTA	3,000.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	31/12/2025
25	001465	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	ENFERMERA(O) ESPECIALISTA	3,000.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	31/12/2025
26	001466	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	PROFESIONALES DE LA SALUD	ENFERMERA(O) ESPECIALISTA	3,000.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	31/12/2025
27	001467	DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO	PROFESIONALES DE LA SALUD	TECNOLOGO MEDICO	3,000.00	SERVICIO DE BANCO DE SANGRE	31/12/2025
28	001468	DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO	PROFESIONALES DE LA SALUD	TECNOLOGO MEDICO	3,000.00	SERVICIO DE BANCO DE SANGRE	31/12/2025
29	001472	UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES	PROFESIONALES DE LA SALUD	TECNICO BIOMEDICO	1,800.00	UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES	31/12/2025
30	001433	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	TECNICO ASISTENCIAL	TECNICO EN ENFERMERIA	2,064.19	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Sostenible
31	000374	DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO	TECNICO ASISTENCIAL	TECNICO EN FARMACIA	1,664.19	SERVICIO DE FARMACIA	Sostenible
32	001420	UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES	TECNICO ASISTENCIAL	PILOTO DE AMBULANCIA	2,064.19	UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES	Sostenible
33	001421	UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES	TECNICO ASISTENCIAL	TECNICO ASISTENCIAL	2,064.19	UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES	Sostenible

**IV. PLAZO DE CONTRATACIÓN**

- El plazo de contratación es indeterminado (sostenible)
- Plazo Determinado al 31/12/2025

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

*[Firma]*

JULIO MEZA APAZA  
JEFE DE LA UNIDAD GESTION DE RECURSOS HUMANOS  
ICAC. N° 5103

*[Firma]*

Dra. Yanet Huacac Guzmán  
CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA  
CME 48453 RNE. 34018

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

*[Firma]*

Lic. Adm. Luis Guillermo Vilchez Rossell  
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DEL H.A.L.  
CLAD N° 1707

**V. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de la prestación del Servicio	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGICA DEPARTAMENTO DE ANESTESIA, ANALGESIA DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA OFICINA DE INTELIGENCIA SANITARIA OFICINA DE SEGUROS UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
Duración del Contrato Temporal	- Indeterminado (Sostenible) y, - 31/12/2025
Remuneración total	Indicado en el numeral IV
Otras condiciones del contrato	Disponibilidad inmediata

**VI. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

ETAPAS DEL PROCESO	FECHA Y HORA	AREA RESPONSABLE
<b>Publicación</b> Publicación y difusión de la convocatoria en el portal web Talento Perú de SERVIR y Página Web del Hospital Antonio Lorena	Del 12/08/2025 al 25/08/2025	Comité de Evaluación
<b>Recepción de Solicitudes</b> En Físico por Mesa de Partes del HAL. Anexo N°1	26 de agosto 2025 De 8.30 a,m a 15.30 pm	Participante

Gobierno Regional Cusco  
Gerencia Regional de Salud Cusco  
Hospital Antonio Lorena  
JUMO MIZA APAZA  
JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS  
C.A.G. N° 5103

Dra. Yunni  
CIRUGIA GENERAL  
CAMP. 2063 RNE. 34019

Gobierno Regional Cusco  
Gerencia Regional de Salud Cusco  
Hospital Antonio Lorena  
Lic. Lidia Guillermino Vichez Rossetti  
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DEL HAL  
CLAD N° 1707

<p>Carta de Postulación adjuntando Curriculum Vitae con los documentos sustentatorios debidamente foliados de atrás hacia adelante, con la enumeración indicada en la parte superior derecha de cada hoja.</p> <p><u>Anexo N°2</u></p> <p><u>Anexo N°3</u></p>	<p>CV documentado</p>	
<p>Evaluación curricular</p>	<p>27 y 28/08/2025</p>	<p>Comité</p>
<p>Publicación de resultados APTO/NO APTO de la evaluación curricular</p>	<p>29/08/2025 19.00 hrs</p>	<p>Comité</p>
<p>Presentación de Reclamos y Reconsideración</p>	<p>01/09/2025 de 08.00 a 12.00 m</p>	<p>Postulante</p>
<p>Absolución de Reclamos y Reconsideraciones</p>	<p>02/09/2025 08.00 hrs.</p>	<p>Comité</p>
<p>Entrevista Personal de APTOS</p>	<p>03/09/2025 8.00 am</p>	<p>Comité</p>
<p>Resultado de la Entrevista Personal y Publicación de los Resultados Finales</p>	<p>04/09/2025 15.00 am.</p>	<p>Comité</p>
<p>Inducción a los ganadores, adjudicación de plazas y entrega de disposiciones, firma de contrato</p>	<p>05/09/2025 08:00 am</p>	<p>RRHH, Jefes de servicio</p>

**Nota: El presente cronograma está sujeto a modificación por acuerdo de la comisión**

## VII. PERFIL Y CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO

- Los descritos por cada uno de los Jefes de Departamento y/o Servicio que forma parte del presente documento.

## VIII. DE LA ETAPA DE EVALUACIÓN:

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

JULIO APAZA  
JEFE DE UNIDAD GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
ICACC. N° 5103

Dr. Yanet Lucac Guzmán  
CIRUJIA GENERAL LAPAROSCÓPICA  
CUI: 6845

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

M. C. Adm. Edis Guillelmo Vilchez Rosell  
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DEL H.A.L.  
CLAD N° 1707

La evaluación de los postulantes se realizará en dos (02) etapas, estando a cargo de la Comisión según el detalle siguiente:

ETAPAS	PUNTAJE MAXIMO	PORCENTAJE
<b>Evaluación Curricular</b>	100 Puntos	60%
<b>Entrevista Personal Presencial</b>	100 Puntos	40%
<b>TOTAL</b>	100 Puntos	100%

### 7.3.1 Evaluación Curricular

- Para la calificación correspondiente del Curriculum Vitae, deberá considerarse las condiciones establecidas en el Perfil de Puesto.
- La evaluación curricular será en función a 100 puntos, equivalente al 60 % del puntaje total, de los cuales el postulante deberá de obtener un mínimo de 60 puntos, para poder pasar a la etapa de entrevista personal.

#### Documentos a ser tomado en cuenta:

- Formación: Nivel de estudios alcanzado. Título (Universitario o Técnico), otorgado por Institución debidamente acreditada.
- Experiencia Laboral: Se considerará de acuerdo con los perfiles establecidos de Personal Profesional de la Salud, se acredita como adicional la Resolución de término de SERUMS, y se considerará experiencia laboral desde la haber Egresado de la Universidad (acreditado con Constancia) o de acuerdo al Título (Bachiller o Profesional) presentado. Para el caso del Personal Técnico la experiencia laboral se acredita desde la conclusión de su formación debidamente acreditada (constancia).

Se acredita con contratos de trabajo, certificados de trabajo, resoluciones de contrato, designación o encargatura, boletas de pago, órdenes de servicio, entre otros.

- Capacitación: Se acreditará con Certificados o Constancias de Diplomados, Cursos, Especializaciones, Seminarios, Talleres, u otros, que sean expedidas por instituciones debidamente acreditadas, teniendo una antigüedad no mayor a diez (10) años, y que deben estar vinculadas al Perfil del Puesto al que se presenta el postulante.

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN:**

**Para Profesionales de la Salud:**

**EVALUACION CURRICULAR 100 PUNTOS (60 %)**

FORMACION PROFESIONAL Y CAPACITACION	PUNTAJE 60 PUNTOS
Título Profesional, con colegiatura, habilitación y SERUMS	40 puntos.
Grado de Maestría	05 puntos
Título de Especialidad	05 puntos
Diplomados (cada uno a 3 puntos)	06 puntos
Cursos, Seminarios, Talleres (cada uno 1 punto)	04 puntos
<b>EXPERIENCIA LABORAL</b>	
<b>PUNTAJE 40 PUNTOS</b>	
Experiencia Laboral General - Privados (2 puntos por año)	10 puntos
Experiencia Laboral General - Entidades Estatales (3 puntos por año)	09 puntos
Experiencia Laboral Especifica – Sector Salud (7 puntos por año)	21 puntos

**Para Técnicos Asistenciales:**

**VALUACION CURRICULAR 100 PUNTOS (60 %)**

FORMACION PROFESIONAL Y CAPACITACION	PUNTAJE 60 PUNTOS
Técnico: Título I.S.T. y/o bachiller.	45puntos.
Cursos, Seminarios, Talleres (Hasta 300 horas)	08 puntos
Cursos, Seminarios, Talleres (Más de 300 horas, puntaje adicional)	05 puntos

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

JULIO MESA APAZA  
JEFE DE UNIDAD ASISTENCIA DE RECURSOS HUMANOS  
C.A.C. N° 5103

Dra. Yanyu Guzmán  
CIRUJIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA  
RNE: 34018  
CMP: 48453

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Lic. Adán Víctor Rosell  
JEFE DE OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DEL H.U.  
CLAD N° 1707

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

JULIO MESA APAZA  
JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS  
C.I.C. N° 9163

EXPERIENCIA LABORAL	PUNTAJE 40 PUNTOS
Experiencia Laboral General - Privados (3 puntos por año)	09 puntos.
Experiencia Laboral General - Entidades Estatales (5 puntos por año)	10 puntos.
Experiencia Laboral Específica - Sector Salud (7 puntos por año)	21 puntos.

### 7.3.2 Entrevista Personal

La Entrevista Personal para todos los postulantes será de modo presencial, de acuerdo al cronograma establecido, en función a 100 Puntos, equivalente al 40 % del puntaje total.

Los criterios a ser evaluados son:

- |   |           |
|---|-----------|
| a) Presencia Personal                                 | 20 puntos |
| b) Desenvolvimiento, asertividad y grado de confianza | 30 puntos |
| c) Grado de conocimiento del cargo                    | 50 puntos |

### BONIFICACIONES POR DISCAPACIDAD:

Conforme al artículo 48° y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, la persona con discapacidad que haya participado en el concurso público de méritos, llegando hasta la evaluación de la Entrevista personal (puntaje final), y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del **15%** en el puntaje total; siempre que el postulante lo haya indicado en su carta de presentación y cumpla obligatoriamente con los siguientes requisitos:

- Indicar en su Ficha de Postulación su condición de DISCAPACITADO, con su respectivo número de folio.
- Adjuntar copia simple del documento del carnet de discapacidad y/o resolución emitida por el CONADIS.
- El postulante que haya obtenido el puntaje mínimo aprobatorio en la Etapa de Entrevista Personal.

### RESULTADOS DEL PROCESO: CUADRO DE MÉRITOS:

La elaboración del Cuadro de Méritos se realizará con los resultados mínimos aprobatorios requeridos en cada etapa del proceso de selección. Para ser declarado ganador se tomará en cuenta los siguientes criterios:

Dra. Yanina Diacac Guzmán  
CIRUJIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA  
CMP: 49453 RNE: 34014

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Lic. Luis Guillermo Pachez Rossell  
JEFE DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DEL HOSPITAL  
CLAD N° 1107

- i. Se elaborará el respectivo cuadro de méritos sólo de aquellos postulantes que hayan aprobado todas las etapas del proceso de selección: Evaluación curricular y entrevista personal.
- ii. El postulante que haya aprobado todas las etapas del proceso de selección y haya obtenido la puntuación más alta, en cada servicio convocado, siempre que haya obtenido 65.00 puntos como mínimo, será considerado como "GANADOR" de la convocatoria, en caso de producirse empate, se seleccionará al postulante con más años de experiencia laboral.

**A) SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO:**

El postulante declarado GANADOR para efectos de la suscripción y registro de Contrato Administrativo de Servicios, así como entrega de disposición de trabajo, deberá presentarse al término del proceso a la Unidad de Gestión de Recursos Humanos.

**B) DE LA DECLARACION DE PLAZAS DESIERTAS:**

- Cuando no se cuente con postulantes aptos en cada etapa del proceso.
- Cuando los postulantes no cumplan con los requisitos mínimos.
- Cuando los postulantes no alcancen el puntaje total mínimo aprobatorio.

**C) DEVOLUCIÓN DE CURRICULOS**

Los currículos presentados para participar en el presente proceso, serán devueltos a partir del quinto día de publicado los resultados finales y hasta por 07 días hábiles en la Unidad de Gestión de Recursos Humanos, luego del cual la institución dispondrá de ellos sin lugar a reclamo alguno.

**LA COMISIÓN**

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

*[Signature]*

JULIO MEZA APAZA  
JEFE DE LA UNIDAD GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
ICAC. N° 5103

*[Signature]*

Dra. Yannet Huacac Guzmán  
CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA  
CMP: 48953 RNE. 34018

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

*[Signature]*

Lic. Adm. Luis Guillermo Trichez Rossell  
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DEL H.A.L.  
CLAD N° 1707



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO N° 01

DECLARACION JURADA

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
JULIO MORA APAZA  
JEFE DE LA UNIDAD GESTION DE RECURSOS HUMANOS  
C.O.P.E. N° 5103

El o la que suscribe,

..... identificado (a)  
con DNI N° ....., RUC N° ..... y con domicilio real en  
Estado civil ..... natural del Distrito de .....  
DECLARO BAJO JURAMENTO:

Dra. Yanina Huacac Guzmán  
CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA  
CMP: 48453 RNE. 34018

- 1) No encontrarse sancionado en ninguna entidad pública, (De haberlo sido, deberá adjuntar su rehabilitación).
- 2) No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi colegio profesional (si fuere el caso).
- 3) No encontrarme inhabilitación para ejercer cargo en el Estado.
- 4) No tener inhabilitación vigente en el registro de Sanciones de Destitución y Despido-GRSC
- 5) No tener antecedentes policiales, judiciales ni penales.
- 6) No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
- 7) Tener disponibilidad inmediata para la suscripción del contrato
- 8) Que la información detallada en mi Curriculum Vitae, así como los documentos que se incluyen, son verdaderos.
- 9) Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la entidad.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Lic. Juan Vilchez Rosell  
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION DEL H.A.L  
CLAD N° 1707

Cusco, ..... de ..... del 2025.

Huella Dactilar

.....

Firma y N° DNI

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA SOBRE VINCULACIÓN CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DEL HOSPITAL ANTONIO LORENA, y DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN.

Por la presente YO, ..... declaro

bajo juramento lo siguiente<sup>1</sup> Entre mi persona y algún(os) funcionario(s), servidor(es) y/o miembros de la comisión de selección:

1. Existe vinculación

2. No existe vinculación

En caso de haber marcado la alternativa número uno (1) precedente, detallar el o los casos por los cuales se configura la vinculación:

MARCAR CON UN ASPA	CASOS DE VINCULACION
<input type="checkbox"/>	Por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad. (Primer grado de consanguinidad: padre e hijo. Segundo grado de consanguinidad: hermanos entre sí. Tercer grado de consanguinidad: abuelos y nietos / sobrino y tío. Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos entre sí) o afinidad.
<input type="checkbox"/>	Por ser o haber sido cónyuges o concubinos, o que, por cualquier motivo, hayan tenido o tengan una unión de hecho que manifieste la finalidad de hacer vida en común.
<input type="checkbox"/>	Porque el postulante tiene directa o indirecta participación en alguna empresa o negocio con algún(os) funcionario(s) o servidores(es) del Hospital Antonio Lorena.
<input type="checkbox"/>	Por haber sido o ser el funcionario de confianza, funcionario principal, asesor o trabajador de algún(os) funcionario(s) o servidores(es) del Hospital Antonio Lorena.
<input type="checkbox"/>	Por la existencia de algún tipo de relación en virtud de la cual algún(os) funcionario(s) o servidores(es) de la Defensoría del Pueblo ejerce o se encuentra en capacidad de ejercer una influencia relevante en las decisiones operativas, económicas o de cualquier otra índole que adopte o pudiera adoptar el postulante, o viceversa.
<input type="checkbox"/>	Por haber existido o existir cualquier otro elemento que pudiera significar algún tipo de vinculación directa o indirecta.
<input type="checkbox"/>	Otras razones. Especificar

Cusco, ..... de ..... de 2025.

.....  
Apellidos y nombres

HUELLA

<sup>1</sup> Toda información presentada tiene carácter de declaración Jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

El carácter de declaración jurada respecto de la veracidad de la documentación e información presentada no relevante a la Defensoría del Pueblo de desarrollar la actividad probatoria que les sea considerada pertinente.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
JULIO MEZA ARAZA  
JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS  
U.C. N° 5103

Dra. Yanina Huacac Guillen  
CIRUJIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA  
C.M.P.: 48463 R.N.E. 34944

Lic. Ady. Carlos Guillen  
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DEL H.H.  
CLAD N° 1707

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE O ENCONTRARSE EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM

Por la presente YO, ..... con DNI N° ..... declaro que: (Marcar con una X)

SI ( ) NO ( ) soy deudor alimentario moroso.

SI ( ) NO ( ) me encuentro en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos-REDAM<sup>2</sup>

Cusco, ..... de ..... del 2025

Huella Dactilar

.....  
Apellidos y nombres

DNI. N°

<sup>2</sup> DEFINICIÓN DE DEUDOR MOROSO: Persona obligada a la prestación de alimentos en virtud a lo resuelto en un proceso judicial que ha culminado, ya sea con sentencia consentida o ejecutoriada o por acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, siempre que se encuentre adeudando por lo menos tres cuotas sucesivas o alternadas de sus obligaciones alimentarias.

Tratándose de procesos judiciales en trámite, se considerará deudor alimentario moroso, la persona que adeude por lo menos tres pensiones devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales.

Gobierno Regional Cusco  
Gerencia Regional de Salud Cusco  
Hospital Antonio Lorena  
Jefe de la Unidad de Recursos Humanos  
JUVENAL MORALES APAZA  
C.A.C. N° 5103

Dra. Yanny Hincac Guzmán  
Cirujía General y Laparoscópica  
C.M.P. 48453 R.N.E. 34016

Gobierno Regional Cusco  
Gerencia Regional de Salud Cusco  
Hospital Antonio Lorena  
Lic. Adm. Luis Guillermo Vilchez Rosell  
Jefe de la Oficina de Administración del Hal  
C.A.C. N° 1797



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO

GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO

DIRECCIÓN EJECUTIVA HOSPITAL TONIO LORENA DEL CUSCO

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE RR.HH

ÁREA DE REMUNERACIONES Y PENSIONES



“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO”

Dra. Yanet Huaco Quismin  
CIRUGIA GENERAL Y OFTALMOLOGIA  
CMP: 48453 RNE: 34018

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

JULIO MEZA APAZA  
JEFE DE LA UNIDAD GESTION DE RECURSOS HUMANOS  
C.A.C. N° 5103

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

ROTULO A SER PEGADO EN SOBRE CERRADO MANILA

**PROCESO DE SELECCIÓN BAJO REGIMEN DL. 1057**

**POSTULANTE:**

**Apellidos y Nombres .** \_\_\_\_\_

**Cargo al que Postula :** \_\_\_\_\_

**Nro. Del Perfil de Puesto :** \_\_\_\_\_

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
Unidad Orgánica:	Hospital Antonio Lorena
Cargo Clasificado:	Médico especialista en Medicina Interna y/o Medicina de Emergencia y desastres
Código del Cargo Clasificado:	SP-ES
Nombre del Puesto:	Médico Especialista en Medicina Interna y/o Medicina de Emergencia y desastres
Dependencia Jerárquica Lineal:	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
Dependencia Jerárquica funcional:	Servicio de Emergencia
Puestos que supervisa:	Ninguno

MISIÓN DEL PUESTO
Brindar atención al paciente con criterio crítico y de emergencia, en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo integral de salud, según la necesidad sanitaria, cartera de servicios y normatividad vigente

FUNCIONES DEL PUESTO
1 Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes con criterio de atención crítica y de emergencia, de acuerdo con las guías de atención establecida
2 Examinar, diagnosticar, y prescribir tratamiento de medicina en área especializara - Emergencia
3 Supervisar la atención adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a sus normas y guías de atención aprobadas
4 Efectuar intervenciones de cirugía menor y procedimientos invasivos y actividades asistenciales especializadas
5 Elaborar historias clínicas, expedir certificados de defunción y otros que se encuentren establecidas en las normas vigentes.
6 Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados
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 actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia
9 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizados
10 Cuando corresponda podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes
11 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa
12

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Profesionales y técnicos de salud de las diferentes unidades, áreas de servicios de las IPRESS, Jefe de servicio y Jefe de departamento

Coordinaciones Externas
Coordinación con las instituciones que tengan relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) (Se requiere Colegiatura?)																													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Incompleta</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<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"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="width: 70%; vertical-align: top; padding: 5px;">Título de carrera universitaria como médico cirujano y especialidad en medicina interna y/o medicina de emergencia y desastres</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</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> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de carrera universitaria como médico cirujano y especialidad en medicina interna y/o medicina de emergencia y desastres	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr style="background-color: #f4a460;"> <td colspan="2" style="padding: 2px;">D.) ¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">E.) ¿Requiere SERUMIS?</td> </tr> </tbody> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	D.) ¿Requiere habilitación profesional?		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	E.) ¿Requiere SERUMIS?	
	Incompleta	Completa																													
<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 type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de carrera universitaria como médico cirujano y especialidad en medicina interna y/o medicina de emergencia y desastres																														
<input type="checkbox"/> Bachiller																															
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																															
<input type="checkbox"/> Maestría																															
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																															
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																														
D.) ¿Requiere habilitación profesional?																															
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																														
E.) ¿Requiere SERUMIS?																															

  
**Miguel A. Ucañani Ascue**  
**MEDICO INTERNISTA**  
**CMP. 36264 - RNE. 28596**

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
Unidad Orgánica:	Hospital Antonio Lorena
Cargo Clasificado:	Médico especialista en Medicina interna y/o Medicina de Emergencia y desastres
Código del Cargo Clasificado:	SP-ES
Nombre del Puesto:	Médico Especialista en Medicina Interna y/o Medicina de Emergencia y desastres
Dependencia Jerárquica Lineal:	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
Dependencia Jerárquica funcional:	Servicio de Emergencia
Puestos que supervisa:	Ninguno

MISIÓN DEL PUESTO
Brindar atención al paciente con criterio crítico y de emergencia, en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo Integral de salud, según la necesidad sanitaria, cartera de servicios y normatividad vigente

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes con criterio de atención crítica y de emergencia, de acuerdo con las guías de atención establecida
2	Examinar, diagnosticar, y prescribir tratamiento de medicina en área especializara- Emergencia
3	Supervisar la atención adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a sus normas y guías de atención aprobadas
4	Efectuar intervenciones de cirugía menor y procedimientos invasivos y actividades asistenciales especializadas
5	Elaborar historias clínicas, expedir certificados de defunción y otros que se encuentren establecidas en las normas vigentes.
6	Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados
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 actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia
9	Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizados
10	Cuando corresponda podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes
11	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa
12	

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Profesionales y técnicos de salud de las diferentes unidades, áreas de servicios de las IPRESS, Jefe de servicio y Jefe de departamento

Coordinaciones Externas
Coordinación con las instituciones que tengan relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>A.) Formación Académica</b> <table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Incompleta</th> <th style="text-align: center;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<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"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table style="width: 100%;"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Título de carrera universitaria como médico cirujano y especialidad en medicina interna y/o medicina de emergencia y desastres</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</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> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de carrera universitaria como médico cirujano y especialidad en medicina interna y/o medicina de emergencia y desastres	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<b>C.) (Se requiere Colegiatura?)</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>D.) (Se requiere habilitación profesional?)</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>E.) (Requiere SERUMIS?)</b>
	Incompleta	Completa																					
<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 type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de carrera universitaria como médico cirujano y especialidad en medicina interna y/o medicina de emergencia y desastres																						
<input type="checkbox"/> Bachiller																							
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																							
<input type="checkbox"/> Maestría																							
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																							

  
**Miguel A. Ucañani Ascue**  
**MEDICO INTERNISTA**  
**CMP. 36264 - RNE. 28596**

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano:	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
Unidad Orgánica:	Hospital Antonio Lorena
Cargo Clasificado:	Médico especialista en Medicina interna y/o Medicina de Emergencia y desastres
Código del Cargo Clasificado:	SP-ES
Nombre del Puesto:	Médico Especialista en Medicina Interna y/o Medicina de Emergencia y desastres
Dependencia Jerárquica Lineal:	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
Dependencia Jerárquica funcional:	Servicio de Emergencia
Puestos que supervisa:	Ninguno

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención al paciente con criterio crítico y de emergencia, en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo Integral de salud, según la necesidad sanitaria, cartera de servicios y normatividad vigente

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes con criterio de atención crítica y de emergencia, de acuerdo con las guías de atención establecida
2	Examinar, diagnosticar, y prescribir tratamiento de medicina en área especializara - Emergencia
3	Supervisar la atención adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a sus normas y guías de atención aprobadas
4	Efectuar intervenciones de cirugía menor y procedimientos invasivos y actividades asistenciales especializadas
5	Elaborar historias clínicas, expedir certificados de defunción y otros que se encuentren establecidas en las normas vigentes.
6	Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados
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 actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia
9	Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizados
10	Cuando corresponda podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes
11	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa
12	

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Profesionales y técnicos de salud de las diferentes unidades, áreas de servicios de las IPRESS, jefe de servicio y jefe de departamento

#### Coordinaciones Externas

Coordinación con las instituciones que tengan relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

- Egresado(a)  
 Bachiller  
 Título/Licenciatura  
 Maestría  
 Egresado     Titulado

Título de carrera universitaria como médico cirujano y especialidad en medicina interna y/o medicina de emergencia y desastres

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí     No

#### D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí     No

#### E.) ¿Requiere SERUNSP?

  
**Miguel A. Ucañani Ascue**  
**MEDICO INTERNISTA**  
**MAE: 26261 - RNE 28596**

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
Unidad Orgánica:	Hospital Antonio Lorena
Cargo Clasificado:	Médico especialista en Medicina Intensiva
Código del Cargo Clasificado:	SP-ES
Nombre del Puesto:	Médico Especialista en Medicina Intensiva Y /o Medicina Interna
Dependencia Jerárquica Lineal:	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
Dependencia Jerárquica funcional:	Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos
Puestos que supervisa:	Ninguno

MISIÓN DEL PUESTO
Brindar atención al paciente con criterio crítico, en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo integral de salud, según la necesidad sanitaria, cartera de servicios y normatividad vigente

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes con criterio de atención crítica, de acuerdo con las guías de atención establecida
2	Examinar, diagnosticar, y prescribir tratamiento de medicina en área especializara - UCI
3	Supervisar la atención adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a sus normas y guías de atención aprobadas
4	Efectuar intervenciones de cirugía menor y procedimientos invasivos y actividades asistenciales especializadas
5	Elaborar historias clínicas, expedir certificados de defunción y otros que se encuentren establecidas en las normas vigentes.
6	Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados
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 actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia
9	Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizados
10	Cuando corresponda podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes
11	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa
12	

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Profesionales y técnicos de salud de las diferentes unidades, áreas de servicios de las IPRESS, jefe de servicio y jefe de departamento

Coordinaciones Externas
Coordinación con las instituciones que tengan relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) (Se requiere Colegiatura?)																													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Incompleta</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; vertical-align: top;">Título de carrera universitaria como médico cirujano y especialidad en medicina intensiva y/o medicina interna</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de carrera universitaria como médico cirujano y especialidad en medicina intensiva y/o medicina interna	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;">D.) ¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;">E.) ¿Requiere SERUMS?</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	D.) ¿Requiere habilitación profesional?		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	E.) ¿Requiere SERUMS?	
	Incompleta	Completa																													
<input type="checkbox"/> Secundaria																															
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)																															
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)																															
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de carrera universitaria como médico cirujano y especialidad en medicina intensiva y/o medicina interna																														
<input type="checkbox"/> Bachiller																															
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																															
<input type="checkbox"/> Maestría																															
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado																														
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																														
D.) ¿Requiere habilitación profesional?																															
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																														
E.) ¿Requiere SERUMS?																															



Dr. Miguel A. Ucañani Ascue  
 MEDICO INTERNISTA  
 C.M.P. 36264 - R.NE. 28596

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
Unidad Orgánica:	Hospital Antonio Lorena
Cargo Clasificado:	Médico especialista en Medicina Intensiva
Código del Cargo Clasificado:	SP-ES
Nombre del Puesto:	Médico Especialista en Medicina Intensiva Y/o Medicina Interna
Dependencia Jerárquica Lineal:	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
Dependencia Jerárquica funcional:	Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos
Puestos que supervisa:	Ninguno

MISIÓN DEL PUESTO
Brindar atención al paciente con criterio crítico, en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo integral de salud, según la necesidad sanitaria, cartera de servicios y normatividad vigente

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes con criterio de atención crítica, de acuerdo con las guías de atención establecida
2	Examinar, diagnosticar, y prescribir tratamiento de medicina en área especializara - UCI
3	Supervisar la atención adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a sus normas y guías de atención aprobadas
4	Efectuar intervenciones de cirugía menor y procedimientos invasivos y actividades asistenciales especializadas
5	Elaborar historias clínicas, expedir certificados de defunción y otros que se encuentren establecidas en las normas vigentes.
6	Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados
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 actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia
9	Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizados
10	Cuando corresponda podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes
11	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa
12	

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Profesionales y técnicos de salud de las diferentes unidades, áreas de servicios de las IPRESS, jefe de servicio y jefe de departamento

#### Coordinaciones Externas

Coordinación con las instituciones que tengan relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<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"/>

#### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de carrera universitaria como médico cirujano y especialidad en medicina intensiva y/o medicina interna
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se regulará Colegiatura?

Sí  No

#### D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

#### E.) ¿Requiere SERUMIS?

  
**Dr. Miguel A. Ucañani Ascue**  
**MEDICO INTERNISTA**  
**OMP. 36264 - RNE. 28596**

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano:	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
Unidad Orgánica:	Hospital Antonio Lorena
Cargo Clasificado:	Médico especialista en Medicina Intensiva
Código del Cargo Clasificado:	SP-ES
Nombre del Puesto:	Médico Especialista en Medicina Intensiva y/o Medicina Interna
Dependencia Jerárquica Lineal:	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
Dependencia Jerárquica funcional:	Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos
Puestos que supervisa:	Ninguno

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención al paciente con criterio crítico, en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo integral de salud, según la necesidad sanitaria, cartera de servicios y normatividad vigente

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes con criterio de atención crítica, de acuerdo con las guías de atención establecida
2	Examinar, diagnosticar, y prescribir tratamiento de medicina en área especializara - UCI
3	Supervisar la atención adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a sus normas y guías de atención aprobadas
4	Efectuar intervenciones de cirugía menor y procedimientos invasivos y actividades asistenciales especializadas
5	Elaborar historias clínicas, expedir certificados de defunción y otros que se encuentren establecidas en las normas vigentes.
6	Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados
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 actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia
9	Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizados
10	Cuando corresponda podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes
11	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa
12	

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Profesionales y técnicos de salud de las diferentes unidades, áreas de servicios de las IPRESS, jefe de servicio y jefe de departamento

#### Coordinaciones Externas

Coordinación con las instituciones que tengan relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente

### 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><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Incompleta	Completa														
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
		Título de carrera universitaria como médico cirujano y especialidad en medicina intensiva y/o medicina interna	<b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No													
			<b>E.) ¿Requiere SEMUNES?</b>													

  
**Miguel A. Ucañani Ascue**  
**MEDICO INTERNISTA**  
**CMP 36284 - RNE. 28596**

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	Departamento de Medicina
Unidad Orgánica:	
Cargo Clasificado:	
Código del Cargo Clasificado:	
Nombre del Puesto:	Médico - Dermatólogo
Dependencia Jerárquica Lineal:	
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO
Proporcionar atención médica especializada a pacientes con problemas de la piel, pelo y uñas

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Atención en consultorio externo de dermatología
2	Realización de procedimientos de la especialidad
3	Resolver interconsultas de la especialidad
4	Revisión y elaboración de guías de práctica clínica y manual de procedimientos de la especialidad
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinaciones Externas

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica		
	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica <small>(1 ó 2 años)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior <small>(3 ó 4 años)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Médico-cirujano
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
D.) ¿Requiere habilitación profesional?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
E.) ¿Requiere SERUMS?	

Universitario   

Doctorado     Egresado     Titulado

Título de Segunda Especialidad     Egresado     Titulado

Sí     No

Sí     No

F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?

Médico - Dermatólogo

### CONOCIMIENTOS

#### A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimientos de Ofimática e Idiomas

#### B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor*

#### Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o actualización en Dermatología

#### C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedia	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
Powerpoint		X		

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

### EXPERIENCIA

#### Experiencia general

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

Dos (02) años en el sector público

#### Experiencia específica

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Practicante	<input type="checkbox"/>	Auxiliar o	<input type="checkbox"/>	Analista /	<input type="checkbox"/>	Supervisor /	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área o	<input type="checkbox"/>	Gerente o
	profesional		Asistente		Especialista		Coordinador		Dpto.		Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Dos (02) años en el sector público

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público     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.

Dos (02) años en el sector público

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

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

- \* Compromiso
- \* Orientación a resultados
- \* Trabajo en equipo
- \* Liderazgo
- \* Disponibilidad inmediata
- \* Capacidad de organización y planificación
- \* Integridad
- \* Orientación al usuario
- \* Capacidad de análisis e innovación
- \* Capacidad para trabajar bajo presión

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
<b>Órgano:</b>	Departamento de Ginecología y Obstetricia
<b>Unidad Orgánica:</b>	Servicio de : Ginecología/ Obstetricia
<b>Cargo Clasificado:</b>	Médico Especialista en Ginecología y Obstetricia
<b>Código del Cargo Clasificado:</b>	
<b>Nombre del Puesto:</b>	Médico Especialista en Ginecología y obstetricia-CAS
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia
<b>Dependencia Jerárquica funcional:</b>	Dirección General del HAL
<b>Puestos que supervisa:</b>	Médico Residente, Profesional de Obstetricia, Enfermería e internos de Medicina

MISIÓN DEL PUESTO

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Realizar atención médica especializada en : consultorio de Ginecología, Alto riesgo Obstétrico, Ecografía
2	Diagnosticar y tratar patologías de la especialidad según protocolos y guías vigentes
3	Atención de partos, cesáreas y procedimientos quirúrgicos de Ginecología como hysterectomías, laparotomías, colposcopias, histeroscopias, laparoscopias.
4	PARTICIPAR EN LA VIGILANCIA y análisis de la morbimortalidad Materna perinatal
5	Participar en Docencia, presentación de casos clínicos de pacientes complicadas
6	Supervisar en la elaboración de Historias clínicas, Epicrisis, certificados de Recién nacidos e informes médicos
7	Participación activa en la difusión de métodos anticonceptivos , en especial en métodos anticonceptivos definitivos( BTB y Vasectomía)
8	Participar en la actualización permanente de las Guías relacionadas con la especialidad
9	Supervisar en Pro de la mejora de la Estadística del Departamento
10	
11	
12	

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Tener empatía para una coordinación fluida con los diferentes servicios del Hospital en beneficio de las usuarias externas

Coordinaciones Externas
Tener empatía para la una coordinación adecuada para las referencias y contrareferencias de Hospitales, centros y Puestos de salud del ámbito de referencia

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>A.) Formación Académica</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Incompleta</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Completa</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> </table>		Incompleta	Completa	<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"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;">Título de Médico Cirujano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;">. Segunda especialidad en Ginecología y Obstetricia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de Médico Cirujano	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	. Segunda especialidad en Ginecología y Obstetricia	<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b>
	Incompleta	Completa																					
<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 type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de Médico Cirujano																						
<input type="checkbox"/> Bachiller																							
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	. Segunda especialidad en Ginecología y Obstetricia																						
<input type="checkbox"/> Maestría																							
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado																						

Roxana

Roxana Ramirez Vargas  
Médico Gineco-Obstetra  
CMP. 33568 R. NE. 28659

<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?	
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado		

**CONOCIMIENTOS**

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

- Ecografía, Colposcopia, Laparoscopia, Histeroscopia

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.  
 Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Especialista en Ginecología Y Obstetricia  
 Contar con una sub especialidad en la especialidad

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		x		
Excel		x		
Powerpoint		x		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				
Quechua		x		

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

Un (01) años en el sector público o privado

Experiencia específica

A.) 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 Área o Dpto.     Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Un (01) año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SI, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público     NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Un (01) año en Hospital III-1

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- \* Compromiso
- \* Orientación a resultados
- \* Trabajo en equipo
- \* Liderazgo
- \* Disponibilidad inmediata
- \* Capacidad de organización y planificación
- \* Integridad
- \* Orientación al usuario
- \* Capacidad de análisis e innovación
- \* Capacidad para trabajar bajo presión

  
 Roxana Ramirez Vargas  
 Médico Gineco-Obstetra  
 CMP. 33568 RNE. 28659

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
<b>Órgano:</b>	Departamento de medicina
<b>Unidad Orgánica:</b>	Servicio de Cardiología
<b>Cargo Clasificado:</b>	
<b>Código del Cargo Clasificado:</b>	
<b>Nombre del Puesto:</b>	Cardiólogo asistente
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	Jefatura del Servicio de Cardiología
<b>Dependencia Jerárquica funcional:</b>	Jefatura del Servicio de Cardiología
<b>Puestos que supervisa:</b>	Personal no médico o unidades encargadas por la Jefatura del Servicio

MISIÓN DEL PUESTO
Atender de manera integral, prolija y oportuna la patología cardiovascular, en sus tres pilares fundamentales: preventivo de diagnóstico y terapéutico, respetando la confidencialidad, buen trato y humanismo a todos los pacientes sin distinción de ninguna índole.

FUNCIONES DEL PUESTO
1 Realizar las consultas externas de patologías cardiovasculares
2 Realizar los procedimientos cardiovasculares: ecocardiografía general y especial, HOLTER, MAPA, Electrocardiograma
3 Interpretar los procedimientos cardiovasculares: ecocardiografía general y especial, HOLTER, MAPA, Electrocardiograma
4 Realizar riesgos quirúrgicos cardiovasculares regulares y de emergencia
5 Realizar turnos nocturnos para la atención de pacientes hospitalizados y emergencias cardiovasculares
6 Realizar Interconsultas cardiovasculares de rutina y de emergencia
7 Realizar procedimientos cardiovasculares de emergencia: trombólisis, pericardiocentesis, cardioversiones eléctricas y farmacologías, colocación de catéteres venoso centrales, colocación de marcapasos transitorios.
8 Realizar actividades de telemedicina cardiovascular
9 Programar y ejecutar acciones de docencia en servicio
10 Realizar trabajos de investigación cardiovascular
11 Participar en actividades preventivopromocionales del servicio
12 Otras funciones administrativas o asistenciales asignadas por la Jefatura del Servicio

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Coordina con todos los cardiólogos asistentes y el personal no medico del servicio

Coordinaciones Externas
Coordina con otras especialidades medicas o de apoyo al diagnostico

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>A.) Formación Académica</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Incompleta</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<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"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td></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> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)		<input type="checkbox"/> Bachiller		<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<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 SERUMS?</b>
	Incompleta	Completa																						
<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 type="checkbox"/> Egresado(a)																								
<input type="checkbox"/> Bachiller																								
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																								
<input type="checkbox"/> Maestría																								
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																								

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 "HOSPITAL ANTONIO LORENA" CUSCO  
**Dr. Grimaldo Gutiérrez G.**  
 Médico Cardiólogo  
 CMP 32498 RNE 19441

<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	F.) ¿Requiere Registro Nec. de Especialista?	
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado		

### CONOCIMIENTOS

#### A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria) :

Habilidades para el manejo de equipos biomédicos como ecocardiografía, MAPA, HOLTER, Prueba de esfuerzo, Monitores de múltiples parámetros, etc

#### B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor*

#### Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Especialización mínimo 3 años en Cardiología Clínica

#### C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word					Inglés				
Excel					Quechua				
Powerpoint									

### EXPERIENCIA

#### Experiencia general

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

Dos (02) años en el sector público incluido Residentado medico

#### Experiencia específica

A.) 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 Área o Dpto.     Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia en un servicio de cardiología, incluida el Residentado medico

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público     NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

3 años

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

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

<ul style="list-style-type: none"> <li>* Compromiso</li> <li>* Orientación a resultados</li> <li>* Trabajo en equipo</li> <li>* Liderazgo</li> <li>* Disponibilidad inmediata</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Capacidad de organización y planificación</li> <li>* Integridad</li> <li>* Orientación al usuario</li> <li>* Capacidad de análisis e innovación</li> <li>* Capacidad para trabajar bajo presión</li> </ul>
--	---

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano:	Departamento de Pediatría
Unidad Orgánica:	Servicio de pediatría
Cargo Clasificado:	Pediatra asistencial
Código del Cargo Clasificado:	
Nombre del Puesto:	Médico Pediatra
Dependencia Jerárquica Lineal:	Departamento de pediatría
Dependencia Jerárquica funcional:	Servicio de Pediatría
Puestos que supervisa:	Ninguno

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención a pacientes pediátricos en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo integral de salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Trabajo administrativo de evaluación de prestaciones pediátricas. Habilidades o competencias
2	Elaboración de planes de trabajo y Guías de Práctica Clínica.
3	Elaboración y presentación de informes sobre las atenciones efectuadas
4	Manejo de los protocolos de atención del MINSA
5	Llenado de registros de atenciones.
6	Acciones de vigilancia y prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes pediátricos en la Región del Cusco
7	Otras actividades que le asigne la Jefatura del Servicio.
8	Actitud de servicio, ética, integridad, compromiso, responsabilidad, resultados y trabajo en equipo.
9	Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación, organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio.
10	Capacidad de trabajar bajo presión y liderazgo

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

#### Coordinaciones Externas

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<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"/>

#### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input style="width: 95%;" type="text"/>

#### C.) ¿Se requiere Cofegetura?

Sí  No

#### D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

#### E.) ¿Requiere SERUMS?



*Stefany*  
 .....  
 Dra. Stefany Santa Cruz Carrasco  
 MEDICO PEDIATRA  
 CMP: 68299 RNE. 40391

Universitario   

Doctorado     Egresado     Titulado

Título de Segunda Especialidad     Egresado     Titulado

No     No

Sí     No

**CONOCIMIENTOS**

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

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

C.) Conocimientos de Ofimática e idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X			Inglés		X		
Excel		X			Quechua		X		
Powerpoint		X							

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

Un (01) años en el sector público o privado

Experiencia específica

A.) 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 Área o Dpto.     Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Un año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público     NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Un año (realizando funciones como médico pediatra)

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- \* Compromiso
- \* Orientación a resultados
- \* Trabajo en equipo
- \* Liderazgo
- \* Disponibilidad inmediata
- \* Capacidad de organización y planificación
- \* Integridad
- \* Orientación al usuario
- \* Capacidad de análisis e innovación
- \* Capacidad para trabajar bajo presión



  
 Dra. Stefany Santa Cruz Carrasco  
 MEDICO PEDIATRA  
 CMP: 68299 RNE. 40391

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	Departamento de Anestesiología
Unidad Orgánica:	
Cargo Clasificado:	
Código del Cargo Clasificado:	
Nombre del Puesto:	Medico Anestesiólogo
Dependencia Jerárquica Lineal:	Departamento de Anestesiología
Dependencia Jerárquica funcional:	Centro Quirúrgico
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO
Brindar anestesia segura, eficaz y personalizada durante procedimientos quirúrgicos y médicos. Velar por la estabilidad hemodinámica y el bienestar del paciente en todo el proceso perioperatorio. Colaborar activamente con el equipo de salud para una atención integral y de calidad

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Ejecutar actividades de promoción, prevención y rehabilitación de la salud, según la capacidad resolutive del Establecimiento de Salud.
2	Brindar atención medicada de la especialidad al paciente, en Centro Quirúrgico, Unidad de Recuperación post Anestésica, Evaluación preanestésica, Consultorio externo o según corresponda para cumplir los estándares establecidos en guías y manuales de atención vigentes en la entidad
3	Realizar procedimientos médicos de acuerdo con la condición del paciente para brindar terapias especializadas como manejo del dolor
4	Interpretar análisis de laboratorio, radiología y otros exámenes de apoyo diagnóstico
5	Conducir el equipo interdisciplinario de salud en el diseño, ejecución, seguimiento y control de los procesos de atención asistencial en el ámbito de su competencia.
6	Participar en actividades de información, educación y comunicación en promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
7	Cumplir y hacer cumplir las normas y medidas de Bioseguridad y de Seguridad y Salud en el Trabajo en el ámbito de responsabilidad.
8	Manejo de vía aérea con dispositivos supraglóticos y vía aérea difícil.
9	Velar por la seguridad, mantenimiento y operatividad de los bienes asignados para el cumplimiento de sus labores.
10	Elaborar propuestas de mejora y participar en la actualización de Protocolos, Guías de Práctica Clínica, Manuales de Procedimientos y otros documentos técnicos normativos
11	Respetar y hacer respetar los derechos del asegurado, en el marco de la política de humanización de la atención de salud y las normas vigentes.
12	Realizar las actividades de auditoría médica del Servicio Asistencial y emitir el informe correspondiente en el marco de la norma vigente.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
-------------------------

Coordinaciones Externas
-------------------------

### FORMACIÓN ACADÉMICA

Universitario   

Doctorado    • Acreditar\* copia simple del Título de Médico Especialista, emitida por la respectiva Universidad. (Indispensable)     Sí     No

Egresado     Titulado    • Acreditar\* copia simple del Registro Nacional de Especialista, de corresponder (Indispensable)    F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?

Título de Segunda Especialidad     Egresado     Titulado     Sí     No

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

Conocimientos en fisiología aplicada, farmacología anestésica y técnicas de anestesia general, regional y sedación. Manejo avanzado de la vía aérea, monitoreo hemodinámico y soporte vital. Competencia en analgesia perioperatoria, bloqueos regionales guiados por ecografía y medicina perioperatoria integral

**B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
 Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

- Acreditar\* capacitación y/o actividades de actualización afines a la especialidad requerida, como mínimo de 34 horas o 02 credits, a partir del año 2020 a la fecha. (Indispensable)

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
Powerpoint		X		

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Cuatro (04) años en un Establecimiento de salud. ( Incluye Serums y residentado)

**Experiencia específica**

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

<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	---	--	---	---	---

Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Un (01) año en un Hospital nivel III-1 como médico especialista en Anestesiología

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público     NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que sí 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**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compromiso</li> <li>• Orientación a resultados</li> <li>• Trabajo en equipo</li> <li>• Liderazgo</li> <li>• Disponibilidad inmediata</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Capacidad de organización y planificación</li> <li>* Integridad</li> <li>* Orientación al usuario</li> <li>* Capacidad de análisis e innovación</li> <li>* Capacidad para trabajar bajo presión</li> </ul>
--	---

**A.) Formación Académica**

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto**

- Egresado(a)
- Bachiller
- Título/Licenciatura
- Maestría
- Egresado  Titulado

Acreditar\* copia simple del Título Profesional Universitario de Médico Cirujano y Resolución de SERUMS correspondiente a la profesión. **(Indispensable)**  
 Acreditar\* el Diploma de Colegiatura y Habilidad Profesional vigente a la fecha de inscripción. **(Indispensable)**

Se requiere Colegiatura?

Si  No

Requiere Inscripción profesional?

Si  No

Requiere SERUMS?

Si



<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?	
						<input type="checkbox"/> sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

Médico cirujano especialista en cirugía de cabeza, cuello y maxilofacial

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :**

Conocimientos en técnicas quirúrgicas y capacidad resolutoria para el tratamiento quirúrgico de patologías en cirugía de cabeza, cuello y maxilofacial.

**B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

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

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Título de médico cirujano.  
 Constancia de serums.  
 Título de especialidad y/o constancia de termino de residentado medico.  
 Habilidad profesional emitida por el colegio médico.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
Powerpoint		X		

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Tres (03) años de experiencia en hospital Minsa nivel III u otros, incluye residentado médico.

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de 03 años en establecimientos del MINSa nivel III-1 u otros. (incluye residentado médico.)

**Experiencia específica**

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

Acreditar experiencia mínima de 03 años en establecimientos del MINSa nivel III-1 u otros. (incluye residentado médico.)

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

Experiencia mínima de 03 años en establecimientos del MINSa nivel III-1 u otros. (incluye residentado médico.)

D. 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 área o Departamento  
  Gerente o Director

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO  
 AGENCIA REGIONAL DEL CUSCO  
 HOSPITAL ALTO LORENA  
 Dr. Oscar García Araujo  
 C.R.P. 22939  
 JEFE DE SERVIDIO QUIRURGIA ESPECIAL INAFEC

  
 FIRMADO

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Actitud de servicio, ética, integridad, compromiso, responsabilidad, resultados y trabajo en equipo.  
Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación, organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio.  
Garantizar la confidencialidad tratándose de seguimiento de casos de enfermedades tratadas por la especialidad.

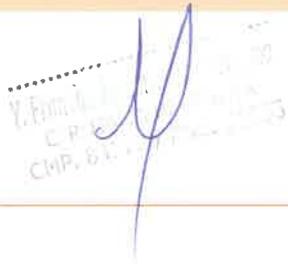
**REQUISITOS ADICIONALES**

Declaración jurada de gozar de buena salud.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**

  
Faint stamp text: V. Firmado, C.P.S., CNP, B.E.

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
<b>Órgano:</b>	Hospital Antonio Lorena
<b>Unidad Orgánica:</b>	Departamento de Cirugía
<b>Cargo Clasificado:</b>	
<b>Código del Cargo Clasificado:</b>	
<b>Nombre del Puesto:</b>	Especialista en cirugía general
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	Departamento de cirugía
<b>Dependencia Jerárquica funcional:</b>	Servicio de cirugía general
<b>Puestos que supervisa:</b>	

MISIÓN DEL PUESTO
Contratar los servicios de especialista en cirugía general, que brinde atención integral a los pacientes del Hospital Antonio Lorena del Cusco y se encargue de realizar auditoria medica en el servicio.

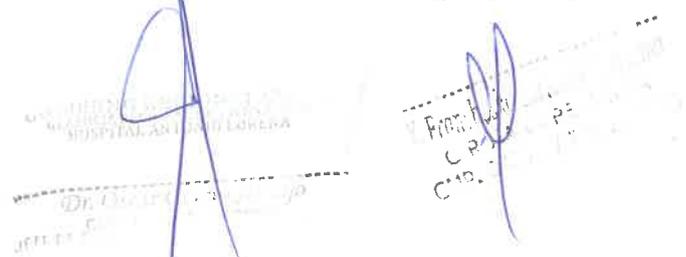
FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Atención en consulta externa, emergencia y hospitalización de cirugía general
2	Acciones de vigilancia y prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes de competencia de cirugía general en la Región del Cusco.
3	Elaboración de planes de trabajo y Guías de Práctica Clínica.
4	Llenado adecuado de registros de atenciones.
5	Elaboración y presentación de informes diarios sobre las atenciones efectuadas.
6	Trabajo administrativo de evaluación de prestaciones en cirugía general.
7	Realizar la auditoria medica en el servicio de cirugía general
8	Otras actividades que le asigne la jefatura del Servicio.
9	
10	
11	
12	

COORDINACIONES PRINCIPALES	
<b>Coordinaciones Internas</b>	
Con médicos especialistas pertenecientes al servicio de cirugía general y jefatura	
<b>Coordinaciones Externas</b>	
Con diferentes servicios del departamento de cirugía	

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>A.) Formación Académica</b>  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Incompleta</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b>  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; vertical-align: middle;">MEDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	MEDICO CIRUJANO	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<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 SERUMS?</b>
	Incompleta	Completa																					
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Egresado(a)	MEDICO CIRUJANO																						
<input type="checkbox"/> Bachiller																							
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																							
<input type="checkbox"/> Maestría																							
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																							

N



<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad		F.) ¿Requiere Registro Nec. de Especialista?
			<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado	EN CIRUGIA GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

Auditoría medica

**B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor*

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Residencia medica en cirugía general

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	☒			
Excel	☒			
Powerpoint	☒			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés			☒	
Quechua	☒			

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima dos (02) años como médico cirujano en el sector público (sin contar años de residentado medico) Y experiencia en cirugía general mínima (01) año (incluye residentado medico)

**Experiencia específica**

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

<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	---	--	---	---	---

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público  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.

Haber ejercido cargo de docencia, haber integrado comités en el sector salud o haber realizado auditoría medica de cirugía previamente.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- \* Compromiso
- \* Orientación a resultados
- \* Trabajo en equipo
- \* Liderazgo
- \* Disponibilidad inmediata
- \* Capacidad de organización y planificación
- \* Integridad
- \* Capacidad para trabajar bajo presión

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Dr. Oscar Garcia Araujo  
C.M.P. 51724 H.N.E. 22939  
JEFE DE SERVICIO CLINICA ESPECIALIDADES

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	HOSPITAL ANTONIO LORENA
Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA / CIRUGIA ESPECIALIDADES
Cargo Clasificado:	URÓLOGO
Código del Cargo Clasificado:	
Nombre del Puesto:	MÉDICO - URÓLOGO
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFATURA DEL SERVICIO DE CIRUGIA ESPECIALIDADES
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO
Proporcionar atención médica especializada en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades del sistema urinario y el sistema reproductor masculino. Esto incluye riñones, vejiga, uréteres, uretra, próstata, testículos, pene y otras estructuras relacionadas, tanto en hombres como en mujeres

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Brindar atención médica especializada para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades en pacientes hospitalizados en la especialidad de urología.
2	Brindar atención médica especializada en el diagnóstico y tratamiento en el área de consulta externa, seguimientos en el post operatorio.
3	Realizar procedimientos afines a la especialidad en urología.
4	Atención de interconsultas en los servicios de Hospitalización y áreas críticas del hospital.
5	Brindar atención de emergencias.
6	Liderar equipos de profesionales de la salud para proporcionar un cuidado integral de los pacientes ante emergencias y cirugías de emergencia.
7	Participar en el desarrollo de actividades docentes e investigación, programados por el hospital.
8	Elaboración de historias clínicas, y documentación a fin según normatividad.
9	Elaboración de guías de práctica clínica.
10	Conocimientos y aplicación de técnicas quirúrgicas avanzadas en urología.
11	Conocer y cumplir la política, reglamento y disposiciones de seguridad y salud en el trabajo.
12	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

<b>Coordinaciones Internas</b>
Todo órganos y unidades orgánicas

<b>Coordinaciones Externas</b>
Entidades externas

### FORMACIÓN ACADÉMICA

**A.) Formación Académica**

	Incompleta	Completa
<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"/>

**B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto**

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Médico cirujano
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

**D.) ¿Requiere habilitación profesional?**

Sí  No

**E.) ¿Requiere SERUMS?**

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 DIRECCIÓN GENERAL DE HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 Dr. Oscar García Ariujo  
 C.R. 13850, RNE. 22939  
 JEF. DE SERVICIO DE CIRUGIA ESPECIALIDADES

V. Firmado  
 C.R. 13850  
 CNP-01

<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		F.) ¿Regulara Registro Nac. de Especialista?
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
			<input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	Médico cirujano especialista en urología.	

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

Conocimientos en técnicas quirúrgicas y capacidad resolutoria para el tratamiento quirúrgico de patologías en urología.

**B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

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

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Título de médico cirujano.  
 Constancia de serums.  
 Título de especialidad y/o constancia de termino de residentado médico.  
 Formación en laparoscopia urológica, entrenamiento en urología general y oncológica – trasplante renal.  
 Habilidad profesional emitida por el colegio médico.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
Powerpoint		X		

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Tres (03) años en hospital Minsa nivel III u otros incluyendo residentado médico.

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de tres (03) años en hospital Minsa nivel III u otros incluyendo residentado médico.

**Experiencia específica**

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

Acreditar experiencia mínima de (03) años en hospital Minsa nivel III u otros incluyendo residentado médico.

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

Experiencia tres (03) años en hospital Minsa nivel III u otros incluyendo residentado médico.

D. 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 área o Departamento  
  Gerente o Director

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA

Dr. Oscar García Araujo  
 CMP: 51264 RNE 22939  
 SERVICIO CIRUJÍA ESPECIALIDADES

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Actitud de servicio, ética, integridad, compromiso, responsabilidad, resultados y trabajo en equipo.

Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación, organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio.

Garantizar la confidencialidad tratándose de seguimiento de seguimiento de casos de enfermedades tratadas por la especialidad.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Declaración jurada de gozar de buena salud.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio

Hospital Antonio Lorena

Duración del contrato

Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.

Contraprestación mensual

Será señalado en la suscripción del contrato.

Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**





**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLOGÍA

Nombre del Puesto: MEDICO PATOLOGO CLÍNICO

Dependencia Jerárquica Lineal: DPTO. DE APOYO AL DIAGNOSTICO

Dependencia Funcional: B.SANGRE

Puestos a su cargo: \_\_\_\_\_

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindando Atención a los pacientes en las áreas de aseria clínica pre analítica, correlato e interpretación clínica de las pruebas procesadas en el laboratorio en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo integral de salud, según las necesidades sanitarias, cartera de servicios y normatividad vigente.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Participar en la Planificación y organización del servicio de anatomía patológica.

Colaborar con la jefatura de servicio en el buen funcionamiento administrativo, asistencia y docente de servicio.

Atención de interconsultas médicas de la especialidad y atención de pacientes hospitalizados.

Apoyar en la revisión y actualización de métodos y procedimientos para la mejora del servicio

Efectuar atención integral de competencias médico especializada pacientes de acuerdo a las guías de atención establecidas.

Conocer y cumplir la política, reglamento y disposiciones de seguridad y salud en el trabajo.

Cumplir con las medidas de bioseguridad durante el cumplimiento de sus funciones y e uso racional de equipos de protección.

Correlato e interpretación clínica de las pruebas procesados en el servicio.

Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas según normas.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Entidades externas.

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.	C.) ¿Colegiatura?																																				
<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <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 type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="0"> <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">Título Profesional y Título de Especialidad , resolución de término de SERUMS,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3">_____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Título Profesional y Título de Especialidad , resolución de término de SERUMS,			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	_____			<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	_____			<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																				
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Título Profesional y Título de Especialidad , resolución de término de SERUMS,																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
_____																																						
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
_____																																						

**CONOCIMIENTOS**

D) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Modelo de cuidado integral de salud, código de ética y deontología profesional, gestión en salud, calidad de atención en el servicio de anatomía patológica

E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomado en Citometría de flujo

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Cuatro (04) años en el sector público en la especialidad, (incluye residentado médico)

**Experiencia específica**

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

Cuatro (04) años en el sector público en la especialidad

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

NO APLICA.

D. 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 área o Departamento   
  Gerente o Director

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

Experiencia en gestión, auditoría, proyectos e investigación.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**  
 -Planificación y organización.  
 -Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.  
 -Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.  
 -Comunicación efectiva y atención al detalle.

**REQUISITOS ADICIONALES**  
 No aplica

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
<b>Órgano:</b>	HOSPITAL ANTONIO LORENA
<b>Unidad Orgánica:</b>	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA / CIRUGIA ESPECIALIDADES
<b>Cargo Clasificado:</b>	MEDICO ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
<b>Código del Cargo Clasificado:</b>	
<b>Nombre del Puesto:</b>	MEDICO ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	JEFATURA DEL SERVICIO DE CIRUGIA ESPECIALIDADES
<b>Dependencia Jerárquica funcional:</b>	
<b>Puestos que supervisa:</b>	

MISIÓN DEL PUESTO
<p>La misión principal de un médico otorrinolaringólogo es diagnosticar, tratar y prevenir enfermedades y trastornos que afectan las estructuras de la cabeza y el cuello, con un enfoque particular en el oído, la nariz, la garganta y las vías respiratorias superiores. Su labor busca mejorar la función, la salud y la calidad de vida de los pacientes.</p>

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Brindar atención médica especializada para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades en pacientes hospitalizados en la especialidad de otorrinolaringología.
2	Brindar atención médica especializada en el diagnóstico y tratamiento en el área de consulta externa, seguimientos en el post operatorio.
3	Realizar procedimientos afines a la especialidad de otorrinolaringología.
4	Atención de interconsultas en los servicios de Hospitalización y áreas críticas del hospital.
5	Brindar atención de emergencias.
6	Liderar equipos de profesionales de la salud para proporcionar un cuidado integral de los pacientes ante emergencias y cirugías de emergencia.
7	Participar en el desarrollo de actividades docentes e investigación, programados por el hospital.
8	Elaboración de historias clínicas, y documentación a fin según normatividad.
9	Elaboración de guías de práctica clínica.
10	Conocimientos y aplicación de técnicas quirúrgicas avanzadas en otorrinolaringología.
11	Conocer y cumplir la política, reglamento y disposiciones de seguridad y salud en el trabajo.
12	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES	
<b>Coordinaciones Internas</b>	
Todo órganos y unidades orgánicas	
<b>Coordinaciones Externas</b>	
Entidades externas	

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?																													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Incompleta</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="width: 60%; vertical-align: middle; padding: 2px;">Médico cirujano</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Especialista    <input type="checkbox"/> Título</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Médico cirujano	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Título		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr style="background-color: #FFD700;"> <td colspan="2" style="padding: 2px;"><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;"><b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b></td> </tr> </table>	<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 SERUMS?</b>	
	Incompleta	Completa																													
<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 type="checkbox"/> Egresado(a)	Médico cirujano																														
<input type="checkbox"/> Bachiller																															
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																															
<input type="checkbox"/> Maestría																															
<input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Título																															
<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 SERUMS?</b>																															

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD - CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
**Dr. Oscar García Araujo**  
 CMP: 51874 RNE: 22939  
 JEFE DE SERVICIO CIRUGIA ESPECIALIDADES

<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado	Médico cirujano especialista en otorrinolaringología.	

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria):**

Conocimientos en técnicas quirúrgicas y capacidad resolutiva para el tratamiento quirúrgico de patologías en otorrinolaringología.

**B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

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

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Título de médico cirujano.  
 Constancia de serums.  
 Título de especialidad con registro nacional de especialidad.  
 Habilidad profesional emitida por el colegio médico.  
 Capacitación en cirugía nasal y facial.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	X			
Excel	X			
Powerpoint	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Tres (03) años de experiencia en hospital Minsa nivel III u otros, incluye residencia médica.

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de 03 años en establecimientos del MINSa nivel III-1 u otros, incluye residencia médica.

**Experiencia específica**

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

Acreditar experiencia mínima de 03 años en establecimientos del MINSa nivel III-1 u otros, incluye residencia médica.

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

Experiencia 03 años en Hospital MINSa III-1 u otros, incluye residencia médica.

D. 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 área o Departamento  
  Gerente o Director

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 Dr. Oscar García Araujo  
 CMP 5122939  
 JEFE DE SERVICIO CLÍNICA ESPECIALIDAD

V. F. P. ...  
 ...  
 ...

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Actitud de servicio, ética, integridad, compromiso, responsabilidad, resultados y trabajo en equipo.  
Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación, organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio.  
Garantizar la confidencialidad tratándose de seguimiento de casos de enfermedades tratadas por la especialidad.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Declaración jurada de gozar de buena salud.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	HOSPITAL ANTONIO LORENA
Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA / CIRUGIA ESPECIALIDADES
Cargo Clasificado:	CIRUJANO DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR
Código del Cargo Clasificado:	
Nombre del Puesto:	MÉDICO - CIRUJANO DE TÓRAX CARDIOVASCULAR
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFATURA DEL SERVICIO DE CIRUGIA ESPECIALIDADES
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO
La misión del cirujano de tórax y cardiovascular es restaurar y mantener la salud cardiovascular y torácica de los pacientes a través de intervenciones quirúrgicas especializadas y atención médica integral. Esto implica no solo la ejecución de procedimientos complejos, sino también un compromiso profundo con la investigación, la educación y la mejora continua de la calidad de vida de quienes padecen afecciones en estas áreas vitales.

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Brindar atención médica especializada para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades en pacientes hospitalizados en la especialidad de cirugía de tórax y cardiovascular.
2	Brindar atención médica especializada en el diagnóstico y tratamiento en el área de consulta externa, seguimientos en el post operatorio.
3	Realizar procedimientos afines a la especialidad en cirugía de tórax, cardíaca y vascular.
4	Atención de interconsultas en los servicios de Hospitalización y áreas críticas del hospital.
5	Brindar atención de emergencias.
6	Liderar equipos de profesionales de la salud para proporcionar un cuidado integral de los pacientes ante emergencias y cirugías de emergencia.
7	Participar en el desarrollo de actividades docentes e investigación, programados por el hospital.
8	Elaboración de historias clínicas, y documentación a fin según normatividad.
9	Elaboración de guías de práctica clínica.
10	Conocimientos y aplicación de técnicas quirúrgicas avanzadas en cirugía tórax y cardiovascular.
11	Conocer y cumplir la política, reglamento y disposiciones de seguridad y salud en el trabajo.
12	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

<b>Coordinaciones Internas</b>
Todo órganos y unidades orgánicas

<b>Coordinaciones Externas</b>
Entidades externas

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>A.) Formación Académica</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center; font-size: small;">Incompleta</th> <th style="text-align: center; font-size: small;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<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"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; vertical-align: middle;">Médico cirujano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td rowspan="3" style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Médico cirujano	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<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 SERUMS?</b>
	Incompleta	Completa																			
<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 type="checkbox"/> Egresado(a)	Médico cirujano																				
<input type="checkbox"/> Bachiller																					
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																					
<input type="checkbox"/> Maestría																					
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																					

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 GOBIERNO DEPARTAMENTAL CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
  
 Dr. Oscar Garcia Araujo  
 CMP. 22939  
 JEFE DE SERVICIO CIRUGIA ESPECIALIDADES

Y. Frontal...  
 CMP. 22939

Universitario       

Doctorado     Egresado     Titulado

Título de Segunda Especialidad     Egresado     Titulado

Sí     No

F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?

Sí     No

Médico cirujano especialista en cirugía de tórax y cardiovascular

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

Conocimientos en técnicas quirúrgicas y capacidad resolutoria para el tratamiento quirúrgico de patologías en cirugía de tórax y cardiovascular.

**B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Título de médico cirujano.  
 Constancia de serums.  
 Título de especialidad con registro nacional de especialidad.  
 Habilidad profesional emitida por el colegio médico.  
 Contar con RNA registro nacional de auditoría médica.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	X			
Excel	X			
Powerpoint	X			

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

**EXPERIENCIA**

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

Cinco (05) años de experiencia en hospital Minsa nivel III u otros, incluye residencia médica.

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

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

Acreditar experiencia mínima de 05 años en establecimientos del MINSa nivel III-1 u otros, incluye residencia médica.

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

Acreditar experiencia mínima de 05 años en establecimientos del MINSa nivel III-1 u otros, incluye residencia médica.

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

Experiencia 05 años en Hospital MINSa III-1 u otros, incluye residencia médica.

**D.** 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 área o Departamento   
  Gerente o Director

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 ESPECIALIDAD DE CIRUGIA TORAX  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA

Dr. Oscar García Araujo  
 C.M.P. 5127    R.N.E. 22939  
 JEFE DE SERVICIO CIRUGIA TORAX

Fran...  
 C.R...  
 C.M.P.

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Actitud de servicio, ética, integridad, compromiso, responsabilidad, resultados y trabajo en equipo.  
Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación, organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio.  
Garantizar la confidencialidad tratándose de seguimiento de casos de enfermedades tratadas por la especialidad.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Declaración jurada de gozar de buena salud.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**

A handwritten signature in blue ink is written over a faint, circular stamp. The stamp contains some illegible text, possibly including the name of the institution or a date.



**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano	HOSPITAL ANTONIO LORENA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA
Cargo clasificado	
Codigo del Cargo clasificado	
Nombre del puesto	MEDICO - CIRUJANO ONCOLOGO
Dependencia jerárquica lineal	JEFATURA DEL SERVICIO DE CIRUGIA ONCOLOGICA
Puestos que supervisa	

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención oncológica integral, que incluye el diagnóstico y tratamiento de pacientes con cáncer, la promoción de la salud y la prevención del cáncer, la investigación, la docencia y la capacitación especializada.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Acciones de vigilancia y prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes oncológicos en la Región del Cusco.
- 2 Elaboración de planes de trabajo y Guías de Práctica Clínica
- 3 Atención de casos confirmados de cáncer.
- 4 Capacidad de trabajar bajo presión y liderazgo.
- 5 Manejo de los protocolos de atención del MINSA
- 6 Llenado de registros de atenciones
- 7 Elaboración y presentación de informes diarios sobre las atenciones efectuadas.
- 8 Trabajo administrativo de evaluación de prestaciones oncológicas.
- 9 Elaboración de informes epidemiológicos relacionados a patologías oncológicas.
- 10 Otras actividades que le asigne la jefatura del servicio.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCION REGIONAL DE SA Y DC CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

*Dr. Yuri P. Ramirez*  
CIRUGIA ONCOLOGICA  
C.M.R. 29765 7042 2



Duracion del contrato

INICIO SERA SEÑALADO EN LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO

Contraprestacion mensual

SERA SEÑALADO EN LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO  
INCLUYEN LOS MONTOS Y AFILIACIONES DE LEY,ASI COMO TODA DEDUCCION APLICABLE  
AL TRABAJADOR

**FIRMAS**

Empty box for signatures.



A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized name, is located in the lower middle section of the page. The signature is written over a faint, illegible stamp or watermark.

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
<b>Órgano:</b>	Departamento de cirugía
<b>Unidad Orgánica:</b>	Servicio de neurocirugía
<b>Cargo Clasificado:</b>	Neurocirujano asistencial
<b>Código del Cargo Clasificado:</b>	SP - ES
<b>Nombre del Puesto:</b>	Medico especialista en neurocirugia
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	Departamento de cirugía
<b>Dependencia Jerárquica funcional:</b>	Servicio de neurocirugía
<b>Puestos que supervisa:</b>	NINGUNO

MISIÓN DEL PUESTO
Brindar atención a todos los pacientes con patología neuroquirúrgica que requieran atención por emergencia o programados profesión de acuerdo al modelo integral de salud, según las necesidades sanitarias, cartera de servicio y normatividad vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	• Atención de pacientes en consultorio externo (16 por día de acuerdo con el programado)
2	• Atención de pacientes en hospitalización garantizando la atención de las 24 horas (con 10 camas con proyección a incremento)
3	• Atención de pacientes en emergencia las 24 horas del día (atención tratamiento quirúrgico a pacientes referidos de los establecimientos d salud del primer nivel de la jurisdicción del departamento de Cusco y otros departamentos como Puno ,Madre de Dios ,Apurimac, Ayacucho
4	• Efectuar tratamiento quirúrgico en sala de operaciones (pacientes de emergencia y programados )
5	• En el servicio de emergencia .trauma shock para evaluación tratamiento quirúrgico y seguimiento d los pacientes neuroquirúrgicas
6	• En UCI para evaluación tratamiento quirúrgico y seguimiento de pacientes
7	• En la UCIN para evaluación tratamiento quirúrgico y seguimiento a los pacientes neuroquirúrgicas
8	• En la unidad de cuidados intensivos neonatales para evolución manejo quirúrgico y seguimiento
9	Interconsultas realizadas por los diferentes servicios del hospital
10	• Colaborar con el desarrollo de los procedimientos médicos

### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
Profesionales de la salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, jefe de servicio y jefe de departamento.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Incompleta</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<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"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; vertical-align: middle;">Titulado en la carrera universitaria de Medicina</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulado en la carrera universitaria de Medicina	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b></p>
	Incompleta	Completa																				
<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 type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulado en la carrera universitaria de Medicina																					
<input type="checkbox"/> Bachiller																						
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																						
<input type="checkbox"/> Maestría																						
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																						

<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad		F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?
			<input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado	Medico especialista en neurocirugia	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

### CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimientos en tecnicas quirurgicas en patologia de neurcirugia

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Medicos especialista en neurocirugia (traumatica . patologias de columna congenita y degenerativa , peditrica, tumores , vasculares )

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
Powerpoint		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				
Quechua				

### EXPERIENCIA

#### Experiencia general

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

Dos (02) años en el sector público

#### Experiencia específica

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

<input checked="" type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
---	---	--	---	---	---

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Dos (02) años de experiencia en cargos o funciones similares en el sector publico

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público  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.

Dos años realizando funciones relacionados al puesto en Hospitales.

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

Experiencia en Gestión, Auditoría, Proyectos e Investigación.

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

\* Orientación a resultados

- \* Trabajo en equipo
- \* Liderazgo
- \* Disponibilidad inmediata

\* Capacidad de organización y planificación

- \* Integridad
- \* Orientación al usuario
- \* Capacidad de análisis e innovación
- \* Capacidad para trabajar bajo presión

*Dr. Thales Espinoza Concha*  
NEUROCIRUJANO  
RNE: 44107

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

<b>Organo:</b>	Departamento de Diagnostico por Imágenes
<b>Unidad Orgánica:</b>	Servicio de Diagnostico por Imágenes
<b>Cargo Clasificado:</b>	Radiólogo Asistencial
<b>Código del Cargo Clasificado:</b>	
<b>Nombre del Puesto:</b>	Radiólogo especialista
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	Departamento de Diagnostico por Imágenes
<b>Dependencia Jerárquica funcional:</b>	Ninguno
<b>Puestos que supervisa:</b>	Ninguno

### MISIÓN DEL PUESTO

REALIZAR E INTERPRETAR ESTUDIOS RADIOLOGICOS CONVENCIONALES, MAMOGRAFIA, TOMOGRAFIA, RESONANCIA, ECOGRAFIAS GENERALES, ECOGRAFIAS DOPPLER, ECOGRAFIAS DE MUSCULOS ESQUELETICO.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	ELABORAR INFORMES DETALLADOS DE ESTUDIOS RADIOLOGICOS, MAMOGRAFIAS , TOMOGRAFIAS, RESONANCIA, ECOGRAFIAS GENERALES Y ESPECIFICAS PARA LAS AREAL EMERGENCIA, CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZADOS
2	REALIZAR E INTERPRETAR ESTUDIOS RADIOLOGICOS CONVENCIONALES MAMOGRAFIA, TOMOGRAFIAS, RESONANCIA, ECOGRAFIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS PARA LAS AREAL EMERGENCIA, CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZADOS.
3	PARTICIPAR EN PROCEDIMIENTOS ESPECIALES.
4	BRINDAR SOPORTE DIAGNOSTICO A OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
5	COLABORAR EN PROTOCOLOS DE CALIDA, SUPERVISION DE EQUIPO, SEGURIDAD RADIOLOGICA.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

PROFESIONALES Y TÉCNICOS DE LA SALUD DE DIFERETES UNIDADES, AREAS Y SERVICIOS DE LA IPRESS.

#### Coordinaciones Externas

COORDINACIÓN CON LAS INSTITUCIONES QUE TENGAN RELACION DIRECTA CON EL DESEMPEÑO DE LA FUNCION Y POR DISPOSICION DE LA AUTORIDAD SUPERIOR CORRESPONDIENTE

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<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"/>

#### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	X	Titulado como médico especialista- Radiología
<input type="checkbox"/> Bachiller		
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		
<input type="checkbox"/> Maestría		
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

#### D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

#### E.) ¿Requiere SERUMS?



Dra. Carolei Sharon Dainbarre  
MEDICO RADIOLOGO  
C.M.P. 66168 R.N.E. 4447

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado		
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad			F.J. ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?
			<input checked="" type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado	MEDICO RADIOLOGO	<input checked="" type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> No

**CONOCIMIENTOS**

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

EXPERIENCIA ESPECIFICA EN FUNCIONES RADIOLOGICAS(ECOGRAFIA DOPPLER,MAMOGRAFIA,TOMOGRAFIA,RESONANCIA,PARTES BLANDAS,ECOGRAFIAS EN GENERAL

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

TITULO DE ESPECIALIDAD EN RADIOLOGIA RECONOCIDO OFICIALMENTE.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
Powerpoint		X		

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Dos (02) años en el sector público

**Experiencia específica**

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

<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input checked="" type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	---	---	---	---	---

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

DOS AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PUBLICO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público  NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

DOS AÑOS DE EXPERIENCIA

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Compromiso</li> <li>Orientación a resultados</li> <li>Trabajo en equipo</li> <li>Liderazgo</li> <li>Disponibilidad inmediata</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>* Capacidad de organización y planificación</li> <li>* Integridad</li> <li>* Orientación al usuario</li> <li>* Capacidad de análisis e innovación</li> <li>* Capacidad para trabajar bajo presión</li> </ul> |
|--|---|

 Dra. Carelin Arcón Dalguerre  
MEDICO RADIOLOGO  
CMP-66168 RNE: 4447



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: OFICINA DE INTELIGENCIA SANITARIA

Nombre del Puesto: MEDICO CIRUJANO

Dependencia Jerárquica Lineal: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

Dependencia Funcional: NO APLICA

Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Realizar un seguimiento oportuno de las infecciones asociadas a la atención en salud y demás vigilancias epidemiológicas que se realizan de manera diaria, así como el reporte correspondiente en los diferentes aplicativos informáticos de notificación.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Planificar y organizar, las actividades técnico-administrativas de la Oficina de Epidemiología del Hospital

Planificación, organización, control y evaluación de los procesos, procedimientos y actividades técnico-administrativos del Área de Análisis de Tendencias y Evaluación de Programas en Salud de la Unidad de Epidemiología

Realizar la vigilancia epidemiológica.

Realizar el análisis, elaborar los informes técnicos y las proyecciones epidemiológicas de la institución.

Participar en las actividades de docencia e investigación en servicio, y otras actividades académicas.

Otras funciones que le asigne el (la) Jefe (a)

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Entidades externas.

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

<p><b>A.) Nivel Educativo</b></p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</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 type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.</b></p> <table border="0"> <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"> <input type="checkbox"/> Título de Especialidad y/o de Programas de formación en epidemiología, constancia de término de SERÚMS,         </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/> Doctorado         </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/> Título de Especialidad y/o de Programas de formación en epidemiología, constancia de término de SERÚMS,			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> Doctorado			<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<p><b>C.) ¿Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																																	
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																	
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																	
<input type="checkbox"/> Título de Especialidad y/o de Programas de formación en epidemiología, constancia de término de SERÚMS,																																			
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																	
<input type="checkbox"/> Doctorado																																			
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																	

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos.

**E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

**F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

**Experiencia específica**

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

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

NO APLICA.

D. 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 área o Departamento   
  Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**

Area for signatures and stamps.



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Nombre del Puesto: LIC. EN ENFERMERIA (08)

Dependencia Jerárquica Lineal: JEFATURA DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Dependencia Funcional: NO APLICA

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar asistencia a los pacientes contribuyendo a la recuperación, mediante procedimientos que impulsen y desarrollen cambios con alto sentido de calidad y servicios hacia la sociedad.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Capacidad de organización, análisis, expresión y coordinación.
- Capacitación relacionada y actualizada en las actividades relacionadas a la atención de pacientes en emergencia y hospitalización.
- Habilidades técnicas, administrativas, manejo mínimo de equipos biomédicos.
- Funciones relacionadas en el área de emergencia y hospitalización.
- Tener capacidad resolutoria en el área de emergencia y hospitalización.
- Otros que le sean asignados por el jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

- Coordinaciones Internas**  
Con el personal de servicio y su jefe inmediato.
- Coordinaciones Externas**  
Con áreas hospitalarias afines dentro de la institución.

FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnico Básico (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnico Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.

Egresado(a)     Bachiller     Titulo/Licenciatura

Termino de especialidad en pediatría, cuidados quirúrgicos en cuidados críticos, cuidados para la salud del adulto, geriatría, nefrología, emergencia y desastres.

Maestría     Egresado     Grado

Doctorado     Egresado     Grado

C.) ¿Colegiatura?

Si     No

D.) ¿Habilitación profesional?

Si     No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):  
Relacionados con el puesto.

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

Curso de manejo del ofimática.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (Especificar):				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones...				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

**Experiencia general**

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

Dos años (2) de experiencia en el campo clínico hospitalario en el sector público.

**Experiencia específica**

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

Dos años (2) de experiencia en el campo clínico hospitalario en el sector público.

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

dos años (2) de experiencia en el campo clínico hospitalario en el sector público.

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

- Practicante profesional    
  Auxiliar Asistente    
  Analista    
  Especialista    
  Supervisor / Coordinador    
  Jefe de área o Departamento    
  Gerente / Director

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Vocación de servicio, trabajo en equipo y orientación a resultados, liderazgo, comunicación efectiva, cooperación, empatía, sentido de urgencia e integridad, capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Comportamiento ético

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio

Hospital Antonio Lorena

Duración del contrato

Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.

prestación mensual

Será señalado en la suscripción del contrato.

Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Nombre del Puesto: TÉCNICO EN ENFERMERIA

Dependencia Jerárquica Lineal: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Dependencia Funcional: NO APLICA

Puestos a su cargo: EMERGEN

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar asistencia a los pacientes y personal de guardia contribuyendo a la recuperación, conservación y asistencia nutricional mediante procedimientos que impulsen y desarrollen cambios con alto sentido de calidad y servicios hacia la sociedad.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Capacidad de organización, análisis, expresión y coordinación.
- Capacitación relacionada y actualizada en las actividades. Relacionadas a la atención de pacientes en emergencia y hospitalización.
- Habilidades técnicas, administrativas, manejo mínimo de equipos informáticos.
- Funciones relacionadas en el área de emergencia y hospitalización
- Tener capacidad resolutive en el área de emergencia y hospitalización
- Otros que le sean asignados por el jefe inmediato.

XX COORDINACIONES PRINCIPALES

- Coordinaciones Internas**
- Con el personal de servicio y su jefe inmediato.
- Coordinaciones Externas**
- No aplica

FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<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 a 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 a 4 años)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.

Egresado(a)     Bachiller     Título/ Licenciatura

Título Tec. en nutrición, Tec. En enfermería con estudios en nutrición, gastronomía, Tec. En cocina o similares/ estudios en nutrición

Maestría     Egresado     Grado

Doctorado     Egresado     Grado

C.) ¿Colegiatura?

Si     No

¿Chabiltación profesional?

Si     No

CONOCIMIENTOS

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

Relacionados con el puesto

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

Curso de manejo del ofimática.

**Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedia	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				
Quechua	X			
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Dos años (2) de experiencia en el campo clínico hospitalario en el sector público.

**Experiencia específica**

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

Dos años (2) de experiencia en el campo clínico hospitalario en el sector público.

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

Dos años (2) de experiencia en el campo clínico hospitalario en el sector público.

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 área o Departamento   
  Gerente o Director

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Vocación de servicio, trabajo en equipo y orientación a resultados, liderazgo, comunicación efectiva, cooperación, empatía, sentido de urgencia e integridad, capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Comportamiento ético

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

<b>Lugar de prestación del servicio</b>	Hospital Antonio Lorena
<b>Duración del contrato</b>	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.
<b>Contraprestación mensual</b>	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al Trabajador.

**FIRMAS**

*[Handwritten signature and stamp]*

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
<b>Órgano:</b>	Departamento de Apoyo al TRATAMIENTO
<b>Unidad Orgánica:</b>	SERVICIO DE FARMACIA
<b>Cargo Clasificado:</b>	TECNICO DE FARMACIA
<b>Código del Cargo Clasificado:</b>	SP-AP
<b>Nombre del Puesto:</b>	TECNICO DE FARMACIA
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	Departamento de Apoyo al TRATAMIENTO
<b>Dependencia Jerárquica funcional:</b>	SERVICIO DE FARMACIA
<b>Puestos que supervisa:</b>	

MISIÓN DEL PUESTO
APOYO TECNICO EN LA FARMACIA DE CENTRO QUIRURGICO PARA LA ENTREGAS DE LOS PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS A USAR EN LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Control de temperatura y de acuerdo a los turnos.
2	Limpieza y orden en el área de farmacia: muebles, anaqueles, equipos e infraestructura de acuerdo a las BPA Y MOF.
3	Almacenamiento de medicamentos, insumos, dispositivos, materiales en los respectivos anaqueles bajo los principios básicos técnicos conocidos y estandarizados
4	Realizar el control diario integral del stock de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios que se tiene en la sección de Farmacia.
5	Reportar el stock de medicamentos, insumos, materiales en forma diaria y bajo responsabilidad
6	"Entregar" medicamentos, insumos, dispositivos, materiales de acuerdo a las recetas solicitadas cumpliendo como parámetros básicos y estrictos del manejo de recetas y BPD
7	Digitar diariamente y bajo responsabilidad las recetas atendidas del día.
8	Abastecer de medicamentos, insumos, dispositivos y materiales diariamente a la farmacia.
9	Recoger y/o llevar medicamentos, insumos, dispositivos, materiales, etc., de acuerdo a lo solicitado y requerido bajo responsabilidad.
10	Mantener ordenados (Sistema FIFO y/o FEFO) y limpios los anaqueles para la colocación de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios
11	Y todo aquello que se le encargue bajo las indicaciones de sus jefes Farmacéuticos
12	

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
JEFATURA DE FARMACIA, FARMACIAS, ALMACEN Y SERVICIOS DE HOSPITALIZACION DE LA IPRESS

Coordinaciones Externas
Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Incompleta</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<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 checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td></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> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)		<input type="checkbox"/> Bachiller		<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px 0 0 0;"><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px 0 0 0;"><b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	<b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b>		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	<b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b>	
	Incompleta	Completa																														
<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 checked="" type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Egresado(a)																																
<input type="checkbox"/> Bachiller																																
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																
<input type="checkbox"/> Maestría																																
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No																															
<b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b>																																
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No																															
<b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b>																																

**GOBIERNO REGIONAL CUSCO**  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
  
**Q.F. Charito M. Meza García**  
 JEFE DE FARMACIA

<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		

**CONOCIMIENTOS**

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO Y MANEJO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICO EN SALA DE OPERACIONES

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

MANEJO DE LA FARMACIA DE SALA DE OPERACIONES

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X			Inglés				
Excel		X			Quechua		X		
Powerpoint		X							

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

Dos (02) años en el sector público

Experiencia específica

A.) 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 Área o Dpto.   
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Dos (01) años de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público   
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

01 año realizando funciones relacionados al puesto en Hospitales.

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

Inventario de productos farmacéuticos y dispositivos médicos

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- \* Compromiso
- \* Orientación a resultados
- \* Trabajo en equipo
- \* Liderazgo
- \* Disponibilidad inmediata
- \* Capacidad de organización y planificación
- \* Integridad
- \* Orientación al usuario
- \* Capacidad de análisis e innovación
- \* Capacidad para trabajar bajo presión

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	Departamento Apoyo al Diagnóstico.
Unidad Orgánica:	Servicio de Banco de Sangre.
Cargo Clasificado:	Tecnólogo Médico.
Código del Cargo Clasificado:	
Nombre del Puesto:	Licenciado Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico.
Dependencia Jerárquica Lineal:	Departamento Apoyo al Diagnóstico.
Dependencia Jerárquica funcional:	Servicio de Banco de Sangre.
Puestos que supervisa:	Técnico de Laboratorio del Servicio de Banco de Sangre.

MISIÓN DEL PUESTO
Realizar las funciones establecidas en el Sistema de Gestión de Calidad del Programa Nacional de Hemoterapia y Banco de Sangre para el personal profesional Tecnólogo Médico en Laboratorio.

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Procesar las muestras de donantes de sangre y pacientes para las pruebas de laboratorio de Inmunoserología.
2	Realizar control de calidad interno de las pruebas de laboratorio de Inmunoserología.
3	Realizar el proceso de extracción de unidades de sangre.
4	Realizar el control de calidad interno de las pruebas de laboratorio e Inmunoserología.
5	Realizar el fraccionamiento de unidades de sangre para la preparación de hemocomponentes.
6	Realizar el proceso de almacenamiento de unidades de sangre de cada uno de los hemocomponentes que se producen en el servicio de Banco de Sangre.
7	Realizar la atención de solicitudes de transfusión de hemocomponentes de los diferentes servicios de hospitalización del Hospital Antonio Lorena.
8	Realizar la atención de solicitudes de transferencia de hemocomponentes a los Bancos de Sangre Tipo I A con los que se tiene establecido los convenios de abastecimiento de hemocomponentes.
9	Realizar el procesamiento de pruebas del PEVED del Instituto Nacional de Salud.
10	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Profesionales y técnicos de la salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, jefe de servicio y jefe de departamento.

Coordinaciones Externas
Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Incompleta</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<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"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="width: 50%; border: 1px solid black; padding: 5px;">Título en la Carrera universitaria Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado    <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título en la Carrera universitaria Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica.	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b></p>
	Incompleta	Completa																					
<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 type="checkbox"/> Egresado(a)	Título en la Carrera universitaria Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica.																						
<input type="checkbox"/> Bachiller																							
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																							
<input type="checkbox"/> Maestría																							
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																							

**Jefe del Servicio de Banco de Sangre**  
 Hospital Antonio Lorena  
 Cusco

Universitario       

Doctorado     Egresado     Titulado

Título de Segunda Especialidad     Egresado     Titulado

Sí     No

Sí     No

F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?

**CONOCIMIENTOS**

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Habilidad Técnica para utilizar equipos informáticos.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor de 3 años*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos en Banco de Sangre.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
Powerpoint		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				
Quechua				

**EXPERIENCIA**

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

Dos (01) años en el sector público

Experiencia específica

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

Practicante     Auxiliar o     Analista /     Supervisor /     Jefe de Área o     Gerente o  
 profesional     Asistente     Especialista     Coordinador     Dpto.     Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Un (01) año en el sector público o privado en el servicio de Banco de Sangre y/o patología clínica.

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público     NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Un año realizando funciones relacionadas al puesto

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

Capacitaciones en Banco de Sangre y/o patología clínica.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- \* Compromiso
- \* Orientación a resultados
- \* Trabajo en equipo
- \* Liderazgo
- \* Disponibilidad inmediata
- \* Capacidad de organización y planificación
- \* Integridad
- \* Orientación al usuario
- \* Capacidad de análisis e innovación
- \* Capacidad para trabajar bajo presión

MINISTERIO DE SALUD  
 CUSCO  
 LORENA  
 .....  
 .....  
 .....

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	Hospital Antonio Lorena
Unidad Orgánica:	Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales
Cargo Clasificado:	Técnico Biomédico
Código del Cargo Clasificado:	S/N
Nombre del Puesto:	Técnico Biomédico
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefatura de Mantenimiento y Servicios Generales
Dependencia Jerárquica funcional:	NO APLICA
Puestos que supervisa:	NINGUNO

MISIÓN DEL PUESTO
Asegurar el funcionamiento óptimo del equipamiento biomédico mediante mantenimiento, instalación y soporte técnico, cumpliendo normas técnicas y de bioseguridad, para garantizar una atención médica segura y oportuna

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Ejecutar mantenimientos preventivos, correctivos y predictivos del equipamiento biomédico de las diferentes áreas asistenciales del hospital.
2	Diagnosticar fallas técnicas en los equipos y realizar reparaciones utilizando herramientas y protocolos de seguridad.
3	Participar en la instalación, verificación operativa y recepción técnica de nuevos equipos biomédicos
4	Realizar monitoreo y control de los parámetros técnicos de máquinas de hemodiálisis y sistemas de tratamiento de agua.
5	Generar reportes técnicos en el formato institucional OTM, incluyendo la trazabilidad de insumos y repuestos utilizados.
6	Apoyar en la elaboración del inventario técnico, evaluación para la baja y etiquetado del equipamiento biomédico.
7	Coordinar con proveedores externos de servicio técnico y logística para la adquisición de insumos, repuestos y soporte especializado.
8	Capacitar a los usuarios clínicos sobre el correcto uso, manejo y cuidado del equipamiento biomédico.
9	Participar en reuniones técnicas, auditorías internas y comités relacionados con la gestión de tecnología médica.
10	Asegurar el cumplimiento de normas de bioseguridad, protocolos institucionales y uso de EPP durante las intervenciones.
11	Realizar seguimiento técnico a los equipos alquilados, tercerizados o en garantía, asegurando su operatividad antes del uso clínico.
12	Otras funciones técnicas asignadas por la Jefatura inmediata dentro del marco de sus competencias.

COORDINACIONES PRINCIPALES
<b>Coordinaciones Internas</b>
Servicios Asistenciales: UCI, UCIN, Sala de Operaciones, Hospitalización, Emergencia, , etc. Unidades de Apoyo: Logística,

<b>Coordinaciones Externas</b>
Proveedores de repuestos y servicios técnicos, Fabricantes y distribuidores de equipamiento médico, Empresas especializadas en mantenimiento y soporte biomédico

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?																											
<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</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 checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Profesional técnico en Electrónica o egresado de ingeniería electrónica</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td rowspan="3" style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	Profesional técnico en Electrónica o egresado de ingeniería electrónica	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sí</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sí</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	<b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b>		<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	<b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b>	
	Incompleta	Completa																											
<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 checked="" type="checkbox"/>																											
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	Profesional técnico en Electrónica o egresado de ingeniería electrónica																												
<input type="checkbox"/> Bachiller																													
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																													
<input type="checkbox"/> Maestría																													
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																													
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No																												
<b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b>																													
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No																												
<b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b>																													

**GOBIERNO REGIONAL CUSCO**  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
  
**Jefe de la Unidad de Mantenimiento**  
**TRANSPORTES Y SERV. GENERALES**



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano:	Hospital Antonio Lorena
Unidad Orgánica:	Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales
Cargo Clasificado:	Piloto de Ambulancia
Código del Cargo Clasificado:	1420
Nombre del Puesto:	Piloto de Ambulancia
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefatura de Mantenimiento y Servicios Generales
Dependencia Jerárquica funcional:	NO APLICA
Puestos que supervisa:	Ninguno

### MISIÓN DEL PUESTO

Transporte de pacientes en estado de Emergencia

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Trasladar al paciente en la ambulancia asignada hacia el lugar de destino por el profesional de la salud responsable, respetando las normas establecidas.
2	Cumplir a través de un uso adecuado del vehículo, con economizar los recursos asignados, manteniendo con precisión los registros diarios del uso del vehículo, proporcionando datos para los planes y reportes de mantenimiento.
3	Garantizar un mantenimiento diario adecuado de la ambulancia, a través de reparaciones menores oportunas, programación de reparaciones mayores, cambios oportunos de aceite, revisión de llantas, frenos y niveles de agua, lavado, etc., de manera que la unidad se mantenga limpia y en buenas condiciones de funcionamiento en todo momento.
4	Cumplir con garantizar la disponibilidad de toda la documentación reglamentaria/suministros requeridos, incluyendo licencia de conducir vigente, el seguro para el vehículo, la placa del vehículo, los registros, el directorio de emergencias, el mapa de la ciudad/país, el kit de primeros auxilios y los repuestos necesarios en el vehículo asignado, efectuando el seguimiento correspondiente.
5	Llevar un registro en una Bitácora por cada unidad móvil asignada, indicando los lugares a que se movilizó, la dependencia que pidió el servicio y el gasto en combustible y kilometraje.
6	Mantener informado al jefe inmediato sobre las actividades que desarrolla.
7	Realizar otras funciones que le asigne el Jefe inmediato, en el ámbito de su competencia.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas

#### Coordinaciones Externas

NO APLICA

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>A.) Formación Académica</b> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</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 checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 checked="" type="checkbox"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)      Título técnico en enfermería o constancia de egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b>
	Incompleta	Completa												
<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 checked="" type="checkbox"/>												

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

  
 Jefe de la Unidad de MANTENIMIENTO  
 TRANSPORTES Y SERV. GENERALES

<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad		F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

Título técnico en enfermería o constancia de egresado

Capacitación en primeros auxilios

Acreditar copia simple de licencia de conducir Categoría A-IIB o superior

**B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor*  
**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

NO APLICA

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
Power point		X		

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Dos (02) años en el sector público

**Experiencia específica**

A.) 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 Área o Upto.  Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Uno (01) año en la materia o funciones similares en el sector público o privado en el rubro hospitalario

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público  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.

Un (01) año de experiencia específica en cargos similares en el sector público

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

De preferencia haber laborado en entidades de salud, cuyas actividades estén relacionadas con el puesto

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso

Trabajo en equipo

\* Capacidad de organización y planificación

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA

*José Tirado Béjar*  
 JEFE DE LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO  
 TRANSPORTES Y SERV. GENERALES

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
<b>Órgano:</b>	Hospital Antonio Lorena
<b>Unidad Orgánica:</b>	Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales
<b>Cargo Clasificado:</b>	Técnico Asistencial
<b>Código del Cargo Clasificado:</b>	1421
<b>Nombre del Puesto:</b>	Técnico Asistencia de limpieza
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	Jefatura de Mantenimiento y Servicios Generales
<b>Dependencia Jerárquica funcional:</b>	NO APLICA
<b>Puestos que supervisa:</b>	NINGUNO

MISIÓN DEL PUESTO
Servir a los usuarios interno y externos del hospital en sus diferentes requerimientos de servicios de limpieza y desinfección de espacios de consultorios externos, hospitalización y otros, del Hospital Antonio Lorena.

FUNCIONES DEL PUESTO
1 Realizar la limpieza y desinfección de las áreas, paredes y ventanas de las áreas designadas de manera diaria.
2 Limpieza y desinfección de los sanitarios, lavamanos y azulejos en general de manera diaria
3 Limpieza y desinfección de las puertas, estantes y demás que se encuentren en el servicio asignado.
4 Recolección de residuos sólidos hospitalarios de los diferentes servicios del hospital de manera adecuada y establecida.
5 Mantener limpio las áreas de hospitalización y los acopios temporales de todas las áreas, pasillos y corredores principales.
6 Hacer uso adecuado de los materiales e insumos de limpieza que se les asigne.
7 Y otras actividades que asigne el coordinador del área.

COORDINACIONES PRINCIPALES
<b>Coordinaciones Internas</b>
Todos los órganos y Unidades Orgánicas
<b>Coordinaciones Externas</b>
NO APLICA

FORMACIÓN ACADÉMICA																					
<b>A.) Formación Académica</b>  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Incompleta</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b>  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;"><input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;">Secundaria completa o constancia de egresado de instituto superior</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> <td rowspan="3" style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Maestría</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	Secundaria completa o constancia de egresado de instituto superior	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b>
	Incompleta	Completa																			
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>																			
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	Secundaria completa o constancia de egresado de instituto superior																				
<input type="checkbox"/> Bachiller																					
<input type="checkbox"/> Título/Licenciatura																					
<input type="checkbox"/> Maestría																					
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																					

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA

  
 José Tirado Béjar  
 JEFE DE LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO  
 TRANSPORTES Y SERV. GENERALES

<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad		F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

Secundaria completa o constancia de instituto superior

Con conocimientos en limpieza de hospitales

**B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor*

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

NO APLICA

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		x		
Excel		x		
Powerpoint		x		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	x			
Quechua	x			

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Uno (01) año en la materia o funciones similares en el sector público o privado en el rubro hospitalario

**Experiencia específica**

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

<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input checked="" type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	--	--	---	---	---

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

Un (01) año en el desempeño de funciones similares al puesto

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público  NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Un (01) año de experiencia específica en cargos similares en el sector público

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

De preferencia haber laborado en entidades de salud, cuyas actividades estén relacionadas con el puesto

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso  
Trabajo en equipo

\* Capacidad de organización y planificación

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
*José Tirado Béjar*  
JEFE DE LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO  
TRANSPORTES Y SERV. GENERALES