



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

PP01

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA
Denominación: MEDICO ESPECIALISTA
Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA (GINECÓLOGO OBSTETRA)

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral por medios clínicos y/o quirúrgicos especializados a pacientes, de acuerdo a guías y procedimientos establecidos, para la recuperación oportuna de la salud del paciente oncológico y unidades paliativos de cáncer, prevención y tamizaje de pacientes para estrategia de cáncer

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Atención en Consulta Externa de su especialidad.
2. Visita Médica de pacientes hospitalizados de su especialidad
3. Realizar procedimientos diagnósticos de pacientes con enfermedades de mama y/o ginecológicas.
4. Realizar tamizaje y/o biopsias para descartar del cáncer de mama y/o ginecológicos
5. Atención de pacientes programadas.
6. Resolver interconsultas de la especialidad.
7. Atención de pacientes con patología oncológica ginecológica
8. Realizar campañas de prevención e patología ginecológica oncológica

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Elaboración de guías de prácticas, interconsultas, asignaciones que designe el jefe

Coordinaciones Externas

Juntas médicas, interconsultas, campañas médicas, asignaciones que designe el Jefe

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

Marcar con una "X" su nivel de estudio.

Completa	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>
Primaria	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	Doctorado <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Egresado <input type="checkbox"/> Titulado <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto
Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.

TITULO PROFESIONAL

TITULO DE ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA OBSTETRA

CONSTANCIA DE HABER CULMINADO LA ESPECIALIDAD POR LA UNIVERSIDAD

C.) ¿Se Requiere Colegiatura Profesional/RNE?

Sí No

D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

E.) SERUMS

Sí No



**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA**



CONOCIMIENTOS

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

Conocimientos especializados del manejo integral del paciente oncológico.

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

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

Capacitación (Curso o Congreso) : - - - - -

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA				IDIOMAS	Nivel de dominio		
	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	X			Inglés	X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	X			.....		
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	X			.....		
Otros:				Observaciones. -			

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

01 AÑO MINIMO, NO NCLUYE SERUMS

Experiencia específica (OPCIONAL)

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

01 AÑO MINIMO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido 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			Especialista	Supervisor/ Coordinador			Gerente o Director
-------------------------	--	--	--------------	----------------------------	--	--	--------------------

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

.....

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto

Adaptabilidad, análisis, atención, control, creatividad, innovación, planificación, autocontrol, comunicación verbal y cooperación.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 8 ,000 (Ocho Mil con 00/100 soles) más incremento del D.S. 311-2022-EF Y D.S. 313-2023-EF S/ 114.19 SOLES TOTAL S/ 8,114.19

[Handwritten signatures and initials in blue ink on the left margin]



**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA**



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

PP02

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA
Denominación: MEDICO ESPECIALISTA
Nombre del puesto: MÉDICO ESPECIALISTA (ANÁTOMO PATOLÓGO)

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral por medios clínicos y/o quirúrgicos especializados a pacientes, de acuerdo a guías y procedimientos establecidos, para la recuperación oportuna de la salud.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Analizar las muestras biológicas en fresco para estudio de biopsia por congelación, de los casos recepcionados de los pacientes con enfermedades oncológicas.
2. Emitir diagnostico intraoperatorio de casos de muestra de tejidos en fresco de los pacientes con enfermedades oncológicas mediante el estudio anatomopatológico, de los casos recepcionados.
3. Seleccionar y procesar las muestras biológicas en fresco para estudio de biopsia por congelación, de los casos recepcionados.
4. Evaluar histológicamente las láminas coloreadas bajo con el microscopio óptico de cada prueba realizada, de los casos recepcionados de los pacientes con enfermedades oncológicas.
5. Interpretación histológica de estudios complementarios de inmunohistoquímica en aquellos casos que lo requieran.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Departamentos y Servicios del Hospital Regional de Pucallpa

Coordinaciones Externas

Publico usuario y órgano de control externa

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

Marcar con una "X" su nivel de estudio.

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

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

Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULO PROFESIONAL
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	TITULO DE ESPECIALIDAD DE ANÁTOMO PATOLÓGO
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	
<input type="checkbox"/> Egresad o <input type="checkbox"/> Titulado	CONSTANCIA DE HABER CULMINADO LA ESPECIALIDAD POR LA UNIVERSIDAD
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresad o <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se Requiere Colegiatura Profesional/RNE?

Sí No

D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

E.) SERUMS

Sí No

CONOCIMIENTOS

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



**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA**



Conocimientos especializados del manejo integral del paciente.

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

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

Capacitación (Curso o Congreso)

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA				IDIOMAS	Nivel de dominio		
	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	X			Inglés	X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	X			.....		
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	X			.....		
Otros:				Observaciones. -			

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

01 AÑO MINIMO, NO NCLUYE SERUMS

Experiencia específica (OPCIONAL)

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

01 AÑO MINIMO

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

C. 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director
--------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------

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

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto

Adaptabilidad, análisis, atención, control, creatividad, innovación, planificación, autocontrol, comunicación verbal y cooperación.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 8 ,000 (Ocho mil con 00/100 soles) más incremento del D.S. 311-2022-EF Y D.S. 313-2023-EF S/ 114.19 SOLES TOTAL S/ 8 114.19



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA



FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

PP03

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA
Denominación: MEDICO ESPECIALISTA
Nombre del puesto: MÉDICO (URÓLOGO)

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral por medios clínicos y/o quirúrgicos especializados a pacientes, de acuerdo a guías y procedimientos establecidos, para la recuperación oportuna de la salud.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Brindar atención médica especializada de urología de acuerdo a su programación de consulta externa, hospitalización, centro quirúrgico y emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica.
2. Participa en las actividades de prevención, tamizaje, recuperación, y rehabilitación de la salud en el campo de la Urología oncológicas.
3. Realiza visitas médicas terapéuticas y seguimiento a usuarios hospitalizados.
4. Participa en campañas estrategias y programas de salud asignados al servicio cuidados paliativos referidos.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Departamentos y Servicios del Hospital Regional de Pucallpa

Coordinaciones Externas

Público usuario y órgano de control externa

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

Marcar con una "X" su nivel de estudio.

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

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

Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.

<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	TITULO PROFESIONAL
<input type="checkbox"/>	Bachiller		
<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/>	TITULO DE ESPECIALIDAD UROLOGIA
<input checked="" type="checkbox"/>	Especialidad		
<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	CONSTANCIA DE HABER CULMINADO LA ESPECIALIDAD POR LA UNIVERSIDAD
<input type="checkbox"/>	Titulado	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	E.)SERUMS
<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Titulado	<input type="checkbox"/>	

C.) ¿Se Requiere Colegiatura Profesional/RNE?

Sí No

D.)¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS



**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA**



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

Conocimientos especializados del manejo integral del paciente.

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

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

Capacitación (Curso o Congreso)

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA				IDIOMAS	Nivel de dominio		
	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	X			Inglés	X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	X			.....		
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	X			.....		
Otros:				Observaciones. -			

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

01 AÑO MINIMO, NO NCLUYE SERUMS

Experiencia específica (OPCIONAL)

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

01 AÑO MINIMO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido 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			Especialista	Supervisor/ Coordinador		Gerente o Director
-------------------------	--	--	--------------	----------------------------	--	--------------------

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

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto

Adaptabilidad, análisis, atención, control, creatividad, innovación, planificación, autocontrol, comunicación verbal y cooperación.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/ 8,000 (Ocho mil con 00/100 soles) más incremento del D.S. 311-2022-EF Y D.S. 313-2023-EF S/ 114.19 SOLES TOTAL S/8 114.19



**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA**



FORMATO DE PERFIL DE PUESTO			
			PP04
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO			
Órgano o unidad orgánica:	HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA		
Denominación	MEDICO ESPECIALISTA		
Nombre del puesto:	MÉDICO (GASTROENTEROLOGO)		
MISIÓN DEL PUESTO			
Brindar atención médica integral por medios clínicos y/o quirúrgicos especializados a pacientes, de acuerdo a guías y procedimientos establecidos, para la recuperación oportuna de la salud.			
FUNCIONES DEL PUESTO			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Brindar atención médica en el campo asistencial de la especialidad de Gastroenterología a los pacientes de acuerdo con las guías protocolos establecidos vigentes en el Hospital. 2. Examinar e indicar procedimientos de biopsias (partes blandas y ganglios, etc para diagnosticar prescribir tratamientos en el ámbito de su especialidad. 3. Tratamiento quirúrgico de acuerdo con su especialidad. 4. Realizar visitas médicas terapéuticas a los usuarios hospitalizados 5. Curación seguimiento a pacientes post operados inmediatos e mediatos. 6. Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo. 			
COORDINACIONES PRINCIPALES			
Coordinaciones Internas			
Departamentos y Servicios del Hospital Regional de Pucallpa			
Coordinaciones Externas			
Público usuario y órganos de control externa .			
FORMACIÓN ACADÉMICA			
A.) Nivel Educativo		B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	
Marcar con una "X" su nivel de estudio.		Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.	
<input type="checkbox"/> Completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULO PROFESIONAL
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	TITULO DE ESPECIALIDAD GASTROENTEROLOGO
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	CONSTANCIA DE HABER CULMINADO LA ESPECIALIDAD POR LA UNIVERSIDAD
		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
		C.) ¿Se Requiere Colegiatura Profesional/RNE?	
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
		D.) ¿Requiere habilitación profesional?	
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
		E.) SERUMS	
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA



CONOCIMIENTOS

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

Conocimientos especializados del manejo integral del paciente.

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

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

Capacitación (Curso o Congreso)

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA				IDIOMAS	Nivel de dominio		
	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	X			Inglés	X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	X			.....		
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	X			.....		
Otros:				Observaciones. -			

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

01 AÑO MINIMO, NO NCLUYE SERUMS

Experiencia específica (OPCIONAL)

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

01 AÑO MINIMO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido 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			Especialista	Supervisor/ Coordinador			Gerente o Director
-------------------------	--	--	--------------	----------------------------	--	--	--------------------

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

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto

Adaptabilidad, análisis, atención, control, creatividad, innovación, planificación, autocontrol, comunicación verbal y cooperación.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 8 ,000 (Ocho mil con 00/100 soles) más incremento del D.S. 311-2022-EF Y D.S. 313-2023-EF S/ 114.19 SOLES TOTAL S/ 8 114.19



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA



FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

PP05

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA
Denominación: ENFERMERA
Nombre del puesto: ENFERMERA ESPECIALISTA

MISIÓN DEL PUESTO

Personal de enfermería destinado a la prevención, control, y tratamiento de personas con afecciones oncológicas, atendidos en el Hospital. Supervisar y/o ejecutar actividades de enfermería en la unidad de CANCER

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Tamizaje de Enfermería (control de funciones vitales).
2. Administrar tratamiento según prescripción médica, en cada visita de seguimiento.
3. Brindar cuidados de enfermería y aplicar terapéutica médica según corresponda.
4. Participar como miembro del equipo terapéutico en los procedimientos de diagnóstico, tratamiento y confort del paciente.
5. Promover la atención integral del paciente.
6. Brindar asesoría y consejería al paciente oncológico.
7. Identificar las necesidades y problemas del paciente y familia para la formulación del Plan de trabajo familiar.
8. Elaboración del Padrón Nominal de Pacientes y familias intervenidas, el cual debe ser actualizado mensualmente
9. Proveer cuidados de enfermería en la atención a las personas con afecciones oncológicas, desde la prevención, tratamiento y rehabilitación.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Departamentos y Servicios del Hospital Regional de Pucallpa

Coordinaciones Externas

Ninguno

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

Marcar con una "X" su nivel de estudio.

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

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

Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.

<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	TITULO PROFESIONAL
<input type="checkbox"/>	Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	ENFERMERA ESPECIALISTA
<input checked="" type="checkbox"/>	Especialidad	
<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/>	Doctorado	
<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/>	Maestría	

C.) ¿Se Requiere Colegiatura Profesional?

Sí No

D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

E.) SERUMS

Sí No

F.) Diplomados Y/O Certificados



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA



Egresado Titulado Si No

CONOCIMIENTOS

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

Conocimientos especializados del manejo integral del paciente.

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

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

Capacitación (Curso o Congreso) _____

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA				IDIOMAS	Nivel de dominio		
	Básico	Intermedi o	Avanzad o		No aplica	Intermedi o	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	X			Inglés	X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	X			.....		
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	X			.....		
Otros:				Observaciones. -			

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

01 AÑO MINIMO, NO NCLUYE SERUMS

Experiencia específica (OPCIONAL)

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

01 AÑO MINIMO

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

C. 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director
--------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------

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

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto

Adaptabilidad, análisis, atención, control, creatividad, innovación, planificación, autocontrol, comunicación verbal y cooperación.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/4.000 (Cuatro mil con 00/100 soles) más incremento del D.S. 311-2022-EF Y D.S. 313-2023-EF S/ 114.19 SOLES TOTAL S/ 4,114.19



**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA**



FORMATO DE PERFIL DE PUESTO			
			PP07
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO			
Órgano o unidad orgánica:	HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA		
Denominación	MEDICO ESPECIALISTA		
Nombre del puesto:	MÉDICO (ANESTESIOLOGO)		
MISIÓN DEL PUESTO			
Brindar atención a pacientes que requieran atención integral en peri operatorio; a los pacientes en los diferentes servicios del hospital .			
FUNCIONES DEL PUESTO			
1. Brindar atención a pacientes que requieran cirugía en los diferentes servicios del hospital . 2. Brindar atención a los pacientes con dolor crónicos por cáncer (terapia de dolor) 3. Responder a las interconsultas de todas las especialidades, ya sea en emergencia o pacientes hospitalizados 4. Realizar procedimientos anestésicos con fines diagnósticos 5. Realizar informes médicos y planes de alta en servicios de recuperación pos anestésico 6. Cumplir con las demás funciones específicas que le asigne el jefe de departamento			
COORDINACIONES PRINCIPALES			
Coordinaciones Internas			
Departamentos y Servicios del Hospital Regional de Pucallpa			
Coordinaciones Externas			
Público usuario y órgano de control externa			
FORMACIÓN ACADÉMICA			
A.) Nivel Educativo		B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	
Marcar con una "X" su nivel de estudio.		Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.	
<input type="checkbox"/>	Completa	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)
<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	Bachiller
<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input checked="" type="checkbox"/>	Especialidad
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitario	<input type="checkbox"/>	Doctorado
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado
		<input type="checkbox"/> TITULO PROFESIONAL <input type="checkbox"/> TITULO DE ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGO	
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
		C.) ¿Se Requiere Colegiatura Profesional/RNE? D.)¿Requiere habilitación profesional?	
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
		E.)SERUMS <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
CONOCIMIENTOS			
A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):			



**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA**



Conocimientos especializados del manejo integral del paciente.

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

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

Capacitación (Curso o Congreso)

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA				IDIOMAS	Nivel de dominio		
	Básico	Intermedi o	Avanzad o		No aplica	Intermedi o	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	X			Inglés	X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	X			.....		
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	X			.....		
Otros:				Observaciones. -			

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

01 AÑO MINIMO, NO NCLUYE SERUMS

Experiencia específica (OPCIONAL)

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

01 AÑO MINIMO

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

C. 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director
--------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------

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

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto

Adaptabilidad, análisis, atención, control, creatividad, innovación, planificación, autocontrol, comunicación verbal y cooperación.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 8 ,000 (Ocho mil con 00/100 soles) más incremento del D.S. 311-2022-EF Y D.S. 313-2023-EF S/ 114.19 SOLES TOTAL S/ 8114.19

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]