



**GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA**  
**HOSPITAL GENERAL DE JAÉN**  
**PERFIL DE PUESTO - MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA**  
**D.L. N° 1057 CAS TEMPORAL**



**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

|                        |                                  |
|------------------------|----------------------------------|
| Órgano                 | HOSPITAL GENERAL DE JAÉN         |
| Unidad Orgánica        | DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA        |
| Nombre del cargo       | MÉDICO ESPECIALISTA              |
| Registro AIRHSP        | N° 003532- N° 003533             |
| Clasificación          | NO APLICA                        |
| Nombre del puesto      | MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA |
| Dependencia jerárquica | DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA        |
| Plaza Vacantes         | DOS (2)                          |

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención médica especializada e integral en el Departamento de Pediatría, en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Brindar y cumplir la atención médica y procedimientos en la especialidad de Pediatría, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización y emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica.                                                                                                                                                                                           |
| 2  | Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3  | Participar en los planes de actividades, campañas, estrategias y programas de salud asignados al servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4  | Realizar, supervisar y dirigir la implementación de planes y programas de atención clínica dentro del servicio para el cumplimiento de los objetivos y metas institucionales.                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5  | Elaborar la documentación necesaria para el registro y reconocimiento de las prestaciones de salud de su área, unidad, servicio o departamento (historia clínica, recetas, solicitudes de exámenes y procedimientos, FUAS, y otros relacionados con la prestación).                                                                                                                                                  |
| 6  | Realizar diariamente el correcto llenado del Formato Único de Atención (FUA), acorde a la DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N° 001-2021- SIS/GREP - V.01 "DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA GESTIÓN DEL FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN (FUA) EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) PÚBLICAS, PRIVADAS O MIXTAS EN EL MARCO DE LOS CONVENIOS O CONTRATOS APROBADOS POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS)". |
| 7  | Elaborar, revisar, actualizar y difundir los Documentos de Gestión propios del Servicio según los procedimientos establecidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 8  | Registrar sus actividades en los sistemas de registro institucional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 9  | Ejecutar óptimamente todos los protocolos que dictamine el empleador, debiendo conservar la armonía laboral y la satisfacción de sus prestaciones según con el interés de la institución, en pro de la mejora del usuario.                                                                                                                                                                                           |
| 10 | Participar en el mejoramiento de los procesos relacionados con sus actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 11 | Elaborar las especificaciones técnicas y términos de referencia para la adquisición de activos de su área prestacional que requiera la institución.                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 12 | Participar en las actividades de docencia e investigación en servicio, y otras actividades académicas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 13 | Participar en actividades de Inducción y Capacitación orientadas al campo funcional de su área y de las áreas con las que comparte o complementa responsabilidades.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 14 | Elaborar y participar en la elaboración de los documentos técnicos de su servicio y ocupación (Guías, protocolos, procedimientos, etc).                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 15 | Participar en Comités Técnicos, requerimientos y elaboración de expedientes técnicos de su especialidad, y otras actividades relacionadas con la operación de su área laboral.                                                                                                                                                                                                                                       |
| 16 | Velar por la seguridad interna en salvaguarda de los documentos, equipos y/o recursos asignados a la unidad funcional.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 17 | Otras funciones que le asigne el Jefe del Departamento de Pediatría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

NO APLICA

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

☒

Permanente

☐

La condición es temporal debido a que la contratación corresponde al régimen del Decreto Legislativo N.° 1057.

**SECCIÓN: REQUISITOS****FORMACIÓN ACADÉMICA**

| A) Nivel Educativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?                                        |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                         |  |  |                                                           |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                    |                                                         |                                                                                                 |  |  |                                                           |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------|--|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Incompleta</th><th>Completa</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> Primaria</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Secundaria</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Técnica Básica<br/>(1 ó 2 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Técnica Superior<br/>(3 ó 4 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td><td></td><td>X</td></tr></tbody></table> |                                                                   | Incompleta                                              | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria |  |  | <input type="checkbox"/> Secundaria |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Básica<br>(1 ó 2 años) |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Superior<br>(3 ó 4 años) |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria |  | X | <table border="1"><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"><b>Título de Medico Especialista en Pediatría / con Registro Nacional de Especialidad (RNE)</b></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Maestría/especialidad</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 | <b>Título de Medico Especialista en Pediatría / con Registro Nacional de Especialidad (RNE)</b> |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Maestría/especialidad | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado |  |  |  | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado |  |  |  | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br><br>D) ¿Habilitación profesional?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br><br>E) SERUMS<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Incompleta                                                        | Completa                                                |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                         |  |  |                                                           |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                    |                                                         |                                                                                                 |  |  |                                                           |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Primaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   |                                                         |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                         |  |  |                                                           |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                    |                                                         |                                                                                                 |  |  |                                                           |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Secundaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                                         |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                         |  |  |                                                           |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                    |                                                         |                                                                                                 |  |  |                                                           |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica<br>(1 ó 2 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   |                                                         |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                         |  |  |                                                           |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                    |                                                         |                                                                                                 |  |  |                                                           |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior<br>(3 ó 4 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                   |                                                         |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                         |  |  |                                                           |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                    |                                                         |                                                                                                 |  |  |                                                           |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   | X                                                       |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                         |  |  |                                                           |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                    |                                                         |                                                                                                 |  |  |                                                           |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                         |  |  |                                                           |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                    |                                                         |                                                                                                 |  |  |                                                           |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Título de Medico Especialista en Pediatría / con Registro Nacional de Especialidad (RNE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                         |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                         |  |  |                                                           |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                    |                                                         |                                                                                                 |  |  |                                                           |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Maestría/especialidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                         |  |  |                                                           |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                    |                                                         |                                                                                                 |  |  |                                                           |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                         |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                         |  |  |                                                           |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                    |                                                         |                                                                                                 |  |  |                                                           |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                         |  |  |                                                           |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                    |                                                         |                                                                                                 |  |  |                                                           |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                         |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                         |  |  |                                                           |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                    |                                                         |                                                                                                 |  |  |                                                           |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |

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

Especialidad de Pediatría

**B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Capacitación y/o actividades de actualización afines de la especialidad de pediatría : Reanimación cardiopulmonar en pediatría, Rcp neonatal, Manejo de vía aérea en pediatría, Ventilación neonatal y pediátrica

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

| OFIMÁTICA                                                | Nivel de dominio |        |            |          | IDIOMAS / DIALECTO  | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------------------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                                                          | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |                     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos<br>(Word, open office, write, etc.) |                  | X      |            |          | Inglés              | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo<br>(Excel)                              |                  | X      |            |          | Quechua             | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones<br>(Power point)              |                  | X      |            |          | Otros (Especificar) | X                |        |            |          |
| Otros (Especificar)                                      | X                |        |            |          | Otros (Especificar) | X                |        |            |          |
| Otros (Especificar)                                      | X                |        |            |          | Observaciones:      |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)                                      | X                |        |            |          |                     |                  |        |            |          |

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

Experiencia mínima de tres (3) años desempeñando funciones afines a la profesión y/o puesto, incluyendo el tiempo de Residentado Médico.

**Experiencia laboral específica****A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:**

Experiencia laboral mínima de dos (2) años, incluyendo el tiempo de Residentado Médico.

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un año (1) en el sector salud

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

NO APLICA

#### HABILIDADES O COMPETENCIAS

Actitud de servicio, ética e integridad.  
Compromiso y responsabilidad  
Actitud proactiva y Orientación a resultados  
Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación y organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio.  
Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados.  
Capacidad de liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales.  
Capacidad para trabajar en equipo y bajo presión.  
Capacidad de innovación y aprendizaje.  
Actitud crítica y propositiva.  
Actitud de atención y servicio al usuario interno y externo.  
Buen trato  
Aptitud docente

#### REQUISITOS ADICIONALES

\* Disponibilidad inmediata.  
\* Trabajo bajo presión.

#### CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES           | DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LUGAR DE PRESTACIÓN   | HOSPITAL GENERAL DE JAÉN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| DURACIÓN DEL CONTRATO | Hasta el 31 de diciembre del 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| REMUNERACIÓN MENSUAL  | S/ 8,548.19(Ocho mil quinientos cuarenta y ocho con diecinueve soles)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| OTRAS CONDICIONES     | No tener impedimentos para contratar con el Estado, No tener Antecedentes Judiciales, Policiales, Penales o de proceso de determinación de responsabilidades. No tener sanción en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC). No tener deudas por concepto de pensión alimenticia, No estar inscrito en el (REDERECEI). Evaluacion de desempeño y conducta laboral . |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |