



**ANEXO N° 02
PERFIL DE PUESTO**

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Nombre del Puesto: ENFERMERA/O

Dependencia Funcional: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR UN CUIDADO HOLÍSTICO A LA PERSONA, FAMILIA Y COMUNIDAD; DE ACUERDO AL MODELO DEL CUIDADO INTEGRAL DE SALUD, CON ENFOQUE DE DERECHOS HUMANOS, CURSO DE VIDA, GÉNERO E INTERCULTURALIDAD; SEGÚN LAS NECESIDADES DE SALUD, CARTERA DE SERVICIOS Y NORMATIVA VIGENTE.

FUNCIONES DEL PUESTO

BRINDAR CUIDADOS DE ENFERMERÍA A LA PERSONA Y FAMILIA, A TRAVÉS DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE), CONSIDERANDO LAS NECESIDADES DE SALUD INDIVIDUAL Y SALUD PÚBLICA POR CURSO DE VIDA.

PARTICIPAR EN LAS PRESTACIONES DE SALUD ORIENTADOS AL SEGUIMIENTO, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DEL USUARIO DE SALUD CON SECUELAS DE UN DAÑO, INTEGRANDO A LA FAMILIA Y A LA COMUNIDAD EN EL PROCESO DEL CUIDADO DE SU SALUD, APLICANDO EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE).

ORGANIZAR, EJECUTAR, MONITOREAR LAS ACCIONES Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INDIVIDUALIZADA DEL PACIENTE DE ACUERDO CON SU GRADO DE DEPENDENCIA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MÉDICO, APLICANDO EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE)

PARTICIPAR EN LA ACTUALIZACIÓN DE LAS GUÍAS DE PROCEDIMIENTOS ASISTENCIALES EN EL PROCESO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE

PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, QUE PROMUEVAN CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO INDIVIDUAL, COLECTIVO Y DEL ENTORNO.

DESARROLLAR ACCIONES QUE CONTRIBUYEN A LA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EL PERSONAL DE SALUD Y EL USUARIO.

BRINDAR CUIDADO INMEDIATO AL PACIENTE EN SITUACIONES DE EMERGENCIA Y COMUNICAR DE INMEDIATO AL MÉDICO, PARA UNA ATENCIÓN OPORTUNA EVITANDO SITUACIONES DE RIESGO.

PARTICIPAR EN INVESTIGACIONES MULTIDISCIPLINARIAS, IDENTIFICANDO FACTORES DE RIESGO DE LOS PROBLEMAS DE SALUD Y CONTRIBUYENDO A MEJORAR EL BIENESTAR DE LA POBLACIÓN

OTRAS FUNCIONES QUE ASIGNADAS POR LA JEFATURA INMEDIATA, RELACIONADAS A LA MISIÓN DEL PUESTO

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

PROFESIONALES DE LA SALUD DE LAS DIFERENTES UNIDADES, AREAS Y SERVICIOS DE LA IPRESS Y JEFE DE IPRESS

Coordinaciones Externas

IPRESS PUBLICAS Y PRIVADAS Y MIXTAS, ACTORES SOCIALES LOCALES Y OTROS.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo

Marcar con una "X" su nivel de estudio.

	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 checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TÍTULO PROFESIONAL EN LA CARRERA DE LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	¿Requiere habilitación profesional?
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Grado	¿Requiere Colegiatura Profesional?
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

C) Su puesto actual

¿Requiere Colegiatura Profesional?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No



CONOCIMIENTOS:

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere documentación sustentadora):

(1) MANEJO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS
 (2) MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD
 (3) CUIDADOS DE ENFERMERÍA HOLÍSTICO APLICANDO EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
 (4) ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA FAMILIAR
 (5) INMUNIZACIONES
 (6) APLICACIÓN DE GUIAS DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA
 (7) CONOCIMIENTOS BÁSICOS EN OFIMÁTICA
 (8) CONOCIMIENTO DE INVESTIGACIÓN

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

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

1) RCP BÁSICO Y AVANZADO VIGENTE O BLS Y ACLS VIGENTE
 2) CURSOS DE CAPACITACIÓN RELACIONADOS AL PERFIL DEL PUESTO

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	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 de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

UN (01) AÑO

Experiencia específica

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

UN (01) AÑO

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

NO REQUIERE

C. Marque el 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"/> X	<input type="checkbox"/> Analista	<input type="checkbox"/> Supervisor/ coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de area o Departamento	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	---	---------------------------------------	-----------------------------------	--	--	---

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

NO REQUIERE

Nacionalidad

¿Se requiere nacionalidad peruana? SI No

Anote el sustento: _____

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

* Compromiso	* Capacidad de organización y planificación
* Orientación a resultados	* Integridad
* Trabajo en equipo	* Orientación al usuario
* Liderazgo	* Capacidad de análisis e innovación

REQUISITOS ADICIONALES

*SERUM

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:

S/ 4,840.00


Mg. Herminia Magali Mendoza Ortega
 CEP N° 21638
 Jefa del Departamento de Enfermería
 Instituto Nacional de Rehabilitación
 Dra. Adriana Rebaza Flores
 AMISTAD PERU - JAPON





**ANEXO N° 02
PERFIL DE PUESTO**

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Nombre del Puesto: ENFERMERA/O ESPECIALISTA

Dependencia Funcional: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

GESTIONAR Y BRINDAR CUIDADO DE ENFERMERIA DE ALTA ESPECIALIDAD , CON ALTO NIVEL DE COMPETENCIA Y DESEMPEÑO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN)

FUNCIONES DEL PUESTO

PLANIFICAR, ORGANIZAR, EJECUTAR, EVALUAR LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN) PARA EL CUMPLIMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD.

APLICAR EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, AL PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS Y DE RECUPERACIÓN, A FIN DE ESTABILIZAR SUS FUNCIONES VITALES Y PREVENIR COMPLICACIONES, PRIORIZANDO INTERVENCIONES PARA REDUCIR RIESGOS Y/O COMPLICACIONES DEL USUARIO EN ÁREAS CRÍTICAS.

ORGANIZAR EJECUTAR, MONITOREAR LAS ACCIONES Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INDIVIDUALIZADA DEL PACIENTE DE ACUERDO CON SU GRADO DE DEPENDENCIA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MÉDICO.

RECEPCIONAR Y ENTREGAR LOS REPORTES DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA AL EQUIPO DE TRABAJO CUANDO SEA REQUERIDO PARA DAR CONTINUIDAD AL EN EL CUIDADO INTEGRAL DEL PACIENTE QUE SE ATIENDE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BRINDAR ATENCIÓN GENERAL ESPECIALIZADA EN PACIENTE ADULTO CRÍTICO, A FIN DE ESTABILIZAR SUS FUNCIONES

APLICAR LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DURANTE LA ATENCIÓN AL PACIENTE DE MANERA INMEDIATA.

CUMPLIR LO DISPUESTO EN LAS NORMAS, GUÍAS DE ATENCIÓN Y PROCEDIMIENTOS A FIN DE GARANTIZAR LA CALIDAD DE ATENCIÓN AL PACIENTE

BRINDAR EDUCACIÓN AL PACIENTE Y FAMILIA SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD Y CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO EN OBSERVACIÓN Y SEGÚN EVOLUCIÓN DEL PACIENTE.

CAUTELAR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS BIENES ASIGNADOS PARA CUMPLIMIENTO DE SUS LABORES

ASEGURAR Y MONITOREAR MATERIALES E INSUMOS DE LA UNIDAD.

ELABORAR LAS GUIAS Y PROTOCOLOS DE INTERVENCION Y PROCEDIMIENTOS PARA EL MANEJO Y CUIDADOS INTENSIVOS EN PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO.

REALIZAR EL INVENTARIO DE MATERIALES Y/ O EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA UNIDAD.

SUPERVISAR EL TRABAJO DEL PERSONAL TÉCNICO. COORDINAR, PLANIFICAR Y EVALUAR PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN EN SERVICIO DEL PERSONAL DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

OTRAS FUNCIONES QUE ASIGNADAS POR LA JEFATURA INMEDIATA, RELACIONADAS A LA MISIÓN DEL PUESTO, QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

JEFS ASISTENCIALES Y PROFESIONALES DE LA SALUD DE LAS DIFERENTES UNIDADES, AREAS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO.

Coordinaciones Externas

IPRESS PUBLICAS Y PRIVADAS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo

Marcar con una "X" su nivel de estudio.

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

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

**C) Su puesto actual
¿Requiere Colegiatura Profesional?**

	Incompleta	Completa						
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULO PROFESIONAL EN LA CARRERA DE LICENCIADA(O) EN ENFERMERIA	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?			
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Grado					
			<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
			<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Titulado					



CONOCIMIENTOS:											
A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere documentación sustentadora):											
(1) MANEJO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS (2) MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD (3) CUIDADOS DE ENFERMERÍA HOLÍSTICO APLICANDO EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (4) ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA FAMILIAR (5) INMUNIZACIONES (6) APLICACIÓN DE GUIAS DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA (7) CONOCIMIENTO BASICO EN OFIMÁTICA											
B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:											
Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas											
1) RCP BÁSICO Y AVANZADO VIGENTE O BLS Y ACLS VIGENTE 2) CURSOS DE CAPACITACIÓN RELACIONADOS AL PERFIL DEL PUESTO											
C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas											
OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio					
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	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 de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.											
UN (01) AÑO											
Experiencia específica											
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:											
UN (01) AÑO											
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:											
NO REQUIERE											
C. Marque el 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	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de área o Departamento	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director
Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.											
NO REQUIERE											
Nacionalidad											
¿Se requiere nacionalidad peruana?											
						SÍ					
Anote el sustento:											
HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.											
* Compromiso * Orientación a resultados * Trabajo en equipo * Liderazgo					* Capacidad de organización y planificación * Integridad * Orientación al usuario * Capacidad de análisis e innovación						
REQUISITOS ADICIONALES											
*SERUM *TITULO DE ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS *REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALIDAD (RNE)											
CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:											
S/ 5,290.00											


Mg. Herminia Magali Mendoza Ortega
 CEP N° 21638
 Jefa del Departamento de Peruvian
 Instituto Nacional de Re
 Dra. Adriana Rebaza Flores
 AMISTAD PERU - JAPON



**ANEXO N° 02
PERFIL DE PUESTO**

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Nombre del Puesto: TÉCNICO/A EN ENFERMERÍA

Dependencia Funcional: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

REALIZAR ACTIVIDADES TÉCNICAS PROGRAMADAS EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE DE ACUERDO A LAS GUÍAS ESTABLECIDAS PARA LA SATISFACCIÓN DE NECESIDADES BÁSICAS DEL PACIENTE.

FUNCIONES DEL PUESTO

ASISTIR EN FORMA OPORTUNA EN LA SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES BÁSICAS DEL PACIENTE HOSPITALIZADO, PARA BRINDAR COMODIDAD Y CONFORT.

REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO AL MÉDICO Y ENFERMERA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES.

REALIZAR ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN CONCURRENTES Y TERMINAL DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LAS NORMAS ESTABLECIDAS PARA EL CONTROL DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

CONOCER SIGNOS DE ALARMA PARA BRINDAR INFORMACIÓN A LA ENFERMERA Y EVITAR COMPLICACIONES EN EL PACIENTE.

ALMACENAR EN FORMA ORDENADA Y LLEVANDO EL REGISTRO CORRECTO DE LA ROPA DE CAMA DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN.

APLICAR LAS NORMAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

REALIZAR EL PROCESO DE LAVADO, DESINFECCIÓN, PREPARACIÓN Y ESTERILIZACIÓN DEL MATERIAL E INSTRUMENTAL EMPLEADO EN LAS ATENCIONES.

REALIZAR EL PRELAVADO DE LOS MATERIALES DE LOS SERVICIOS ASIGNADOS

OTRAS ACTIVIDADES QUE LE ASIGNE EL JEFE DE ENFERMERÍA INMEDIATO RELACIONADAS A LA MISIÓN DEL PUESTO

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

JEFE DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

Coordinaciones Externas

NO APLICA

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo

Marcar con una "X" su nivel de estudio.

	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 checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

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

TÍTULO TECNICO SUPERIOR EN LA CARRERA DE TECNICO EN ENFERMERIA

C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No



CONOCIMIENTOS:									
A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere documentación sustentadora):									
(1) DERECHOS DEL PACIENTE (2) ATENCIÓN DE PACIENTE HOSPITALIZADO (3) BIOSEGURIDAD (4) MANEJO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS (5) CONOCIMIENTO BASICO DE OFIMÁTICA									
B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:									
Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas									
1) RCP BÁSICO VIGENTE O BLS VIGENTE 2) CURSOS RELACIONADOS AL PERFIL DEL PUESTO									
C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas									
OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, DpenCalc, etc)	X							
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)	X							
Otros:.....					Observaciones:				
EXPERIENCIA									
Experiencia general									
Indique la cantidad de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.									
DOS (02) AÑOS									
Experiencia específica									
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:									
UN (01) AÑO									
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:									
NO REQUIERE									
C. Marque el mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:									
Practicante profesional	X	Auxiliar o asistente	Analista	Supervisor/ coordinador	Jefe de area o Departamento	Gerente o Director			
Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.									
NO REQUIERE									
Nacionalidad									
¿Se requiere nacionalidad peruana?									
SI No									
Anote el sustento:									
HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.									
* Compromiso * Orientación a resultados * Trabajo en equipo * Liderazgo					* Capacidad de organización y planificación * Integridad * Orientación al usuario * Capacidad de análisis e innovación				
REQUISITOS ADICIONALES									
NO REQUIERE									
CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:									
S/ 2,890.00									


Mg. Herminia Magali Mendoza Ortega
 CEP N° 21636
 Jefa del Departamento de Enfermería
 Instituto Nacional de Rehabilitación
 Dra. Adriana Rebaza Flores
 AMISTAD PERU - JAPON

 PERU Ministerio de Salud	ANEXO N° 02 PERFIL DE PUESTO FORMATO DE PERFIL DE PUESTO																																														
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO																																															
Órgano o Unidad Orgánica: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA																																															
Nombre del Puesto: TÉCNICO/A EN ENFERMERÍA																																															
Dependencia Funcional: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA																																															
Puestos a su cargo: NO APLICA																																															
MISIÓN DEL PUESTO																																															
REALIZAR ACTIVIDADES TÉCNICAS PROGRAMADAS EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE DE ACUERDO A LAS GUÍAS ESTABLECIDAS PARA LA SATISFACCIÓN DE NECESIDADES BÁSICAS DEL PACIENTE.																																															
FUNCIONES DEL PUESTO																																															
ASISTIR EN FORMA OPORTUNA EN LA SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES BÁSICAS DEL PACIENTE HOSPITALIZADO, PARA BRINDAR COMODIDAD Y CONFORT.																																															
APOYAR AL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA, EN LA ATENCION INTEGRAL DE LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS EN LA ATENCION DEL PACIENTE DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ,CONSIDERANDO EL RESPETO DE LOS DERECHOS DEL PACIENTE.																																															
REALIZAR ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN CONCURRENTES Y TERMINAL DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LAS NORMAS ESTABLECIDAS PARA EL CONTROL DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.																																															
CONOCER SIGNOS DE ALARMA PARA BRINDAR INFORMACIÓN A LA ENFERMERA Y EVITAR COMPLICACIONES EN EL PACIENTE.																																															
ALMACENAR EN FORMA ORDENADA Y LLEVANDO EL REGISTRO CORRECTO DE LA ROPA DE CAMA DE LA UCIN Y DE LA SALA DE RECUPERACIÓN.																																															
APLICAR LAS NORMAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.																																															
PREPARAR Y EQUIPAR LOS AMBIENTES PARA LA RECEPCIÓN DEL PACIENTE POST OPERADO.																																															
UTILIZAR CON HABILIDAD Y DESTREZA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL MONITOREO HEMODINÁMICO DEL PACIENTE A FIN DE PRESERVAR LA OPERATIVIDAD, UTILIDAD Y FUNCIONAMIENTO.																																															
ELIMINAR EXCRETAS, FÓMITES DEL USUARIO Y HACER BUEN USO EN LA DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS EN SU UNIDAD DE TRABAJO.																																															
REALIZAR EL PRELAVADO DE LOS MATERIALES DE LOS SERVICIOS ASIGNADOS.																																															
PROVEER, EQUIPAR Y REGISTRAR MATERIAL MÉDICO, INSTRUMENTAL E INSUMOS EN GENERAL EN LA UCIN Y SALA DE RECUPERACIÓN.																																															
OTRAS ACTIVIDADES QUE LE ASIGNE EL JEFE DE ENFERMERÍA INMEDIATO RELACIONADAS A LA MISIÓN DEL PUESTO.																																															
CONDICIONES PRINCIPALES																																															
Coordinaciones Internas																																															
JEFE DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN																																															
Coordinaciones Externas																																															
NO APLICA																																															
FORMACIÓN ACADÉMICA																																															
A) Nivel Educativo Marcar con una "X" su nivel de estudio.	B) Grado(s) / (situación académica y estudios requeridos para el puesto). Marca con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.	C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?																																													
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">TITULO TECNICO SUPERIOR EN LA CARRERA DE TECNICO EN ENFERMERIA</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</td> </tr> <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> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</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> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input checked="" 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> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Grado</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa				<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULO TECNICO SUPERIOR EN LA CARRERA DE TECNICO EN ENFERMERIA	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Grado						<input type="checkbox"/> Doctorado					<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Titulado				
	Incompleta	Completa																																													
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULO TECNICO SUPERIOR EN LA CARRERA DE TECNICO EN ENFERMERIA	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No																																										
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No																																										
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No																																										
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No																																										
<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Grado																																												
			<input type="checkbox"/> Doctorado																																												
			<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Titulado																																												



CONOCIMIENTOS:											
A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere documentación sustentadora):											
(1) DERECHOS DEL PACIENTE (2) ATENCIÓN DE PACIENTE HOSPITALIZADO (3) BIOSEGURIDAD (4) MANEJO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS (5) CONOCIMIENTO BASICO EN OFIMATICA											
B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:											
<i>Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas</i>											
1) RCP BÁSICO VIGENTE O BLS VIGENTE 2) CURSOS RELACIONADOS AL PERFIL DEL PUESTO											
C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas											
OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio					
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	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 de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.											
DOS (02) AÑOS											
Experiencia específica											
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:											
DOS (02) AÑOS											
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:											
NO REQUIERE											
C. Marque el 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	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de area o Departamento	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director
Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.											
NO REQUIERE											
Nacionalidad											
¿Se requiere nacionalidad peruana?											
						SI	No				
Anote el sustento: _____											
HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.											
* Compromiso					* Capacidad de organización y planificación						
* Orientación a resultados					* Integridad						
* Trabajo en equipo					* Orientación al usuario						
* Liderazgo					* Capacidad de análisis e innovación						
REQUISITOS ADICIONALES											
NO REQUIERE											
CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:											
S/ 2,890.00											


Mg. Herminia Magali Mendoza Ortega
 CEP N° 21638
 Jefa del Departamento de Enfermería
 Instituto Nacional de Rehabilitación
 Dra. Adnana Rebaza Flores"
 AMISTAD PERU - JAPON