



PERÚ

Ministerio de Salud



Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

"Ciencia al Servicio de la Salud Neurológica"



"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA
Denominación : TECNICA DE ENFERMERIA II
Nombre del Puesto : TECNICA DE ENFERMERIA II
Dependencia Jerárquica Lineal : DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Dependencia Jerárquica Funcional : UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
Puestos que supervisa : _____

MISION DEL PUESTO

Participar en la Satisfaccion de las necesidades basicas de los pacientes hospitalizados con calidez, trato amable para la recuperacion de su salud en coordinacion con el equipo multidisciplinario.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Participar, realizar, apoyar y cumplir con las actividades en los servicios de hospitalizacion referidos a los procesos de prevencion, mediante las actividades de confort, seguridad y atencion al paciente para la satisfaccion de las necesidades basicas,
2	Participar en la preparacion, esterilizacion y conservacion del material, equipos e insumos según normas establecidas bajo la supervicion del profesional para atencion del paciente.
3	Mantener y acondicionar la unidad del paciente según grado de dependencia para la atencion inmediata.
4	Participar en la toma de muestras para analisis y procedimientos en los servicios de hospitalizacion indicado por el profesional enfermeria para la facilitar el diadnostico del paciente.
5	Participar en la ejecucion del plan de contingencia para los casos de situaciones de emergencias y desastres.
6	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la mision del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones internas

Equipo multidisciplinario

Coordinaciones Externas

No aplica

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULO DE INSTITUTO SUPERIOR DE TECNICO DE ENFERMERIA
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

☐ SI ☒ No

¿Requiere habilitación profesional?

☐ SI ☒ No

CONOCIMIENTOS

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
MIGUEL LUIS CAMARGO
CMI-15057

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

Conocimiento de la atención al paciente adulto y/o adulto mayor.

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

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de atención al paciente adulto y/o adulto mayor.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

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

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia mínima de 1 año

Experiencia específica

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

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

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

1 año.

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

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

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

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de aprendizaje continuo e innovación.
Actitud proactiva al cambio y mejoramiento continuo.
Actitud de atención y servicio a los usuarios.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
M.C. Dr. Camilo Páucar
Secretaría de Salud
CNP 15087 RNE 2499