



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE PROMOCIÓN Y CALIDAD ASISTENCIAL

### 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 en Enfermería (05).

Dependencia Funcional: Jefe del departamento de Enfermería

Puestos a su cargo: No aplica.

#### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades de apoyo en el cuidado integral de la persona, familia y comunidad, bajo la supervisión del profesional de la salud, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud; según las necesidades de salud y la cartera de servicios.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

Asistir al profesional de la salud en actividades dirigidas al cuidado integral de la persona, en situación estable

Asistir al profesional de la salud en las prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación

Participar en actividades de promoción de la salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que fomenten prácticas y entornos saludables, bajo supervisión del profesional de salud, considerando el escenario epidemiológico local.

Apoyar en intervenciones preventivas de salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que contribuya a la reducción de factores de riesgos y aparición de la enfermedad, considerando el escenario epidemiológico local.

Trasladar a los pacientes con programación de procedimientos, interconsultas y exámenes de apoyo al diagnóstico

Participar en la limpieza y desinfección del material, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente

Preparar el ambiente, materiales y equipos necesarios para la atención de la persona, manteniendo el orden y limpieza

Apoyar en intervenciones extramurales de atención integral de salud a la persona, familia y comunidad, según cartera

Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

#### CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Equipo multidisciplinario de salud y jefe de IPRESS.

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?

	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	Titulado en Técnico en Enfermería	¿Requiere habilitación profesional?
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura		
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Grado		
<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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) Uso de EPP(2) Bioseguridad(3) Limpieza y desinfección de equipos y materiales(4) Promoción de la salud(5) Atención Integral por curso de vida

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

Cursos afines a las funciones del cargo en el organo a desempeñar.

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 en el sector publico y/o privado.

Experiencia específica

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

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector publico o privado.

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

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.

**Nacionalidad**

¿Se requiere nacionalidad peruana?

Sí

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**

**CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:** Mil ochocientos y 00 / 100 soles (1,800)


  

  
 Mg. Eda María Fariña Cortez
   
 Jefe del Dpto. de Informática
   
 C.A.P. 39404 R.N.E. 015032