

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Enfermería  
**Nombre del puesto:** Enfermera/o  
**Dependencia jerárquica lineal:** Dirección Ejecutiva  
**Dependencia funcional:** Jefe/a del Departamento de Enfermería  
**Puestos a su cargo:** No aplica

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brinda atención integral de enfermería al paciente de acuerdo al diagnóstico y tratamiento médico.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención de enfermería al paciente, coordinando y administrando las prescripciones y tratamiento médico, observando la evolución del estado de salud.
- 2 Participar en las intervenciones clínicas y quirúrgicas en el ámbito de su competencia.
- 3 Efectuar los registros relacionados con la atención de los pacientes y otros que competen al servicio de enfermería.
- 4 Cumplir y hacer cumplir las normas de bioseguridad y del proceso de atención en enfermería.
- 5 Participar en las actividades de prevención y control de las infecciones intrahospitalarias, así como en la prevención de accidentes laborales.
- 6 Orientar al paciente y familiares sobre los cuidados de la salud a seguir y la continuidad del tratamiento, efectuando el seguimiento del mismo.
- 7 Participar en actividades de promoción y educación de estilos de vida saludables, prevención de la salud y otros dirigidos a la familia y comunidad, así como al personal del establecimiento de salud.
- 8 Participar en la elaboración del diagnóstico situacional de salud del hospital.
- 9 Participar en la elaboración y actualización del manual de organización y funciones, normas técnicas y procedimientos de enfermería.
- 10 Cumplir con los roles y guardias establecidas por el Departamento de Enfermería, para el servicio donde ejerce sus actividades profesionales.
- 11 Cumplir el Código de Ética de la Función Pública, las normas y reglamentos de la Institución.
- 12 Otras que el Jefe del Departamento o el Jefe del Servicio, le asignen explícitamente.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica.

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

Temporal

Permanente

No aplica.

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACION ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:	C) ¿Colegiatura?																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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 (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		X	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Egresado(a)</th> <th>Bachiller</th> <th><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Titulado en la carrera universitaria de Enfermería.</td> </tr> <tr> <th>Maestría</th> <th>Egresado</th> <th>Grado</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>Doctorado</th> <th>Egresado</th> <th>Grado</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Egresado(a)	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Titulado en la carrera universitaria de Enfermería.			Maestría	Egresado	Grado				Doctorado	Egresado	Grado				<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																																				
<input type="checkbox"/> Primaria																																						
<input type="checkbox"/> Secundaria																																						
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)																																						
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		X																																				
Egresado(a)	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Titulado en la carrera universitaria de Enfermería.																																						
Maestría	Egresado	Grado																																				
Doctorado	Egresado	Grado																																				

#### CONOCIMIENTOS

##### A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere sustentar con documentos):

Conocimiento en programas y estrategias

##### B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documento:

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

Cursos en salud pública, atención primaria y cuidado de enfermería

##### C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Colocar con una X, que programa y a que nivel es importante manejar, desde su puesto)

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				

IDIOMAS/DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				



**EXPERIENCIA**

**Experiencia Laboral general:**

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

Dos (02) años en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica:**

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

Dos (02) años de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

**B.** Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

Dos (02) años de experiencia en cargos o funciones similares (Licenciado/a de Enfermería), en el sector público y/o privado.

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

Un (01) año de experiencia mínimo (Licenciado/a de Enfermería), en el sector público

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

Atención Asistencial como Licenciado/a de Enfermería

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso, orientación a resultados, trabajo en equipo, liderazgo, buen trato, puntualidad, responsabilidad, capacidad de organización y planificación, integridad, orientación al usuario y capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

-Colegiatura y habilitación profesional (Vigente).

-Resolución de Término de SERUMS, según normativa vigente.

