



PERU

MINISTERIO  
DE SALUDHOSPITAL  
SANTA ROSA

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	Departamento de Enfermería
Unidad Orgánica:	Servicio de Enfermería en Emergencia
Cargo Clasificado:	Auxiliar Asistencial
Código del Cargo Clasificado:	SP - AP
Nombre del Puesto:	Auxiliar Asistencial para el Servicio de Enfermería en Emergencia.
Dependencia Jerárquica Lineal:	Departamento de Enfermería
Dependencia Jerárquica funcional:	Servicio de Enfermería en Emergencia
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO
Realizar labores auxiliares de asistencia administrativa a los profesionales y técnicos asistenciales del servicio de emergencia

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Efectuar labores auxiliares de apoyo en la ejecución de actividades administrativas para el cuidado del paciente
2	Efectuar labores auxiliares de: tramites de alta, tramite de interconsultas, trámite de exámenes auxiliares y diagnóstico por imágenes
3	Efectuar labores auxiliares de apoyo de recogo de medicamentos para ingreso y alta de pacientes.
4	Otras funciones que le asigne el profesional responsable del servicio

## COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Equipo multidisciplinario de salud

Coordinaciones Externas
Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td>E.) ¿Requiere SERUMS?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td>F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	D.) ¿Requiere habilitación profesional?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	E.) ¿Requiere SERUMS?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
	Incompleta	Completa																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="text"/>																																									
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="text"/>																																									
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="text"/>																																									
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="text"/>																																									
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>																																									
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="text"/>																																									
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>																																									
<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad	<input type="text"/>																																									
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>																																									
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No																																										
D.) ¿Requiere habilitación profesional?																																										
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No																																										
E.) ¿Requiere SERUMS?																																										
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No																																										
F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?																																										
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No																																										



PERU Ministerio de Salud Hospital Santa Rosa

Mg. Enf. María Figueo Cortez  
Jefe del Dpto. de Enfermería  
C.E.P 39404 R.N.E. 015032

**CONOCIMIENTOS**

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

1. Conocimiento básico de primeros auxilios

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Curso de primeros auxilios

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 o privado.

Un (01) año en el sector publico y/o privado.

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 o privado:

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

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:

**X** Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público     
  **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.

Un (01) año de experiencia.

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

Cursos afines a las funciones del cargo en el Organismo a Desempeñar

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

\* Compromiso      \* Capacidad de organización y planificación



PERÚ Ministerio de Salud Hospital Santa Rosa  
 Mg. Enf. María Rigüero Cortez  
 Jefe del Dpto. de Enfermería  
 C.E.P 39404 R.N.E. 015032