

**PERFIL DE PUESTO**
**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
Unidad orgánica:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
Nombre del cargo:	TÉCNICO DE ENFERMERÍA I
Clasificación:	Servidor Público - Apoyo
Nombre del puesto:	TÉCNICO DE ENFERMERÍA I
Dependencia Jerárquica:	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

**SECCIÓN: FUNCIONES**
**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**

- 1.- Realizar el aseo y limpieza de enfermos.
- 2.- Efectuar el arreglo de las camas de los pacientes hospitalizados.
- 3.- Dar la comida a los enfermos que no puedan hacerlo por sí mismos, salvo en aquellos casos que requieren cuidados especiales.
- 4.- Clasificar ordenar y solicitar la reposición de vestuario, presencando la clasificación y recuento de las mismas.
- 5.- Colaborar en la administración de medicamentos, con exclusion de la vía parenteral.
- 6.- Apoyar el personal de enfermería y bajo supervisión efectuar el recojo de datos termométricos.
- 7.- Apoyar en la preparación de la esterilización del material e instrumental empleado en intervenciones quirúrgicas y otras atenciones.
- 8.- Preparar apósitos de gasa y otros materiales, así como mantener el orden correspondiente.
- 9.- Apoyar en todas aquellas actividades que faciliten las funciones de los profesionales de la salud en la atención de pacientes hospitalizados o ambulatorios.
- 10.- Apoyar las actividades de promoción y cuidado de la salud.
- 11.- Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

No requiere

Periodicidad de la aplicación (marca con una "X" y luego explicar o sustentar):	<input type="checkbox"/> Temporal	<input checked="" type="checkbox"/> Permanente
---	-----------------------------------	--



Mg. Enf. RUTH GONZALEZ PEREZ  
Jefa del Departamento de Enfermería

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo  
 Marcar con una "X" su nivel de estudio.

	Incompleta	Completa	B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titulado en la carrera técnica de Enfermería					
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Grado	D) ¿Habilitación profesional?		
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No					
<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 se requiere sustentar con documentos):

Conocimiento en temas relacionados a las funciones del puesto

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

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

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / Dialecto	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto	x				Inglés	x			
Hojas de cálculo	x				Quechua	x			
Programa de presentaciones	x				Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Observaciones:				
Otros: (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

Experiencia laboral general  
 Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

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

Experiencia laboral específica  
 A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:

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

B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

C.- En base a la experiencia específica en el sector público:

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

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

**REQUISITOS ADICIONALES**

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

PERU  
 Ministerio de Salud  
 Dirección General de Asesoría y Apoyo  
 Jefe del Departamento de Asesoría y Apoyo  
 Mg. Enf. ROSEL NÚÑEZ PÉREZ  
 FEP N° 1965