

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano DIRECCION EJECUTIVA
 Unidad Orgánica SERVICIO DE ONCOLOGIA
 Nombre del cargo NO APLICA
 Clasificación NO APLICA
 Nombre del puesto MEDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA ONCOLOGICA Y/O CIRUJANO ONCOLOGO
 Dependencia Jerárquica JEFE DEL SERVICIO

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN MEDICA ESPECIALIZADA EN GINECOLOGIA ONCOLOGICA Y/O CIRUJANO ONCOLOGO A LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ONCOLOGIA PARA UN ADECUADO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 REALIZAR ATENCIÓN MÉDICA EN CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN, CENTRO QUIRÚRGICO Y EMERGENCIA PARA LOS PACIENTES ONCOLOGICOS
- 2 REALIZAR TRATAMIENTO QUIRURGICO A LOS PACIENTES DIAGNOSTICADO DE CANCER .
- 3 PARTICIPAR EN CAMPAÑAS ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS DE SALUD ASIGNADOS AL SERVICIO.
- 4 EJECUTAR LAS VISITAS MÉDICAS EN HOSPITALIZACIÓN, CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA A LOS PACIENTES ONCOLÓGICOS.
- 5 PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE JUNTA MEDICA CUANDO SEA SOLICITADA SU PARTICIPACIÓN.
- 6 RESPONDER EN FORMA OPORTUNA YA ADECUADA LAS INTERCONSULTAS PROCEDENTES DE LOS DIVERSOS SERVICIOS DEL HOSPITAL.
- 7 APLICAR LAS NORMAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.
- 8 CUMPLIR LAS FUNCIONES ASIGNADAS COMO RESPONSABLE DE ATENCIÓN EN ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA.
- 9 REEMPLAZAR EN SUS FUNCIONES AL MÉDICO JEFE DEL SERVICIO DURANTE SU AUSENCIA SI FUERA REQUERIDO.
- 10 OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR LA JEFATURA INMEDIATA , RELACIONADAS A LA MISION DEL PUESTO/AREA.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA.

Periodicidad de la aplicación (marca con una X y luego explicar o sustentar):

Temporal

Permanente

NO APLICA.

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo <table border="1"> <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 o 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> | | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | | | <input type="checkbox"/> Secundaria | | | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años) | | | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años) | | | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | <input checked="" type="checkbox"/> | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3">MEDICO CIRUJANO CON ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA ONCOLOGICA Y/O CIRUJANO ONCOLOGO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | MEDICO CIRUJANO CON ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA ONCOLOGICA Y/O CIRUJANO ONCOLOGO | | | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | C. ¿Colegiatura? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No D) ¿Habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
|--|------------------------------------|--|------------|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|-------------------------------------|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Primaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MEDICO CIRUJANO CON ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA ONCOLOGICA Y/O CIRUJANO ONCOLOGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTOS TECNICOS EN EL PUESTO

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

CURSOS Y ESTUDIOS RELACIONADOS CON LA ESPECIALIDAD

C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTOS | Nivel de dominio | | | |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básica | Intermedio | Avanzado | | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de Textos | | X | | | Inglés | x | | | |
| Hojas de Cálculo | | X | | | Quechua | x | | | |
| Programa de Presentaciones | | | | | 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.

3 AÑOS (incluido el tiempo de formación de especialidad)

Experiencia laboral específica

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

03 AÑOS

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

03 AÑOS

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

NO APLICA

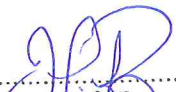
Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

MANEJO EFICIENTE DE SUS CAPACIDADES COMO ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA
 CAPACIDAD DE COORDINACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS.
 CAPACIDAD DE LIDERAZGO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES.
 CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y BAJO PRESIÓN.
 CAPACIDAD DE INNOVACIÓN Y APRENDIZAJE.
 ACTITUD CRÍTICA Y PROPOSITIVA.
 ACTITUD PROACTIVA Y CON ORIENTACIÓN A RESULTADOS.
 ACTITUD DE ATENCIÓN Y SERVICIO AL USUARIO INTERNO Y EXTERNO

REQUISITOS ADICIONALES

TRABAJO EN EQUIPO, EMPATIA, ETICA


 Dr. Joel Ynfa Rospigliosi
 ONCÓLOGO CLÍNICO
 C.M.P. 62220 - P.N.E. 49261

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano DIRECCION EJECUTIVA
 Unidad Orgánica SERVICIO DE ONCOLOGIA
 Nombre del cargo NO APLICA
 Clasificación NO APLICA
 Nombre del puesto QUIMICO FARMACEUTICO
 Dependencia Jerárquica JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA - SERVICIO DE ONCOLOGÍA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL CARGO

EJECUTAR PREPARACIONES FARMACEUTICAS ESTERILES Y NO ESTERILES PARA PACIENTES ONCOLOGICOS EN EL SERVICIO DE FARMACOTECNIA A FIN DE CURAR,TRATAR Y COMBATIR EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES PATOLOGIAS ONCOLOGICAS SEGÚN SU GRADO Y MEJORAR EL NIVEL DE ATENCION A LA POBLACION ASIGNADA.

FUNCIONES DEL CARGO

| | |
|----|--|
| 1 | Gestionar el suministro de medicamentos oncológicos en el hospital. |
| 2 | Asegurar el adecuado almacenamiento y distribución de los medicamentos oncológicos dentro del hospital. |
| 3 | Ejecutar la reconstitución y dilución de los medicamentos oncológicos de acuerdo a los protocolos de tratamiento que maneja el hospital. |
| 4 | Diseñar procedimientos operativos estándar para todos los procesos involucrados en la preparación de medicamentos oncológicos en el hospital |
| 5 | Conocer y hacer conocer el procedimiento adecuado para el manejo de derrames de medicamentos o sustancias peligrosas |
| 6 | Hacer uso adecuado de los equipos de protección personal durante su quehacer diario |
| 7 | Entrenar a otros miembros del equipo en relación a los procedimientos involucrados en la preparación de medicamentos oncológicos |
| 8 | Dirigir y/o fomentar la farmacovigilancia de medicamentos oncológicos en el hospital |
| 9 | Asegurar la adecuado manejo de los residuos producido durante la preparación de los medicamentos oncológicos |
| 10 | Otras funciones asignadas por la Jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto/área. |

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO

NO APLICA.

Periodicidad de la aplicación (marca con una X y luego explicar o sustentar):

Temporal Permanente

NO APLICA.

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|--|------------|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|---|--------------------------------------|------------------------------------|--|-----------------------------|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|
| A) Nivel Educativo <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <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 o 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> | | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | | | <input type="checkbox"/> Secundaria | | | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años) | | | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años) | | | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | X | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">QUIMICO FARMACEUTICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | QUIMICO FARMACEUTICO | | | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | C. ¿Colegiatura? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No D) ¿Habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Primaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUIMICO FARMACEUTICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el cargo (No se requiere sustentar con documentos):
 Conocimiento de las funciones del puesto.

B. Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:
 Cursos en preparación de mezclas citostáticas y biológicos.
 Cursos y/o programas afines a las funciones del puesto.

C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTOS | Nivel de dominio | | | |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básica | Intermedio | Avanzado | | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de Textos | | X | | | Inglés | x | | | |
| Hojas de Cálculo | | X | | | Quechua | x | | | |
| Programa de Presentaciones | | | | | Otros (Especificar) | | | | |
| Otros (Especificar) | | | | | Otros (Especificar) | | | | |
| Otros (Especificar) | | | | | Observaciones | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

02 años.

Experiencia laboral específica

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

01 años

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

01 años

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

NO APLICA.

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

Mínimo 03 meses de experiencia comprobable en Unidades de Mezclas Oncológicas. (INDISPENSABLE)

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Habilidades técnicas y de conocimiento

- Conocimientos profundo sobre fármacos usados en oncología, dosis, toxicidad y manejo
- Dominio de protocolos para la preparación segura de mezclas intravenosas con citostáticos y el control ocupacional a estos agentes.
- implementación y seguimiento de programas específicos para el manejo y reporte de los efectos adversos de los medicamentos oncológicos.
- Asegurar la correcta dosis y régimen terapéutico de cada preparación.

Competencias clínicas y de gestión

- Participación activa en la atención al paciente oncológico, desde la dispensación hasta el seguimiento.
- Manejo de sistemas de información y seguridad.
- Evaluar información, identificar riesgos y tomar decisiones basadas en evidencia.

Habilidades blandas

- Atención al detalle y precisión.
- Comunicación efectiva con médicos, enfermeras y otros profesionales.
- Comunicación clara con los pacientes.
- Manejar la presión y adaptarse a cambios regulatorios y terapéuticos.
- Integridad, confidencialidad y prioridad al bienestar del paciente.
- Gestión eficiente en la preparación y dispensación.

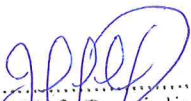
Competencias tecnológicas

- Dominio de herramientas tecnológicas para la gestión y optimización de terapias.
- Conocimiento de normativas vigentes y su aplicación.

REQUISITOS ADICIONALES

Colegiatura y habilitación profesional.

Resolución de Término de SERUMS.


 Dr. Joel Yulfa Rosigniosi
 ONCOLOGO CLÍNICO
 C.M.P. 62220 - R.N.E. 49261

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|------------------------|--|
| Órgano | DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA |
| Unidad Orgánica | SERVICIO DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS CRITICOS |
| Nombre del cargo | NO APLICA |
| Clasificación | NO APLICA |
| Nombre del puesto | ENFERMERA/O ESPECIALISTA |
| Dependencia Jerárquica | JEFE/A DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS CRITICOS |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL CARGO

BRINDAR CUIDADO INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE HOSPITALIZADO DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS Y GUIAS EN SALUD , CON ENFOQUE DE DERECHO HUMANOS, GENERO E INTERCULTURALIDAD; SEGÚN LAS NECESIDADES EN SALUD CARTERA DE SERVICIOS Y NORMATIVA VIGENTE.

FUNCIONES DEL CARGO

| | |
|----|---|
| 1 | BRINDAR CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTE HOSPITALIZADO A TRAVES DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA (PAE) CONSIDERANDO LAS NECESIDADES DE SALUD INDIVIDUAL Y SALUD PUBLICA POR CURSO DE VIDA. |
| 2 | VIGILAR LOS VALORES HEMODINAMICOS, VENTILATORIOS, NEUROLOGICOS Y METABOLICOS EN LOS PACIENTE HOSPITALIZADOS PARA SU ATENCION OPORTUNA. |
| 3 | VALORAR LAS NECESIDADES Y RESPUESTAS HUMANAS DEL PACIENTE CRITICO PARA EL CUIDADO INTEGRAL SEGÚN LO REQUIERA. |
| 4 | DAR CUMPLIMIENTO A NORMA Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS VIGENTES QUE SE RELACIONAN CON EL PACIENTE, PERSONAL Y CON EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. |
| 5 | PARTICIPAR EN LAS PRESTACIONES DE SALUD ORIENTADAS AL SEGUIMIENTO, RECUPERACION Y REHABILITACION DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS CON COMPLEJIDAD A PROCESOS DE CUIDADOS EN SALUD, APLICANDO EL PAE. |
| 6 | ELABORAR Y EVALUAR GUIAS TECNICAS EN ATENCION DE ENFERMERIA. |
| 7 | PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LA REALIZACION DE TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS AVANZADOS E INNOVADORES DE ALTA ESPECIALIDAD, EN PROCEDIMIENTOS INVASIVOS Y NO INVASIVOS, EMPLEANDO LOS RECURSOS, EQUIPOS Y MATERIALES INCLUYENDO EL INSTRUMENTAL DEL |
| 8 | DESARROLLAR Y PROPONER ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ATENCION EN ENFERMERIA(PAE) EN RELACION LAS ESTRATEGIAS SANITARIAS DEL SISTEMA. |
| 9 | SOLUCIONAR PROBLEMAS INHERENTES A LA PROFESION. |
| 10 | OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR LA JEFATURA INMEDIATA, RELACIONADAS AL AREA DE LA MISION. |

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO

NO APLICA.

Periodicidad de la aplicación (marca con una X y luego explicar o sustentar): Temporal Permanente

NO APLICA.

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|--|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|---|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|
| <p>A) Nivel Educativo</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <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 o 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | | | <input type="checkbox"/> Secundaria | | | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años) | | | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años) | | | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | X | <p>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3">LICENCIADA EN ENFERMERÍA CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA O LICENCIADA EN ENFERMERIA CON ESPECIALIDAD EN HEMODIALISIS.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | LICENCIADA EN ENFERMERÍA CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA O LICENCIADA EN ENFERMERIA CON ESPECIALIDAD EN HEMODIALISIS. | | | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <p>C. ¿Colegiatura?</p> <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 o 2 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LICENCIADA EN ENFERMERÍA CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA O LICENCIADA EN ENFERMERIA CON ESPECIALIDAD EN HEMODIALISIS. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

| |
|---|
| A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el cargo (No se requiere sustentar con documentos): |
| 1. USO CORRECTO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y MEDIDAS DE SEGURIDAD. |
| 2. URGENCIAS Y EMERGENCIAS HOSPITALARIAS. |
| 3. RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR. |
| 4. PREVENCIÓN Y MANEJO DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS. |
| 5. CONOCIMIENTO DE LAS FUNCIONES DEL PUESTO. |
| B. Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos: |
| 1. CURSOS DE BIOSEGURIDAD Y RCP BÁSICO Y AVANZADO. |
| 2. CURSOS Y/O PROGRAMAS AFINES A LAS FUNCIONES DEL PUESTO. |

C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTOS | Nivel de dominio | | | |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básica | Intermedio | Avanzado | | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de Textos | 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.

01 año.

Experiencia laboral específica

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

06 MESES.

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

06 MESES.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

NO APLICA.

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

NO APLICA.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Responsabilidad, Iniciativa, Trabajo en equipo y vocación de servicio.

REQUISITOS ADICIONALES

Colegiatura y habilitación profesional.

Resolución de Término de SERUMS.

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

Isaac Humayún Mendoza

Lic. Enf. Isaac Humayún Mendoza
 JEFE DE DTO. DE ENFERMERIA
 CEP 19933

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|------------------------|--|
| Órgano | DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA |
| Unidad Orgánica | SERVICIO DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS CRITICOS |
| Nombre del cargo | NO APLICA |
| Clasificación | NO APLICA |
| Nombre del puesto | ENFERMERA/O ESPECIALISTA |
| Dependencia Jerárquica | JEFE/A DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS CRITICOS |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL CARGO

BRINDAR CUIDADO INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS Y GUIAS EN SALUD , CON ENFOQUE DE DERECHO HUMANOS, GENERO E INTERCULTURALIDAD; SEGÚN LAS NECESIDADES EN SALUD CARTERA DE SERVICIOS Y NORMATIVA VIGENTE.

FUNCIONES DEL CARGO

| | |
|----|--|
| 1 | BRINDAR ATENCION INTEGRAL Y ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUE SERA SOMETIDO A UNA INTERVENCION QUIRURGICA PROGRAMADA Y DE URGENCIA. |
| 2 | PLANIFICAR, EJECUTAR Y EVALUAR LA ATENCION DE ENFERMERIA ESPECIALISTA AL PACIENTE EN EL POSOPERATORIO INMEDIATO EN EL ESTADO DE INCONSCIENCIA, INESTABILIDAD AL DOLOR, ESTRÉS POR EL TRAUMA QUIRURGICO Y/O EMOCIONAL DESPUES DE LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS O DE OTRA INDOLE HASTA QUE EL PACIENTE PUEDA REGULAR SUS FUNCIONES VITALES Y TOLERAR LOS CUIDADOS POSTOPERATORIOS MEDIATOS. |
| 3 | EJECUTAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN CENTRO QUIRURGICO, EN ASPECTOS ESPECIFICOS EN INSTRUMENTACION QUIRURGICA (INTERVENCIONES DE MEDIANA , ALTA COMPLEJIDAD, CIRUGIAS CONVENCIONALES Y LAPAROSCOPICAS) |
| 4 | COORDINAR CON LA LICENCIADA/O DE ENFERMERIA DEL AREA O SERVICIO DE ORIGEN DEL PACIENTE, PARA QUE EL PERSONAL TECNICO DE DICHA AREA, RETORNE AL PACIENTE PARA SU CONVALESCENCIA Y POSTERIO ALTA. |
| 5 | INSTRUMENTAR Y/O CIRCULAR EN LAS CIRUGIAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, APOYANDOSE EN SU CONOCIMIENTOS DE LAS TECNICAS QUIRURGICAS. |
| 6 | ELABORAR Y EVALUAR GUIAS TECNICAS EN ATENCION DE ENFERMERIA. |
| 7 | GARANTIZAR LA TRANSFERENCIA SEGURA DEL PACIENTE, BRINDANDO COMODIDAD Y CUIDANDO LA INTEGRIDAD FISICA DEL PACIENTE. |
| 8 | BRINDAR EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIA SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD Y CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO. |
| 9 | SOLUCIONAR PROBLEMAS INHERENTES A LA PROFESION. |
| 10 | Otras funciones asignadas por la Jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto/área. |

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO

NO APLICA.

Periodicidad de la aplicación (marca con una X y luego explicar o sustentar): Temporal Permanente

NO APLICA.

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C. ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|-------------------------------------|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|-----------------------------|
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <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 o 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | | | <input type="checkbox"/> Secundaria | | | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años) | | | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años) | | | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | <input checked="" type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3">LICENCIADA EN ENFERMERÍA CON ESPECIALIDAD EN CENTRO QUIRURGICO O LICENCIADA EN ENFERMERIA CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | LICENCIADA EN ENFERMERÍA CON ESPECIALIDAD EN CENTRO QUIRURGICO O LICENCIADA EN ENFERMERIA CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA | | | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </table> | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | D) ¿Habilitación profesional? | | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Primaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LICENCIADA EN ENFERMERÍA CON ESPECIALIDAD EN CENTRO QUIRURGICO O LICENCIADA EN ENFERMERIA CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

| |
|--|
| A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el cargo (No se requiere sustentar con documentos): |
| 1. USO CORRECTO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y MEDIDAS DE SEGURIDAD. |
| 2. URGENCIAS Y EMERGENCIAS HOSPITALARIAS. |
| 3. RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR. |
| 4. PREVENCIÓN Y MANEJO DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS. |
| 5. CONOCIMIENTO DE LAS FUNCIONES DEL PUESTO. |
| B. Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos: |
| 1. CURSOS DE BIOSEGURIDAD Y RCP BÁSICO Y AVANZADO. |
| 2. CURSOS Y/O PROGRAMAS AFINES A LAS FUNCIONES DEL PUESTO. |

C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTOS | Nivel de dominio | | | |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básica | Intermedio | Avanzado | | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de Textos | 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.

01 año.

Experiencia laboral específica

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

06 MESES.

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

06 MESES.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

NO APLICA.

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

NO APLICA.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Responsabilidad, Iniciativa, Trabajo en equipo y vocación de servicio.

REQUISITOS ADICIONALES

Colegiatura y habilitación profesional.

Resolución de Término de SERUMS.

GOBIERNO REGIONAL DE PASCO
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL HIPOLITO UMANUE DE PASCO
 Lic. Ent. Isaac Huipin Mendoza
 JEFE DE DEPTO. DE ENFERMERIA
 CEP 19933

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Unidad Orgánica SERVICIO DE ENFERMERIA EN CUIDADOS CRITICOS
Nombre del cargo NO APLICA
Clasificación NO APLICA
Nombre del puesto ENFERMERA/O
Dependencia Jerárquica JEFE/A DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

SECCIÓN: FUNCIONES
MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR CUIDADO INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS Y GUIAS DE SALUD, CON ENFOQUE DE DERECHOS HUMANOS, GENERO E INTERCULTURALIDAD, SEGÚN LAS NECESIDADES DE SALUD, CARTERA DE SERVICIOS Y NORMATIVA VIGENTE.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|---|--|
| 1 | BRINDAR CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES HOSPITALIZADO A TRAVES DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA (PAE) CONSIDERANDO LAS NECESIDADES DE SALUD INDIVIDUAL Y SALUD PUBLICA POR CURSO DE VIDA. |
| 2 | APLICAR EL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA DURANTE LA ATENCION DEL USUARIO INTERNO O EXTERNO |
| 3 | VALORAR LAS NECESIDADES Y RESPUESTAS HUMANAS DEL PACIENTE PARA EL CUIDADO INTEGRAL SEGÚN LO REQUIERA |
| 4 | DAR CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS VIGENTES QUE SE RELACIONAN CON LA ATENCION DEL PACIENTE. |
| 5 | PARTICIPAR EN INTERVENCIONES DE PREVENCIÓN Y MANEJO PARA DISMINUIR RIESGOS Y DAÑOS POR INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS. |
| 6 | GARANTIZAR LA TRANSFERENCIA SEGURA DEL PACIENTE, BRINDADO COMODIDAD Y CUIDANDO LA INTEGRIDAD FISICA DEL PACIENTE. |
| 7 | BRINDAR EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIA SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD Y CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO. |
| 8 | SOLUCIONAR PROBLEMAS INHERENTES A LA PROFESION |
| 9 | Otras funciones asignadas por la Jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto/área. |

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA.

Periodicidad de la aplicación (marca con una X y luego explicar o sustentar):

Temporal

Permanente

NO APLICA.

SECCIÓN: REQUISITOS
FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------|--|--|--------------------------|-----------------------------|--|--|--------------------------|-------------------------------|--|--|-------------------------------------|---------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|---|
| A) Nivel Educativo <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Básica (1 o 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Primaria | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> | Secundaria | | | <input type="checkbox"/> | Técnica Básica (1 o 2 años) | | | <input type="checkbox"/> | Técnica Superior (3 o 4 años) | | | <input checked="" type="checkbox"/> | Universitaria | | <input checked="" type="checkbox"/> | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">LICENCIADO/A EN ENFERMERIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/ Licenciatura | LICENCIADO/A EN ENFERMERIA | | | | | | <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | C. ¿Colegiatura? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No D) ¿Habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> | Primaria | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Secundaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Técnica Básica (1 o 2 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Técnica Superior (3 o 4 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Universitaria | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/ Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LICENCIADO/A EN ENFERMERIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):
 USO CORRECTO DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.
 RESUSCITACION CARDIOPULMONAR BASICA
 PREVENCIÓN Y MANEJO DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

B. Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:
 CURSOS DE BIOSEGURIDAD Y RCP BASICO Y AVANZADO
 CURSOS Y/O PROGRAMAS AFINES A LAS FUNCIONES DEL PUESTO

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

Unidad Orgánica DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

Nombre del cargo NO APLICA

Clasificación NO APLICA

Nombre del puesto ENFERMERA/O

Dependencia Jerárquica JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCION INTEGRAL, CUIDADO Y REHABILITACION A PACIENTES CON TRASTORNOS MENTALES (ESQUIZOFRENIA, DEPRESION, TRASTORNOS DE PERSONALIDAD Y ADICCIONES) HOSPITALIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DEL SALUD MENTAL DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 REALIZAR EL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA SEGÚN PATOLOGIA PSIQUIATRICA DEL PACIENTE.
- 2 DESARROLLAR EL PAQUETE DE ATENCION SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA DE SALUD MENTAL
- 3 EFECTUAR INTERVENCIONES TERAPUTICAS SEGÚN MODELO TEORICO ESPECIFICO Y DISEÑO DEFINIDO
- 4 PARTICIPAR EN LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE PSICOEDUACION
- 5 ENTRENAR EN HABILIDADES PSICOSOCIALES, RESOLUCION DE CONFLICTOS, AFRONTAMIENTO A PACIENTES Y FAMILIARES
- 6 EFECTUAR CONTENCIÓN EMOCIONAL Y/O MECANICA DE APOYO
- 7 MANEJO DE PROTOCOLOS DE ATENCION SEGÚN LA GUIA PRACTICA CLINICA EN TRASTORNOS MENTALES Y SUSTENCIAS PSICOTROPAS.
- 8 PREPARAR LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA CREAR EL AMBIENTE TERAPEUTICO
- 9 DESARROLLAR Y FORTALECER LAS CAPACIDADES TECNICAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO DE SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS
- 10 Otras funciones asignadas por la Jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto/área.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA.

Periodicidad de la aplicación (marca con una X y luego explicar o sustentar): Temporal Permanente

NO APLICA.

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | |
|--|------------|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| A) Nivel Educativo | | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | | | C. ¿Colegiatura? | |
| | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Primaria | | | LICENCIADO/A EN ENFERMERIA | | | D) ¿Habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | | | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años) | | | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |

CONOCIMIENTOS

A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):
 CONOCIMIENTOS DE LOS PROTOCOLOS DE ATENCION, SEGUN GUIAS DE PRACTICA CLINICA DEL MINSA
 CONOCIMIENTO DE ENFERMERIA PSIQUIATRICA Y/O URGENCIAS PSIQUIATRICAS

B. Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:
 CAPACITACION EN TEMAS DE SALUD MENTAL

C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTOS | Nivel de dominio | | | |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básica | Intermedio | Avanzado | | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de Textos | | X | | | Inglés | X | | | |
| Hojas de Cálculo | | X | | | Quechua | X | | | |
| Programa de Presentaciones | | | | | 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.

01 AÑO INCLUIDO SERUMS

Experiencia laboral específica

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

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

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

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

DE PREFERENCIA 01 AÑO EN PUESTOS RELACIONADOS A SALUD MENTAL Y/O SERVICIOS DE PSIQUIATRÍA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

EMPATÍA, COMUNICACIÓN ASERTIVA, PROACTIVIDAD, COMPROMISO CON EL TRABAJO EN EQUIPO

REQUISITOS ADICIONALES

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA
RAQUEL EDITH ACEVEDO VELASQUEZ
JEFE DEP. DE SALUD MENTAL
MÉDICO PSIQUIATRA
C.M.P.55048 R.N.E.28567