

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

SEGUNDA CONVOCATORIA POR EMERGENCIA 2020 REGIMEN Dec Leg 1057

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	HOSPITAL COVID "SIMON BOLIVAR"
Denominación:	Licenciado (a) en Enfermería
Nombre del puesto:	Licenciado (a) en Enfermería
Dependencia Jerárquica Lineal:	UNIDAD ESPECIALIZADA DE SALUD (UES)
Dependencia Jerárquica funcional:	COORDINADOR UES
Puestos que supervisa:	NO APLICA
Cantidad:	5

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar oportunamente atención médica integral a usuarios en estado crítico con posibilidades de recuperación mediante monitoreo y soporte avanzado vital con calidad y respecto a las normas de ética médica, en el marco de la Emergencia Sanitaria por la propagación del Covid-19.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Planificar, organizar, coordinar, ejecutar, evaluar e informar las actividades de salud dirigidas a la atención de pacientes de acuerdo con las guías, normas y directivas de atención establecidas.
- 2 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobada y vigentes
- 3 Participar en las actividades de prevención y control de las infecciones intra hospitalarias, así como en la prevención de accidentes laborales, teniendo en cuenta medidas de bioseguridad.
- 4 Participar del relevo de Enfermería para conocer la evolución del paciente durante las últimas 24 horas, con especial interés en la realidad inmediata (el último turno).
- 5 Aplicar los cuidados planificados para el paciente.
- 6 Aplicar el tratamiento médico prescrito y colaborar con el médico en procedimientos diagnósticos y terapéuticos.
- 7 Cumplimentar los registros de Enfermería de la unidad: gráfica, plan de cuidados, hoja de evolución, etc.
- 8 Controlar y registrar las constantes vitales.
- 9 Actuar ante situaciones de amenaza vital inmediata.
- 10 Otras funciones que le asigne su jefe inmediato o que se requiera ejecutar a consecuencia de la Emergencia Sanitaria



COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinación y ejecución de acciones con otros profesionales de la salud en lo referente a la labor asistencial en Cuidados Intensivos Generales.

Coordinaciones Externas

coordinación con las diferentes unidades orgánicas del Hospital

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Licenciada/o en Enfermería
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Especialidad	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

¿Requiere haber realizado SERUMS?

Sí No

CONOCIMIENTOS

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

CUIDADO INTEGRAL A PACIENTES CRITICOS, HOSPITALIZADOS Y AMBULATORIOS

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
 Acreditar capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la especialidad convocada, a partir del año 2015 a la fecha

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.

Acreditar experiencia laboral mínima de Dos (02) años, incluyendo el SERUMS

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:

Acreditar experiencia laboral mínima de Dos (02) años, incluyendo el SERUMS

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:

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.

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

Acreditar experiencia en salas de emergencia, unidad de cuidados intermedios o salas de cuidados intensivos.
 De preferencia, la experiencia debe haber sido desarrollada en entidades de salud o en aquellas cuyas actividades estén relacionadas con la actividad prestadora y/o aseguradora (**Deseable**)
 Acreditar formación (deseable) en administración de servicios hospitalarios



HABILIDADES O COMPETENCIAS

GENÉRICAS: Actitud de servicio, ética e integridad, compromiso y responsabilidad, orientación a resultados, trabajo en equipo
 ESPECÍFICAS: Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación y organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio

CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
LUGAR DE PRESTACION	"UES" Hospital Vovoid SIMON BOLIVAR
DURACION DEL CONTRATO	Desde la Firma del Contrato hasta la culminación del estado de emergencia sanitaria
REMUNERACION MENSUAL	S/. 4,000.00 (Cuatro Mil y 00/100 Soles) Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.
OTRAS CONDICIONES	