



# AVISO DE CONVOCATORIA PARA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS)

### **A NIVEL NACIONAL**

### PROCESO DE CONVOCATORIA CAS Nº 118-2020

### I. GENERALIDADES

### 1. Objeto de la Convocatoria

Contratar los siguientes servicios CAS Nuevos destinados a la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus (COVID-19) en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas:

PUESTO / SERVICIO	DEPARTAMENTO Y/O AREA USUARIA	CÓDIGO	CANTIDAD	REMUNERACIÓN TOTAL	LUGAR DE LABORES
Enfermero/a	Departamento de Enfermería	COVID.079	05	S/. 4,500.00	Instituto Nacional de
Técnico/a en Enfermería	Departamento de Enfermería	COVID.080	06	S/. 2,800.00	Enfermedades Neoplásicas
	TOTAL		11		

- Dependencia, Unidad Orgánica y/o Área Solicitante Departamento de Enfermería
- 3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación Departamento de Enfermería

### 4. Base legal

- Decreto de Urgencia N° 029-2020, que establecen medidas extraordinarias en materia de personal del sector público.
- Circular N° 047-2020-OGGRH/MINSA de fecha 27 de marzo de 2020, que establece los lineamientos para la contratación de Personal CAS tomando como base las disposiciones extraordinarias en materia de contratación de personal del sector público. Exp. N° 20-030687-001
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 030-2020-SERVIR-PE, que aprueba la Guía operativa para la gestión de recursos humanos durante la emergencia sanitaria por el COVID-19.



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS







#### II. PERFIL DEL PUESTO:

### ENFERMERA(O) (CÓD. COVID.079)

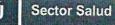
REQUISITOS ESPECÍFICOS	DETALLE
Formación Académica	<ul> <li>Presentar copia simple de Título Profesional de Enfermero(a)</li> <li>Copia simple de Resolución del SERUMS.</li> <li>Otros:</li> <li>Copia simple de diploma de colegiatura</li> <li>Copia simple de habilitación profesional.</li> </ul>
Experiencia	<ul> <li>Acreditar experiencia laboral mínima de Un (01) año en el sector público y/o privado, de los cuales Un (01) año en la especialidad requerida para el puesto en la función o materia.</li> <li>Se considerará la experiencia laboral en Entidades Públicas y/o Privadas y la efectuada bajo la modalidad de Servicios No Personales u Honorarios Profesionales siempre que el postulante adjunte documentación por la que pruebe haber prestado servicios en dicha condición laboral por el periodo que acredita. No se considerará como experiencia laboral: Trabajos Ad Honorem, en domicilio, ni Pasantías.</li> </ul>
Cursos o estudios de especialización requeridos y sustentados con documentos	<ul> <li>Cuidados Intensivos o Curso de Oncología o Reanimación cardiopulmonar, otros cursos o estudios de especialización afines.</li> </ul>
Conocimientos Complementarios para el cargo	<ul> <li>Manejo de Ofimática: Word, Excel, Power Point, Internet a nivel Básico. (Deseable)</li> <li>Conocimiento de monitoreo hemodinámico, neurológico, metabólico y ventilatorio.</li> <li>Conocimiento de Bioseguridad</li> </ul>
Habilidades o Competencias	<ul> <li>GENÉRICAS: Adaptabilidad, empatía, creatividad, conocimiento y cooperación.</li> </ul>
Motivo de la Contratación	CAS Nuevo

Nota: La acreditación implica presentar copia de los documentos sustentatorios. Los postulantes que no lo hagan serán descalificados. Los documentos presentados no serán devueltos. Para la contratación del postulante seleccionado, éste presentará la documentación original sustentadora.



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS 34 Telf.: 2016500 Fax: 620-4991 Web: <u>www.inen.sld.pe</u>







### TECNICO(A) EN ENFERMERIA (CÓD. COVID.080)

REQUISITOS ESPECIFICOS	DETALLE
Formación Académica	Presentar copia simple de Título de Técnico en Enfermería
Experiencia Laboral	Acreditar experiencia laboral mínima de seis (06) meses en el sector público y/o privado de los cuales seis (06) meses en área hospitalaria.
Experiencia Laboral	Se considerará la experiencia laboral en Entidades Públicas y/o Privadas y la efectuada bajo la modalidad de Servicios No Personales u Honorarios Profesionales siempre que el postulante adjunte documentación por la que pruebe haber prestado servicios en dicha condición laboral por el periodo que acredita.
	No se considerará como experiencia laboral: Trabajos Ad Honorem, en domicilio, ni Pasantías
Cursos o estudios de especialización requeridos y sustentados con documentos	Cursos de Bioseguridad o Cursos de Capacitación afines.
Conocimientos complementarios para el servicio	<ul> <li>Bioseguridad.</li> <li>Conocimientos de mecánica corporal.</li> </ul>
Habilidades o Competencias	<ul> <li>GENÉRICAS: adaptabilidad, empatía, creatividad/innovación y cooperación.</li> </ul>
Motivo de la Contratación	CAS Nuevo

Nota: La acreditación implica presentar copia de los documentos sustentatorios. Los postulantes que no lo hagan serán descalificados. Los documentos presentados no serán devueltos. Para la contratación del postulante seleccionado, éste presentará la documentación original sustentadora.





#### III. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Indicado en el numeral 1. Objeto de la convocatoria
Duración del contrato	De acuerdo al inciso c) del numeral 27.1 del DU N° 029-2020
Remuneración Total	Indicado en el numeral 1. Objeto de la convocatoria
Otras condiciones del contrato	Disponibilidad Inmediata.

### IV. MODALIDAD DE POSTULACIÓN

### Postulación Vía Electrónica:

Las personas interesadas en participar en el proceso que cumplan con los requisitos establecidos, deberán enviar al correo electrónico dep\_enfermeria@inen.sld.pe dentro del horario y fecha establecida en el cronograma, los Anexos 04, 05, 06, 07 y 08 debidamente firmados y foliados adjuntando CV documentado1 (debidamente llenado y firmada en cada hoja, cargadas en formato PDF), indicando en el asunto del correo PROCESO DE CONVOCATORIA CAS Nº 118-2020 y el Código al cual postula, caso contrario NO se evaluará lo presentado.

La información consignada en los Anexos 04, 05, 06, 07 y 08 (Formato de convocatoria) tienen carácter de Declaración Jurada, por lo que el/la postulante será responsable de la información consignada en dichos documentos y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

NOTA. - Las postulaciones que se reciban en otro formato no serán consideradas aptas/os para el proceso.

### V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

	ETAPAS DEL PROCESO	AS DEL PROCESO FECHA Y HORA			
CC	NVOCATORIA				
1	Postulación vía electrónica: Presentación de Anexos N° 04, 05, 06, 07 y 08 y CV documentado al correo electrónico señalado en el numeral VIII.	17 y 18 de junio del 2020 (hasta las 16:00horas) <sup>2</sup>	Departamento de Enfermería		
SE	LECCIÓN				
2	Publicación de resultados de la Evaluación Curricular u Hoja de Vida	19 de junio del 2020 en la página Web Institucional https://portal.inen.sld.pe/cas/	Departamento de Enfermería		
3	Suscripción del Contrato	A partir del día siguiente del resultado de evaluación curricular	Oficina de Recursos Humanos – Área de Selección		

El Cronograma adjunto es tentativo, sujeto a variaciones que se darán a conocer oportunamente.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS Av. Angamos Este 2520, Lima - 34

Telf.: 2016500

Fax: 620-4991

Web: www.inen.sld.pe

DEPARTAMENT

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Los postulantes que presenten sus documentos antes y después de la fecha y del horario del cronograma no serán considerados en la presente evaluación.



## PERÚ Sector Salud



## "DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA HOMBRES Y MUJERES" "AÑO DE UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"

(ii) En el aviso de publicación de una etapa debe anunciarse la fecha y hora de la siguiente etapa.

 (iii) Cabe indicar que el resultado corresponde a una Pre Calificación sujeta a la posterior verificación de los datos ingresados y de la documentación conexa solicitada.

### VI. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

### 1. De la presentación de la Hoja de Vida

- La información consignada en el Currículum Vitae u Hoja de Vida tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleva a cabo la entidad.
- Los documentos presentados por los postulantes no serán devueltos.

#### 2. Documentación adicional

- Declaraciones Juradas (Anexos 4, 5, 6, 7 y 8) y currículum Vitae documentado y foliado, detallando los aspectos de formación, experiencia laboral y capacitación de acuerdo a las instrucciones indicadas en la página Web.
- Los formatos de Declaración Jurada, deberán descargarse, imprimirse y presentarse debidamente firmados.

#### VII. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O CANCELACIÓN DEL PROCESO

#### 1. Declaratoria del Proceso como Desierto

El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- a. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- c. Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.

### 2. Cancelación del Proceso de Selección

- El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:
- a. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b. Por restricciones presupuestales.
- c. Otros supuestos debidamente justificados

Dra. Melitta Cosme Mendoza Directora Ejecutiva Departamento de Enfermería Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásico

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

## **FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

## TO THE DELY OLD TO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO		
Órgano :	Propuesta (Direccion de Enfermeria )	
Unidad Orgánica:	Departamento de Enfermeria.	_
Puesto Estructural:	No aplica	_
Nombre del puesto:	Enfermero/a	_
Dependencia jerárquica lineal:	Supervisora I, Supervisora II y Directora del Departamento de Enfermería	_
Dependencia funcional:	No aplica	
Puestos a su cargo:	No aplica	_
MISIÓN DEL PUESTO		-
	eria Especializada en los pacientes en situacion de Emergencia de acuerdo a la normativ	7
vigente.	a la normativ	а
FUNCIONES DEL PUESTO		_
Tiormatividad vigerite para asegurar la calida	te oncológico mediante el proceso de atención de enfermería (PAE), aplicando la ad de atención en situaciones de emergencia.	
Valorar el estado hemodinámico, neurológio interdisciplinaria pertinente y oportuna seg	co, metabólico y ventilatorio, interpretar los examenes auxiliares para lograr la atención rún situacion de emergencia de acuerdo a las prioridades de la normativa vigente.	
Gestionar el cuidado especializado de enferr los pacientes en coordinacion con los otros	meria oncologica en situaciones de Emergencia de acuerdo a las prioridades de atencion en profesionales del equipo de salud .	
Realizar el llenado correcto de los registros o brindados al paciente oncologico.	de enfermería, para favorecer la continuidad y evidencias los cuidados de enfermería	
Administrar tratamiento, especializados (citres establecidos, para contribuir a la recuperació	ostáticos-inmunosupresores) y otros, según prescripción médica y de acuerdo al protocolo ón de la salud del paciente oncológico en situacion de Emergencia.	
Sestionar el cuidado integral al paciente que	ingresa con COVID - 19.	
Realizar educacion sobre medidas de preven	cion y control de riesgo de COVID - 19 a pacientes, familiares, personal de la Institucion.	
Cumplir las medidas de bioseguridad, segurid aboral y prevenir los eventos adversos segúr	dad del paciente para contribuir a las buenas prácticas de atención disminuyendo el riesgon la normatividad vigente.	
	a Ejecutivo/a del Departamento de Enfermería	
COORDINACIONES PRINCIPALES		1
oordinaciones Internas odas las áreas.		
oordinaciones Externas		
o aplica		DEENF
ORMACIÓN ACADÉMICA		1
	irado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C) ¿Colegiatura?	DEPARTA DEPARTA
Incom Com pleta pleta	Egresado(a)  Bachiller  X  Título/ Licenciatura  X  Sí  No	OF PERSONS
Primaria Títul Secundaria	lo Universitario de Licenciada en Enfermería  D) ¿Habilitación	
Técnica Básica	profesional?	
(1 ó 2 años)	Especialidad Egresado Grado X SI No	

Egresado

profesional Acietante X Analista Especialista	X Universitario	х	]	Mae	stria	Egre	esado Grado					
A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (requiere sustentor con documentos):  1 Conocmiento de monitoreo hemodinamico, neurologico, metabolico y ventilatorio.  2 Conocmiento de Bioseguridad.  8) Cursos y/o Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:  Note: Pro reado curso as podrá considerar un mínimo de heros de capocitación y los programas de especialización a menos de 90 horos.  Cursos de oncologia o seguridad del paciente o Cuidados intensivos o Nefrologia o Reanimación Cardiovascular (BLS o ACLS), otros cursos o estudios de especialización afínes.  C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialecto  Nivel de dominio  Nivel de dominio  OFIMÁTICA Negaliza Situa Internetia I												
1 Conocmiento de monitoreo hemodinamico, neurologico, metabolico y ventilatorio. 2 Conocmiento de Bioseguridad. 8) Cursos y/o Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos: Notes Per cado curso se podrá considerar un mínimo de haras de capacitación y los programas de especialización no menes de 90 haras.  Curso de oncologia o seguridad del paciente o Culdados Intensivos o Nefrologia o Reanimación Cardiovascular (BLS o ACLS), otros cursos o estudios de especialización afines.  C) Conocimientos de Offinática e Idiomas/Dialecto  Nivel de deminio  OFINATICA to sejaz a latico semente horazdo proceso de considera de tratas (verd, see challe (sea) a latico semente horazdo proceso de considera de tratas (verd, see challe (sea) a latico semente horazdo proceso de verdo de tratas (verd, see challe (sea) a latico semente horazdo proceso de verdo de tratas (verd, see challe (sea) a latico semente horazdo proceso de verdo de tratas (verd, see challe (sea) a latico se considera de tratas (verd, see challe (sea) a latico se considera de tratas (verd, see challe (sea) a latico se considera de tratas (verd, see challe (sea) a latico se considera de tratas (verd, see challe (sea) a latico se considera de tratas (verd, see challe (sea) a latico se considera de tratas (verd, see challe (sea) a latico se considera de la experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  21 año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos.  22 año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos.  23 año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos.  24 año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos.  25 año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos.  26 año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos.  26 año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos.  27 aná en la atencion de pacientes en Area de Cuid	CONOCIMIENTOS											
2. Conocimiento de Bioseguridad.  8) Cursos y/o Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:  Note: Per cado curso se podrá considerar un mínimo de horas de capocitación y los programos de especialización no menos de 90 horas.  Curso de oncologia o seguridad del paciente o Culdados Intensivos o Nefrologia o Reanimación Cardiovascular (BLS o ACLS), otros cursos o estudios de especialización afínes.  C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialecto  Nível de dominio  OFIMATICA No apite Bales o internetical Ansasado  Prometica funtas (Novid.)  Nível de dominio  OFIMATICA No apite Bales o internetical Ansasado  Inglés X I Inglés X I Inglés  Quechus  Opros (Especificar)  Otros (Especificar)  Ot	A) Conocimientos Técni	cos princip	ales requ	eridos par	a el puesto	o (requiere sus	tentar con documentos) :	, 45	*			_
Notes for caste curso se podrid considerar un minimo de haras de capacitación y las programas de especialización no menas de 90 horas.  Curso de oncologia o seguridad del paciente o Cuidados Intensivos o Nefrologia o Reanimacion Cardiovascular (BLS o ACLS), otros cursos o estudios de especialización afines.  C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialecto  Nível de dominio  Nível de dom				namico, ne	eurologico	o, metabolico	y ventilatorio.					1
constitutions de Offmática e Idiomas/Dialecto  Nivel de dominio  IDIOMAS/DIALECTO No apilio Básico Intermedio Avanzado Inglés X Inglies X Inglie	B) Cursos y/o Programa Nota: Por cada curso se pod	is de espec rá considerai	alizaciór un mínim	requerido o de horas o	os y susten de capacitac	ntados con docu ción y los progran	umentos: nas de especialización no meno	os de 90 hora	75.			1
Nivel de dominio  Nivel de dominio Nivel de dominio  Nivel de dominio Nivel de dominio  Nivel de dominio  Nivel de dominio Nous dominio nice state dominio nice				nte o Cuic	lados Inte	ensivos o Nefr	ologia o Reanimacion Ca	rdiovascu	lar (BLS o	ACLS), otro	os cursos	
DIOMAS/DIALECTO   No apilica   Básico   Intermedio   Avanzado   Inglés   X	C) Conocimientos de Ofi	mática e Id	iomas/D	ialecto								J
Inglés X  Inglés (Calulo (Excel)  Openocials, etc.)  X  Otros (Especificar)  Otros (Especific	OFIMÁTICA	No aplica			Avanzado	]	IDIOMAS/DIALECTO	No aplica			Avanzado	1
Otros (Especificar) Otros			x				Inglés	×				1
Otros (Especificar) Otros			x				Quechua					1
Otros (Especificar) Otros (Especificar) Otros (Especificar) Observaciones  EXPERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos. In año en la atencion			х				Otros (Especificar)					
Observaciones  CXPERIENCIA  Experiencia general  Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  año  Experiencia específica  Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  1 año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos.  En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:  Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  Practicante  Practicante  Auxiliar o  Analista  Especialista  Supervisor/  Depar  Coordinador  Dyto.  Director  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en coso existiera algo adicional para el puesto.  ABBILIDADES O COMPETENCIAS  daptabilidad, empatia, creatividad/innovacion y cooperacion.	Otros (Especificar)						Otros (Especificar)					
EXPERIENCIA  Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  Experiencia específica Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  Experiencia específica Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:  En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:  Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  Practicante  Auxiliar o  Analista  Especialista  Supervisor/ Coordinador  Doto.  Director  INDIRECTION  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.	Otros (Especificar)						Otros (Especificar)					
Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  Experiencia específica Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  En daño en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos.  Indique el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  Practicante Practicante Practicante Practicante Auxiliar o Asistente  Indique el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  Especialista Supervisor/ Coordinador Director  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.  IABILIDADES O COMPETENCIAS  daptabilidad, empatia, creatividad/innovacion y cooperacion.	Otros (Especificar)						Observaciones					1
Experiencia específica  A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  D1 año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos.  B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:  C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  Practicante profesional Asistente  X Analista Especialista Coordinador Dpto. Director  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en coso existiera algo adicional para el puesto.  HABILIDADES O COMPETENCIAS  Adaptabilidad, empatia, creatividad/innovacion y cooperacion.	Experiencia general ndique el tiempo total de	experienc	ia labora	l; ya sea er	n el sector i	público o priva	do.					1
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  21 año en la atencion de pacientes en Area de Cuidados Intensivos.  3. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:  3. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:  3. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:  3. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:  4. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  4. Practicante profesional Auxiliar o Asistente X Analista Especialista Supervisor/ Defe de Área o Dopto.  5. DEPART DEPART DESARROLLO DE CONTROLLO DE C	Lano											]
Auxiliar o Asistente X Analista Especialista Supervisor/ Coordinador Dpto.  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.	50	xperiencia	requerid	a para el n	uesto en l	la función o la r	materia:					
Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  Practicante Auxiliar o X Analista Especialista Coordinador Dpto.  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia ; en coso existiera algo adicional para el puesto.  ABBILIDADES O COMPETENCIAS  daptabilidad, empatia, creatividad/innovacion y cooperacion.	S a W	1.000										
Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  Practicante profesional Auxiliar o X Analista Especialista Supervisor/ Coordinador Dpto.  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.  MaBILIDADES O COMPETENCIAS  daptabilidad, empatia, creatividad/innovacion y cooperacion.	. En base a la experienci	a requerida	para el p	ouesto (pa	rte A), señ	iale el tiempo re	equerido en el sector públic	co:				_
Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  Practicante profesional Auxiliar o X Analista Especialista Supervisor/ Coordinador Dpto.  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.  MaBILIDADES O COMPETENCIAS  daptabilidad, empatia, creatividad/innovacion y cooperacion.								47				ENGEO
Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia ; en caso existiera algo adicional para el puesto.  HABILIDADES O COMPETENCIAS  Idaptabilidad, empatia, creatividad/innovacion y cooperacion.	. Marque el <b>nivel míni</b> m	o de puest	que se	requiere c	omo exper	riencia; ya sea e	en el sector público o priva	do:				
Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia ; en caso existiera algo adicional para el puesto.  HABILIDADES O COMPETENCIAS  Idaptabilidad, empatia, creatividad/innovacion y cooperacion.			X	Analista		Especialista		C. C. St	90	1,555		DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
daptabilidad, empatia, creatividad/innovacion y cooperacion.	Mencione otros aspectos c	omplemento	rios sobre	e el requisito	o de experie	encia ; en caso ex	ristiera algo adicional para el p	uesto.				OPE -
	ABILIDADES O COM	PETENCIA	ıs	nl i				51				
REQUISITOS ADICIONALES	daptabilidad, empatia,	, creativida	id/innov	acion y co	ooperacio	on.						Ĭ
	REQUISITOS ADICION	ALES								1		<u>!</u>
I												Ĭ

## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE LAS FUNCIONES PRINCIPALES DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica:

Departamento de Enfermeria.

Nombre del puesto:

Enfermera/o

	FUNCIONES DEL PUESTO	PUNTUACIÓN DE FUNCIONE Pje Total = (CE X COM) + F				
L		F	CE	COM	PJE	
r	Realizar el cuidado especializado del paciente oncológico mediante el proceso de atención de enfermería (PAE), aplicando la normatividad vigente para asegurar la calidad de atención en situaciones de emergencia.	5	5	5	30	
ii	/alorar el estado hemodinámico, neurológico, metabólico y ventilatorio, interpretar los examenes auxiliares para lograr la atención nterdisciplinaria pertinente y oportuna según situacion de emergencia de acuerdo a las prioridades de la normativa vigente.	5	5	5	30	
G	Sestionar el cuidado especializado de enfermeria oncologica en situaciones de Emergencia de acuerdo a las prioridades de tencion en los pacientes en coordinacion con los otros profesionales del equipo de salud.	5	5	5	30	
R	ealizar el llenado correcto de los registros de enfermería, para favorecer la continuidad y evidencias los cuidados de enfermería rindados al paciente oncologico.	5	4	4	21	
A	administrar tratamiento, especializados (citostáticos-inmunosupresores) y otros, según prescripción médica y de acuerdo al rotocolo establecidos, para contribuir a la recuperación de la salud del paciente oncológico en situacion de Emergencia.	5	4	4	21	
Ge	estionar el cuidado integral al paciente que ingresa con COVID - 19.	2	4	4	18	
Re	ealizar educacion sobre medidas de prevencion y control de riesgo de COVID - 19 a pacientes, familiares, personal de la stitucion.	5	3	3	14	
Cu ie:	mplir las medidas de bioseguridad, seguridad del paciente para contribuir a las buenas prácticas de atención disminuyendo el sgo laboral y prevenir los eventos adversos según la normatividad vigente.	5	3	3	14	
Otr	ras funciones que le asigne el/la Director/a Ejecutivo/a del Departamento de Enfermería	1	1	3	4	



### FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### **IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO** Órgano: Propuesta (Direccion de Enfermeria ) Unidad Orgánica: Departamento de Enfermeria. Puesto Estructural: No aplica Nombre del puesto: Tecnico/a en enfermería Dependencia jerárquica lineal: Supervisora I, Supervisora II y Directora del Departamento de Enfermería Dependencia funcional: No aplica Puestos a su cargo: No aplica MISIÓN DEL PUESTO Brindar comodidad, confort y satisfacer las necesidades basicas del paciente adulto o pediatrico oncologico que se encuentre en situacion de Emergencia de acuerdo a las prioridades de la normativa vigente. **FUNCIONES DEL PUESTO** Satisfacer las necesidades básicas comodidad y confort del paciente oncologico que se encuentren en en situacion de Emergencia para contribuir en la mejora de su estado. Realizar el control estricto de la excretas tales como: diuresis, heces, vomitos, drenajes entre otros, registrarlos e informarlos oportunamente a el/la enfermero(a) para su monitoreo. Mantener el orden y la limpieza de los ambientes, unidad del paciente, equipos e instrumentos del servicio para evitar las infecciones Colaborar en actividades de apoyo tecnico y administrativo para atender al paciente, Supervisora o Enfermera. Realizar el llamado, traslado y recepcion del pacientes, peso, talla, equipos, medicamentos, materiales, muestras de Patología, Laboratorio 5 y recoger los medicamentos según las recetas enviadas a Farmacia por indicación del Enfermero/a para contribuir en la atención del paciente. 6 Preparar y equipar los ambientes para la realización de los procedimientos medicos seguros Participar en la atencion del paciente en situaciones de urgencias y emergencias bajo la supervision de la/el Enfermera/o para brindar una atención segura y oportuna. 8 Otras funciones que le asigne el/la Director/a Ejecutivo/a del Departamento de Enfermería COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las áreas Coordinaciones Externas No aplica FORMACIÓN ACADÉMICA A) Nivel Educativo B) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C) ¿Colegiatura? Egresado(a) Bachiller Título/ Licenciatura Título a Nombre de la Nacion de Tecnico de Enfermeria. D) ¿Habilitación profesional? Técnica Básica Especialidad (1 ó 2 años) Técnica Superio (3 ó 4 años)

DEPARTAMENT

Universitario

Maestria

<ol> <li>Bioseguridad.</li> </ol>				equiere sustentar con documentos) :		9		
	os nara one	rar equipos m	natorialos o instrum	nentos medicos para el confort y		27		
tecnica y protocolos r	espectivos, a	sí como para	apoyar las activida	des de la/el enfermera/o.	bienestar	de paciei	ntes, según	norma
B) Cursos y/o Program	as de especia	lización requeri	idos y sustentados c	on documentos:				
Curso en bioseguridad	o cursos de	capacitación o	de arias criticas o	afines.		ř		
C) Conocimientos de Of	imática e Idio	mas/Dialecto						
OFIMÁTICA	No aplica	Nivel de domin					le dominio	
Procesador de textos (Word,		basico interme	Avanzado	IDIOMAS/DIALECTO	No aplica	Básico	Intermedio	Avanza
Open Office Write, etc)	Х			Inglés	х			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)	x			Quechua	x	31		
Programa de presentaciones Power Point, Prezi, tec.)	x			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				Observaciones		,		- China - China
xperiencia general Idique el tiempo total de	experiencia	laboral; ya sea e	en el sector público (	privado.				
meses								
meses						3		
xperiencia específica								
xperiencia específica . Indique el tiempo de e		querida para el	puesto en la función	o la materia:				
xperiencia específica		querida para el	puesto en la función	o la materia:				
xperiencia específica . Indique el tiempo de e meses en area hospira	alaria							
xperiencia específica . Indique el tiempo de e meses en area hospira	alaria			n o la materia: mpo requerido en el <b>sector público</b> :				
xperiencia específica . Indique el tiempo de e meses en area hospira . En base a la experienci	alaria a requerida pa	ara el puesto (pa	<b>arte A)</b> , señale el tie	mpo requerido en el sector público:		,		
xperiencia específica . Indique el tiempo de e meses en area hospira . En base a la experienci	alaria a requerida pa	ara el puesto (pa	<b>arte A)</b> , señale el tie	mpo requerido en el <b>sector público:</b> a sea en el sector público o privado: sta Supervisor/ J	efe de Área	_	Gerente	0
xperiencia específica . Indique el tiempo de el meses en area hospira . En base a la experiencia  Marque el nivel mínima Practicante profesional	alaria a requerida pa o de puesto q Auxiliar o Asistente	ara el puesto (pa ue se requiere d Analista	arte A), señale el tie como experiencia; y	mpo requerido en el <b>sector público:</b> a sea en el sector público o privado: sta Supervisor/ Coordinador	efe de Área Opto.	_	Gerente Director	0
xperiencia específica . Indique el tiempo de el meses en area hospira . En base a la experiencia  Marque el nivel mínima Practicante profesional	alaria a requerida pa o de puesto q Auxiliar o Asistente	ara el puesto (pa ue se requiere d Analista	arte A), señale el tie como experiencia; y	mpo requerido en el <b>sector público:</b> a sea en el sector público o privado: sta Supervisor/ J	efe de Área Opto.	_		0
xperiencia específica . Indique el tiempo de el meses en area hospira . En base a la experiencia  Marque el nivel mínima Practicante profesional	alaria a requerida pa o de puesto q Auxiliar o Asistente omplementaria	ara el puesto (pa ue se requiere d Analista	arte A), señale el tie como experiencia; y	mpo requerido en el <b>sector público:</b> a sea en el sector público o privado: sta Supervisor/ Coordinador	efe de Área Opto.	_		0



## FUNCIONES PRINCIPALES DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: Nombre del puesto:

Departamento de Enfermeria.

el puesto: Tecnico/a de enfermería

	FUNCIONES DEL PUESTO	PUNTUACIÓN	M) + F	Pje Total = (CE	
		F	CE	сом	PJE TOTAL
1	Satisfacer las necesidades básicas comodidad y confort del paciente oncologico que se encuentren en en situacion de Emergencia para contribuir en la mejora de su estado.	5	4	4	21
2	Realizar el control estricto de la excretas tales como: diuresis, heces, vomitos, drenajes entre otros, registrarlos e informarlos oportunamente a el/la enfermero(a) para su monitoreo.	5	4	4	21
3	Mantener el orden y la limpieza de los ambientes, unidad del paciente, equipos e instrumentos del servicio para evitar las infecciones cruzadas.	5	3	2	11
	Colaborar en actividades de apoyo tecnico y administrativo para atender al paciente, Supervisora o Enfermera.	5	2	3	11
Г	Realizar el llamado, traslado y recepcion del pacientes, peso, talla, equipos, medicamentos, materiales, muestras de Patología, aboratorio y recoger los medicamentos según las recetas enviadas a Farmacia por indicación del Enfermero/a para contribuir en la stención del paciente.	5	2	2	9
1	reparar y equipar los ambientes para la realizacion de los procedimientos medicos seguros	5	1	3	8
1	articipar en la atencion del paciente en situaciones de urgencias y emergencias bajo la supervision de la/el Enfermera/o para brindar Ina atención segura y oportuna.	4	2	3	10
C	Otras funciones que le asigne el/la Director/a Ejecutivo/a del Departamento de Enfermería	2	1	2	4

