|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACION** | |
| CARGO | Cuidador |
| LIDER | Dirección de enfermería |
| CARGOS BAJO SU RESPONSABILIDAD | N/A |

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO** | |
| FORMACIÓN ACADÉMICA | Técnico en atención a primera infancia, gerontología |
| FORMACIÓN DESEABLE | Manejo de software asistencial |
| EXPERIENCIA | 1 año |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPETENCIAS ORGANIZACIONALES** | **NIVEL DE MADUREZ REQUERIDO** |
| Gestión del cambio | Medio (entre 61% y 70%) |
| Orientación al logro | Medio (entre 61% y 70%) |
| Planificación y organización | Medio (entre 61% y 70%) |
| Orientación al servicio | Sobresaliente (mayor al 85%) |
| Iniciativa | Superior (entre 71% y 84%) |

|  |
| --- |
| **PROPÓSITO DEL CARGO** |
| Cuidar y atender los usuarios niños y/o adultos en su domicilio, favoreciendo las actividades de autocuidado y apoyo al manejo clínico mejorando su calidad de vida | |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABILIDAD Y LIMITES DE AUTORIDAD PARA TOMAR DECISIONES** | |
| **DECISIONES QUE PUEDE TOMAR** | **DECISIONES QUE DEBE CONSULTAR** |
| Administración de medicamentos prescritos | Cambios en el plan de cuidados |
| Cambio de horarios para ciertas actividades | Atenciones fuera del domicilio del paciente |
| Desarrollo de actividades lúdicas para estimulación | Administración de medicamento no prescritos |
|  | Cambios en los turnos asignados |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRINCIPALES RESPONSABILIDADES** | |
| **DESCRIPCIÓN DE LA RESPONSABILIDAD** | **INDICADOR** |
| Brindar atención con calidad al paciente | Porcentaje de PQRS |
| Registrar completa y oportunamente las notas de enfermería | Adherencia al diligenciamiento de notas de enfermería |
| Educar al paciente y su familia |  |
| Reportar incidentes y eventos adversos | Porcentaje de incidentes y eventos adversos |

|  |  |
| --- | --- |
| **RELACIONES** | |
| **INTERNAS (AREAS)** | **EXTERNAS** |
| Dirección de programas especiales | Pacientes y su familia |
| Desarrollo organizacional |  |
| Dir enfermeria |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES** | |
| 1 | Realizar higiene corporal del paciente. |
| 2 | Administrar alimentos al paciente. |
| 3 | Ordenar y desinfectar la unidad del paciente. |
| 4 | Acompañar al paciente en las actividades fuera del domicilio relacionadas con la atención en salud. |
| 5 | Administración de medicamentos según prescripción médica. (medicamentos orales, gotas y ungüentos que tengan orden medica). |
| 6 | Realizar actividades lúdicas y de aprendizaje. |
| 7 | Acompañar en actividades escolares. |
| 8 | Velar por la seguridad del usuario. |
| 9 | Dar cumplimiento a las recomendaciones y normas según las indicaciones de la familia. |
| 10 | Informar inmediatamente sobre incidentes, eventos adversos o situaciones especiales a la líder de permanentes |
| 11 | Dejar limpio y organizado los lugares que se utilicen para las actividades que se hagan con el usuario. |
| 12 | Cambio de pañal según las necesidades. |
| 13 | Realizar las actividades diarias siguiendo el plan de manejo escrito que hay en cada domicilio y en el sistema Zeus. |
| 14 | Dar cumplimiento a los compromisos del programa de actividades diversas estipulados por la líder pedagógica |
| 15 | Informar a la IPS TERAPIAS INTEGRALES cualquier tipo de situación anormal que se presente en el domicilio. |
| 16 | Diligenciar la historia clínica propia de los cuidadores, durante cada turno realizar tres notas (recibo de paciente-evolución-entrega de paciente). |
| 17 | Hacer parte de los grupos de WhatsApp de la institución. |
| 18 | Participar en las actividades que la IPS programe. |
| 19 | Realizar actividades en pro de evitar lesiones por presión (cambios de posición cada 2 horas, hidratación de piel, movilización del paciente) |
| 20 | Realizar las actividades que se programen en el aula virtual |

|  |
| --- |
| **ENTREGABLES, INFORMES Y DOCUMENTOS QUE DEBE GENERAR** |
| 1. Notas de enfermería |
| 1. Eventos adversos |

|  |
| --- |
| **INDICADORES A CARGO** |
| N/A |

|  |
| --- |
| **GRUPO PRIMARIO, COMITÉS Y OTROS ESPACIOS DONDE PARTICIPA** |
| N/A |

|  |
| --- |
| **RESPONSABILIDAD Y AUTORIDAD FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** |
| 1. Realizar actividades que le permitan mantener su estado de salud en óptimas condiciones para su trabajo. 2. Informar al jefe inmediato cualquier alteración en su estado de salud que impida el desarrollo de sus actividades y pueda deterior aún más su salud. 3. Conocer las normas de seguridad establecidas para el desarrollo seguro de las actividades. 4. Ante todo peligro que se presente en el lugar de trabajo, informar inmediatamente para que se realice la intervención y no perjudique su salud o la de sus compañeros. 5. En las actividades de capacitación participar en forma activa, participativa. 6. Recordar que la seguridad es compromiso de todos para prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales. |

Constancia de Divulgación y Aceptación:

Fecha: {{ fecha\_actual }}

Yo {{ nombre\_completo }} identificado(a), con cedula de ciudadanía {{ cedula\_ciudadania }} firmo el presente documento en constancia de conocerlo, de haberlo comprendido y de aceptar las responsabilidades y competencias relacionadas en él.

Nombre Completo {{ nombre\_completo }}

CC: {{ cedula\_ciudadania }}

{{ firma }}