|  |  |
| --- | --- |
| **Titulo:**  | CAMILLERO |
| **Función Genérica:**  |  |
| **Código:** | MB05400 |
| **Nivel:** | 1 | **(S)** |

|  |
| --- |
| **Posición en la Organización** |
|  |  |
| **Responsabilidad Jerárquica:** | Supervisor de actividades |
| **Responsabilidad Funciónal:** | Gestor de actividades |
| **Área Profesional:** | Médica |
| **Supervisa (Función):** |  |

|  |
| --- |
| **Objetivo Principal** |
|  |
| Ayudar, acompañar y transportar a los pacientes de un lugar a otro dentro de la institución médica, conforme a las instrucciones del equipo médico y aplicando las normas de higiene, para garantizar su seguridad. |

|  |
| --- |
| **Responsabilidades** |
|  |
| * Transportar pacientes (por ej., de la habitación del paciente al quirófano, de su cama a la sala de radiografías, del consultorio a la habitación, etc.), prestándoles ayuda y asistencia en todo momento.
* Asistir al personal de enfermería al atender las necesidades del paciente (por ej., levantarlos, acostarlos, bañarlos, vestirlos, cambiar la ropa de cama o, de ser necesario, darles sus medicamentos).
* Informar al personal médico sobre cualquier posible problema serio o complicación ocurridos durante el turno (por ej., pacientes, equipo, etc.).
* Garantizar el transporte seguro, teniendo en cuenta el estado o las condiciones del paciente y las instrucciones transmitidas por el equipo de médicos o enfermeros.
* Mantener a los pacientes y a sus familias informados sobre el lugar al que se está llevando al paciente.
* Aplicar en todo momento las normas universales de higiene y las instrucciones de los profesionales de la salud.
* Garantizar la desinfección del material (camilla, etc.).
	+ Comunicar cualquier información importante y ayudar en otras tareas si se lo piden.
 |

|  |
| --- |
| **Responsabilidades específicas en la Sección MSF / Contexto** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Requisitos** |
|  |  |
| **Formación** | Alfabetización obligatoria. |
| **Experiencia** | No se requiere. |
|   |  |
|  |  |
|  |  |

Esta descripción de trabajo puede ser modificado en consonancia con las actividades o la evolución de la Misión.

Al firmar, el empleado reconoce que él / ella ha leído, entendido y aceptado este documento.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre / Apellido del Empleado** |  |
| **Lugar y fecha:** |  |

Firma del empleado:

*(Para firmar en dos copias, una para el empleado y uno para el empleador)*

**MSF is a civil society initiative that brings together individuals committed to the assistance of other human beings in crisis. As such MSF is by choice an association.
 Each individual working with MSF does it out of conviction and is ready to uphold the values and principles of MSF.**