

## EVALUACIÓN GENÉRICA DEL PUESTO DE TRABAJO

### ENFERMERIA NEFRO-DIÁLISIS

#### A- ANÁLISIS DE TAREAS

| DESCRIPCIÓN DE TAREAS (Describa brevemente las tareas más habituales del puesto y la forma en que se desempeñan en la realidad)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | % DE TIEMPO DEDICADO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Tareas Generales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 60%                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toma de constantes vitales a pacientes y pasarlas a gráficas: Tensión arterial, Frecuencia cardiaca, temperatura corporal.</li> <li>• Extracción de analítica a pacientes.</li> <li>• Canalizar vías periféricas para administración de medicación.</li> <li>• Colocación y retirada de sondaje vesical.</li> <li>• Control de peso de pacientes.</li> <li>• Preparación de medicación y administración.</li> <li>• Supervisión de pacientes en las distintas actividades (aseo, toma de alimentos, reposo tras las comidas, etc).</li> <li>• Supervisión de las bandejas de comida y de las dietas de pacientes.</li> <li>• Trascricpción a las hojas de enfermería de los datos que sean necesarios.</li> </ul>                                                                                                                                        |                      |
| Tareas Específicas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 40%                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Punción de la Fístula Arteriovenosa (FAV)</li> <li>• Monitorización Continua de Parámetros de la Sesión de Hemodiálisis</li> <li>• Evaluación y Vigilancia del Acceso Vascular</li> <li>• Detección y Actuación ante Complicaciones Intradialíticas</li> <li>• Manejo de Catéteres Venosos Centrales Tunelizados (CVCT)</li> <li>• Preparación y Verificación de Equipos de Hemodiálisis</li> <li>• Gestión de Hemostasia y Prevención de Sangrado</li> <li>• Educación Sanitaria Especializada del Paciente Renal</li> <li>• Valoración Nutricional y Control de Ganancia de Peso Interdialítico</li> <li>• Cuidados Preventivos del Orificio de Salida del Catéter</li> <li>• Participación en Planificación de Acceso Vascular</li> <li>• Registro Exhaustivo y Documentación de la Sesión</li> <li>• Manejo de Emergencias Hiperkalémicas</li> </ul> |                      |

| B- PERFIL DE EXIGENCIAS                                                                                                                                                           |                                     |                          |                                     |                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1. CAPACIDADES que el trabajo requiere para ser desempeñado con eficacia                                                                                                          |                                     |                          |                                     | A: Se requiere<br>B: Se requiere ocasionalmente<br>C: No se requiere |
|                                                                                                                                                                                   | A<br>10                             | B<br>20                  | C<br>30                             | OBSERVACIONES                                                        |
| <b>DESTREZA MANUAL:</b> Capacidad para realizar actividades que requieren acciones coordinadas, con precisión y rapidez manual                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                                                      |
| <b>DESPLAZAMIENTO:</b> Capacidad para caminar y desplazarse utilizando algún tipo de equipamiento                                                                                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                      |
| <b>ACCESO A TRANSPORTE:</b> Capacidad para acceder físicamente a transporte público o hacer uso de vehículo particular                                                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                      |
| <b>POSICIÓN:</b> Capacidad para adoptar y mantener una postura determinada:<br><input type="checkbox"/> Sentado <input type="checkbox"/> De Pie<br><input type="checkbox"/> Otros | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                                                      |
| <b>FUERZA:</b> Capacidad para realizar esfuerzos físicos (ejercicio físico/carga/manipulación de pesos y objetos de gran volumen)                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                                                      |
| <b>TOLERANCIA:</b> Capacidad para soportar situaciones que pueden ser generadoras de estrés, tensión o fatiga mental                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                                                      |
| <b>AUTONOMÍA PERSONAL:</b> Capacidad para actuar con independencia, sin supervisión, en actividades relacionadas con autocuidado y percepción de riesgos                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                                                      |
| <b>RELACIONES INTERPERSONALES:</b> Capacidad para iniciar y mantener relaciones con otras personas                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                                                      |
| <b>ORIENTACIÓN EN EL ENTORNO:</b> Capacidad para orientarse en el medio (barrio, ciudad) donde vive y utilizar (conocer y usar) transporte público (bus, metro)                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                      |

|                                                                                        |                                     |                          |                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| <b>MANEJO DE DINERO:</b> Capacidad para participar en transacciones económicas básicas | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| <b>APRENDIZAJE:</b> Capacidad para adquirir conocimientos para realizar nuevas tareas  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |  |
| <b>VISIÓN:</b> Capacidad para reconocer y distinguir objetos y colores                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |  |
| <b>AUDICIÓN:</b> Capacidad para oír, reconocer y discriminar sonidos                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |  |
| <b>COMPRENSIÓN VERBAL:</b> Capacidad para entender mensajes orales                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |  |
| <b>EXPRESIÓN ORAL:</b> Capacidad para expresar mensajes orales                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |  |

## 2. CONDICIONES DE TRABAJO

### 2.1 MOBILIARIO Y TECNOLOGÍA UTILIZADA. Indicar equipo de trabajo utilizado habitualmente (mobiliario, tecnología, herramientas, maquinaria, etc.)

Equipos informáticos

Instrumental y equipos electromédicos. Manejo de equipos y máquinas cicladoras de diálisis peritoneal.

Herramientas y dispositivos para curas, etc

### 2.2 CONDICIONES AMBIENTALES Y FACTORES DE RIESGO

|                                                                                                                                                                                                               |            |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>ACCESIBILIDAD Y BARRERAS</li></ul>                                                                                                                                      |            | Breve descripción de las barreras |
| Sí <input type="checkbox"/>   NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                          |            |                                   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>ENTORNO AMBIENTAL. Indicar características relacionadas con determinados factores tales como: temperatura, humedad, iluminación, ruido, vibraciones, ambiente</li></ul> |            |                                   |
|                                                                                                                                                                                                               |            |                                   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>FACTORES DE RIESGO. Identificar posibles situaciones de riesgo en el puesto de trabajo</li></ul>                                                                        |            |                                   |
| FACTORES                                                                                                                                                                                                      | EXPOSICIÓN | OBSERVACIONES                     |



Castilla-La Mancha



|                                                                                                                                                             |                                        |  |                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| <b>Maquinaria</b>                                                                                                                                           | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> |  | NO <input type="checkbox"/>            |  |
| <b>Alturas</b>                                                                                                                                              | SÍ <input type="checkbox"/>            |  | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| <b>Esfuerzos</b> (grandes esfuerzos de peso, volumen, ejercicio intenso)                                                                                    | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> |  | NO <input type="checkbox"/>            |  |
| <b>Movilidad</b> (grandes recorridos, suelos irregulares, barreras arquitectónicas)                                                                         | SÍ <input type="checkbox"/>            |  | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| <b>Posición</b> (Posición continua, otras posiciones de riesgo)                                                                                             | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> |  | NO <input type="checkbox"/>            |  |
| <b>Tensión/ansiedad/estrés</b> (docencia, oratoria, atención al público, relaciones impersonales, exigencia de productividad, trabajo en cadena, a destajo) | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> |  | NO <input type="checkbox"/>            |  |
| <b>Manipulación</b> (de alimentos, productos tóxicos, contacto físico con otras personas)                                                                   | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> |  | NO <input type="checkbox"/>            |  |
| <b>Horarios/Jornadas</b> (rigidez de horarios, turnos alternos, ...)                                                                                        | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> |  | NO <input type="checkbox"/>            |  |
| <b>Trabajo interior</b> (espacios cerrados)                                                                                                                 | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> |  | NO <input type="checkbox"/>            |  |
| <b>Trabajo exterior</b> (espacios abiertos)                                                                                                                 | SÍ <input type="checkbox"/>            |  | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| <b>Expresión oral continuada</b> (docencia, oratoria, atención al público)                                                                                  | SÍ <input type="checkbox"/>            |  | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |



GERENCIA  
DE ATENCIÓN  
INTEGRADA  
DE ALBACETE

Unidad de Área del Servicio de  
Prevención GAI de Albacete



Coordinación Regional Servicio de  
Prevención de Riesgos Laborales  
Dirección General de Recursos  
Humanos y Transformación  
Servicio de Salud de Castilla – La  
Mancha (SESCAM)