

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS - CONTROL Y PREVENCIÓN
EN SALUD MENTAL

Denominación: CAS

Nombre del puesto: Psicología

Dependencia Jerárquica Lineal: DESP-SALUD MENTAL.

Dependencia Jerárquica funcional: NO APLICA

Puestos que supervisa: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar la actividad "Servicio de Orientación, Consejería e Intervención breve" a personas con problemas del uso del alcohol.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Manejo del instrumento ASSIST para la valoración de riesgo en alcohol.
- 2 Realizar visitas domiciliarias para fortalecer el apoyo y dinámica familiar de personas con problemas de alcohol.
- 3 Realizar visitas de supervisión, monitoreo, consolidar y envío de información.
- 4 Coordinar acciones con responsables de estrategias sanitarias para la derivación de personas con riesgo de alcohol.
- 5 Realizar la orientación y consejería a personas con riesgo bajo moderado de uso de alcohol.
- 6 Realizar el acompañamiento, supervisión, evaluación, elaboración y envío de informes de la actividad.
- 7 Realizar actividades preventivo promocionales en salud mental con énfasis en adicciones, en el contexto del COVID-19.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinación con responsables de estrategias sanitarias de la unidad orgánica para actividades integrales.

Coordinaciones Externas

Coordinación con autoridades, alumnos y padres de familia de Instituciones educativas de todos los niveles, y barrios, en temas de salud mental en el contexto COVID-19

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

Secundaria Incompleta Completa

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

Egresado(a)
 Bachiller

Título de Licenciada (o) en psicología

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/>	¿Requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	

CONOCIMIENTOS

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

Manejo de orientación y consejería e intervención breve en el consumo de alcohol, aplicación del ASSIST

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:

Cursos o diplomado en prevención del consumo de alcohol.

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			
Nativos		x		
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Un año, como mínimo

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	---	--	---	--	---

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Un año, como mínimo

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:

<input checked="" type="checkbox"/> Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público	<input type="checkbox"/> 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.

Un año, como mínimo

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

Haber cumplido con el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud - SERUMS(acreditado con Resolución)

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad resolutiva, trabajo en equipo, comunicación y flexibilidad, destreza en procedimientos de evaluación, diagnóstico, orientación, consejería e intervención breve.