



PERFIL DEL PUESTO

CONVOCATORIA CAS N° 002-2024-RED CAJAMARCA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|--|
| Órgano: | U.E. 1712-410 SALUD CAJAMARCA-CAJAMARCA-RED DE SALUD CAJAMARCA |
| Unidad Orgánica: | U.E. 1712-410 SALUD CAJAMARCA-CAJAMARCA-RED DE SALUD CAJAMARCA |
| Puesto estructural: | |
| Nombre del puesto: | MEDICO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA |
| Dependencia Jerárquica Lineal: | CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO ESPERANZA DE VIDA |
| Dependencia Jerárquica Funcional: | RED INTEGRADA DE SALUD CAJAMARCA |
| Puestos que supervisa: | NO APLICA |
| Plazas Vacantes: | 1 |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica especializada e integral de Psiquiatría, en el campo asistencial de los establecimientos de salud, del primer nivel de atención y Centro de Salud Mental Comunitario, realizando el la prevención, diagnóstico y tratamiento, de enfermedades mentales: desórdenes de percepción, estado de ánimo, pensamiento y emoción, así como sus efectos en las relaciones interpersonales, de trabajo y comportamiento de las personas afectadas. Resolver las enfermedades de salud mental, de las personas afectadas, orientando su reincorporación a la familia y comunidad, de manera sostenible, además de la realización de gestión administrativa interna e intersectorial.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Brindar atención en el campo asistencial de la salud, en los establecimientos y realizar actividades en salud mental según la Norma Técnica N° 138-MINSA/2017/DGIESP. |
| 2 | Atención especializada, psicodiagnóstico, psicoterapia individual familiar y grupal, consejerías y elaboración de informes psicológicos |
| 3 | Participación en estudios epidemiológicos y otras labores de investigación desarrolladas por el centro de salud mental comunitario. |
| 4 | Gestionar y participar de reuniones de coordinación con otras instituciones, para las acciones necesarias en el desarrollo de las intervenciones de promoción y prevención de la salud mental. |
| 5 | Supervisar y evaluar periódicamente las acciones y los programas implementados y a los equipos de trabajo de las unidades del Centro de Salud Mental Comunitario |
| 6 | Presentar, ejecutar y monitorear proyectos de mejora de la calidad, de las prestaciones asistenciales y programas terapéuticos del Centro de Salud Mental Comunitario. |
| 7 | Elaborar informes médicos, expedir certificados médicos y otros que se encuentren establecidos en la norma vigente. |
| 8 | Organizar, ejecutar y evaluar campañas preventivas promocionales en la comunidad. |
| 9 | Elaborar protocolos de intervención orientados a mejorar la atención integral de la salud mental |
| 10 | Desplazamiento a otras localidades, del área de salud, con fines asistenciales, visitas domiciliarias en casos necesarios |
| 11 | Realizar capacitaciones y sesiones de acompañamiento clínico psicosocial con los equipos de atención primaria. |
| 12 | Participaciones en sesiones clínicas y reuniones con el equipo del Centro de salud comunitario. |
| 13 | Sensibilización a las autoridades y comunidad en general en salud mental |
| 14 | Coordinación con la comunidad para el traslado de pacientes en caso de emergencia |
| 15 | Participación en las interconsultas con los equipos de atención primaria |
| 16 | Registro y codificación diaria de las actividades en los formatos HIS, FUA, RAD y otros |
| 17 | Realizar funciones administrativas e informes. |
| 18 | Otras que le asigne su Jefe inmediato superior y/o la coordinación de Salud Mental de la Red Cajamarca. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

| | |
|--------------------------|---|
| Coordinaciones Internas: | Con personal del Centro de Salud Mental Comunitario y otras unidades (Red, Microred y Establecimientos de la jurisdicción). |
| Coordinaciones Externas: | Instituciones públicas, organizaciones de base y actores sociales. |

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A.) Nivel Educativo | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | MEDICO CIRUJANO |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Especialidad | TITULO DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA Y REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALIDAD (RNE) |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Grado | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado | |

| | |
|-------------------------------|--|
| C.) ¿Colegiatura? | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| D) ¿Habilitación profesional? | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| E) ¿SERUMS? | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |



CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria):
 Conocimientos en organización, funcionamiento y Cartera de servicios de Centros de Salud Mental Comunitario, conocimientos vinculados a las funciones del Puesto

B.) Cursos, diplomados y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:
Nota: Cada curso debe tener no menos de 08 horas de capacitación, los Diplomados y los Programas de Especialización deben tener no menos de 90 horas.

Indique los cursos, diplomados y/o programas de especialización requeridos:
 Afines a las funciones del Puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos:

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS/DIALECTOS | Nivel de dominio | | | |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos | | X | | | Inglés | | X | | |
| Hojas de cálculo | | X | | | Quechua | | | | |
| Programa de presentaciones | | X | | | Otros (especificar) | | | | |
| Otros (especificar) | | | | | Otros (especificar) | | | | |
| Otros (especificar) | | | | | Observaciones | | | | |
| Otros (especificar) | | | | | | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia General

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.
 Experiencia laboral mínima de cuatro (04) años

Experiencia Específica

A.) Indique el tiempo de **experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto** en la función o la materia:
 Experiencia laboral mínima de tres (03) años ejecutando labores relacionadas al perfil

B.) En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale si es o no necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:
 SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público. **NO**, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que se requiera experiencia en el **sector público**, señale el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.
 Experiencia laboral mínima de tres (03) años

C.) Marque el **nivel mínimo de puesto** que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:
 Practicante profesional SERUMS Asistente Profesional/Analista Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto. Gerente o Director

* Mencione **otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia**; en caso existiera algo adicional para el puesto.
 NO APLICA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Actitud proactiva orientada a resultados.
 Orientación al servicio.
 Capacidad para trabajo en equipo y bajo presión.
 Vocación social y buen trato.
 Disposición a trabajo participativo con la población.
 Iniciativa y creatividad para el trabajo.
 Capacidad de liderazgo.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES: | DETALLE: |
|-----------------------|--|
| LUGAR DE PRESTACIÓN | De acuerdo a código que postula - Anexo 2 |
| DURACIÓN DEL CONTRATO | A partir de la firma del contrato, por tres (03) meses |
| REMUNERACIÓN MENSUAL | De acuerdo a código que postula- Anexo 2 |
| OTRAS CONDICIONES | No tener impedimentos para contratar con el estado. No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades. No tener sanción por falta administrativa vigente. No tener deudas por concepto de pensión alimenticia. No estar inscrito en REDERECI. |

