

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica: **TODOS LOS EE.SS. SEGÚN PUESTOS LABORALES**  
 Denominación del puesto: **SP - ES**  
 Nombre del puesto: **PSICÓLOGO**  
 Dependencia Jerárquica Lineal: **NO APLICA**  
 Dependencia funcional: **JEFE INMEDIATO**  
 Puestos que supervisa: **NO APLICA**

### MISIÓN DEL PUESTO

Organizar, dirigir, y brindar atención psicológica clínica y social a los pacientes, mediante la evaluación e intervenciones individuales y grupales, fortaleciendo la atención integral e integrada centrado en la persona y todo el entorno familiar afectada por Tuberculosis.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la entrevista, orientación psicológica y/o monitoreo a todas las personas afectadas con TB y/o COVID de la jurisdicción de la UBG según normativa vigente y cuando el estado del paciente lo requiera pudiendo utilizar
- 2 Efectuar procesos de evaluación, intervención y seguimiento psicológico de pacientes manera individual o grupal priorizando las personas afectadas con TB y/o COVID de la jurisdicción.
- 3 Desarrollar programas de orientación sobre el manejo de pacientes con problemas psicológicos, dirigidos a sus familiares.
- 4 Participar con el equipo multidisciplinarios sobre el manejo de personas afectadas con TB con problemática psicológica para su manejo integral.
- 5 Elaborar informes y documentos relativos a la prestación del servicio, en la historia clínica y otros que le sean requeridos.
- 6 Suministrar información al paciente y sus familiares sobre su estado de salud.
- 7 Aplicar e interpretar instrumentos psicológicos que le permitan tener elementos suficientes para emitir un juicio diagnóstico.
- 8 Intervenir en el desarrollo de los procesos de evaluación, selección de personal, aplicando test, encuestas, entrevistas y similares.
- 9 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizado.
- 10 Otras funciones que le asigne su Jefe Inmediato Superior y/o la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de TB de la DIRIS IE.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Según indicaciones internas.

#### Coordinaciones Externas

Con las unidades orgánicas y/o funcionales que conforman el Establecimiento de Salud.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título Profesional Universitario de Psicólogo.
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

#### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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


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:

DIPLOMADOS Y/O CURSOS RELACIONADO A LA PROFESION Y/O FUNCIÓN A DESARROLLAR.


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			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

01 año

**Experiencia específica**

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

Practicante profesional    
  Auxiliar o Asistente    
  Especialista    
  Supervisor / Coordinador    
  Jefe de Área o Dpto    
  Gerente o Director

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

01 año

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:

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 si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

01 año

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

De preferencia debe haber sido desarrollada en entidades del sector salud.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

**Genericas:** Actitud de servicio, Etica de integridad, Compromiso y responsabilidad, Orientación a resultados y Trabajo en equipo.

**Especificas:** Pensamiento estratégico, Comunicación efectiva, Capacidad para realizar trabajo administrativo, Capacidad de trabajo bajo presión, Capacidad de análisis y Capacidad de respuesta al cambio.

