

FE DE ERRATAS

El Comité de Selección para el Proceso de Contratación del personal bajo la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios – CAS Temporal, en su SEGUNDA CONVOCATORIA CAS 002-2024, comunica el FE DE ERRATAS en los perfiles de puestos: código N° 003242, 00344 y 003251, conforme al siguiente detalle (siguientes páginas):



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Denominación:	PSICÓLOGO/A
Nombre del puesto:	PSICÓLOGO/A
Árquica Lineal:	MICRORED COMAS - CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO COMAS
Dependencia Jerárquica funcional:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Puestos que supervisa:	-

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de psicología con calidad y calidez, aplicando el enfoque de interculturalidad en salud, realizando intervención a nivel individual, familiar y comunitaria, para

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo orientado a la intervención en el CSMC.
2	Brindar atención a nivel Individual, Familia y Comunidad de acuerdo a las Normas Técnicas y Guías Clínicas de Intervención en Salud Mental y NTS N° 138-MINSA/2017/DGIESP, según meta programada.
3	Realizar acompañamientos clínicos psicosociales de acuerdo al Plan Anual del ACP, según meta programada.
4	Realizar atenciones a personas con morbilidad en trastornos mentales y problemas psicosociales para la elaboración de la historia clínica, diagnóstico clínico, psicosocial especializado y elaboración de plan de atención individualizado (PAI), según meta programada.
5	Realizar seguimiento a personas con morbilidad en trastornos mentales, según meta programada.
6	Realizar reuniones de coordinación con el equipo interdisciplinario.
7	Asistencia y supervisión técnica mensual a los grupos de ayuda mutua de usuarios con problemas de depresión, trastornos adictivos, violencia, etc. según meta
8	Realizar talleres de sensibilización en la comunidad organizada, visitas Domiciliarias a usuarios/familiares, reuniones con líderes comunitarios de la jurisdicción asignada y con instituciones del estado, según meta programada.
9	Realizar intervención en el diagnóstico participativo y planes locales de salud mental, según meta programada.
10	Realizar talleres de rehabilitación psicosocial, según meta programada.
11	Conformar grupos de ayuda mutua con los pacientes y familiares, según meta programada.
12	Desarrollar otras actividades asignadas por el jefe inmediato para el cumplimiento de las metas físicas.
13	Registro, entrega oportuna, seguimiento y verificación de registro de las FUAS y HIS.
14	Presentación de informe.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Todos los servicios del Establecimiento de Salud bajo la jurisdicción.

Coordinaciones Externas

Todas la Unidades Orgánicas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" 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)	PSICÓLOGO/A
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Especialidad	
<input type="checkbox"/> Egresad <input type="checkbox"/> Titulado <input type="checkbox"/> estudios	

C.) ¿Se requiere

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Requiere habilitación	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> 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.

Con Formación o Especialización en Psicoterapia Cognitivo Conductual o Psicoterapia Sistémica o Psicoterapia Gestalt.

Capacitaciones en intervención en salud mental

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

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			
Quechua	X			
.....				



EXPERIENCIA

Experiencia general

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

01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)

Experiencia específica

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

Profesional Auxiliar o Analista / Supervisor / Jefe de Área o Gerente o

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en el sector público y/o privado.

01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)

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 *NO*, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad

Vocación de servicios, trabajo en equipo

Orientación a resultados

Principios y valores.



DEBE DECIR:

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

CODIGO AIRHSP: 3242

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Denominación:	PSICÓLOGO/A
Nombre del puesto:	PSICÓLOGO/A
Dependencia Jerárquica Lineal:	MICRORED COMAS - CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO COMAS
Dependencia Jerárquica funcional:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Puestos que supervisa:	-

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención para la rehabilitación de usuarios (as) con necesidad de intervención en terapia ocupacional, con

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo orientado a la intervención en el CSMC.
2	Brindar atención a nivel Individual, Familia y Comunidad de acuerdo a las Normas Técnicas y Guías Clínicas de
3	Elaborar e implementar el programa de rehabilitación psicosocial anual.
4	Evaluar las necesidades generales y elaborar actividades para ayudar a los usuarios, familia y/o cuidadores, seg
5	Realizar sesiones de entrenamiento en actividades socios laborales dirigidos a usuarios con trastornos
6	Elaborar el mapeo de los recursos comunitarios para el desarrollo de actividades ocupacionales en la
7	Realizar actividades ocupacionales centradas en la comunidad, según meta programada. (Informe)
8	Realizar actividades de desarrollo ocupacional dirigido a las asociaciones de usuarios y familiares, según meta
9	Facilitar el crecimiento del personal, la autoexpresión y la calidad de vida, según meta programada.
10	Identificar y promover el bienestar y calidad de vida del usuario interno.
11	Desarrollar otras actividades asignadas por el jefe inmediato para el cumplimiento de las metas físicas.
12	Registro, entrega oportuna, seguimiento y verificación de registro de las FUAS y HIS.
13	Presentación de informe.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Todos los servicios del Establecimiento de Salud bajo la jurisdicción.

Coordinaciones Externas

Todas la Unidades Orgánicas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

Incon Completa

Secundar

Técnica

Técnica Superior

Universit

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

Egresado (a)

Bachiller

Título/ Licenciatura

Especialidad

Egres Titulado estudi

PSICÓLOGO/A

C.) ¿Se

Sí No

¿Requiere habilitación

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.

Especialidad o competencias en Terapia Ocupacional.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	o aplic	Básico	intermed	avanzad
Word	X			
Excel	X			
Powerpoint	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	o aplic	Básico	intermed	avanzad
Inglés	X			
Quechua	X			
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

02 AÑOS DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)

Experiencia específica

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

Profesio Auxiliar Analista Supervisor / Jefe de Gerente

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; en el sector público y/o privado.

02 AÑOS DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)

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

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad

Vocación de servicios, trabajo en equipo

Orientación a resultados

Principios y valores.



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Denominación:	PSICÓLOGO/A
Nombre del puesto:	PSICÓLOGO/A
Dependencia Jerárquica Lineal:	MICRORED COMAS - CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO COMAS
Dependencia Jerárquica funcional:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Puestos que supervisa:	-

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención para la rehabilitación de usuarios (as) con problemas de lenguaje, con calidad y calidez, aplicando

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo orientado a la intervención en el CSMC.
2	Brindar atención a nivel Individual, Familia y Comunidad de acuerdo a las Normas Técnicas y Guías Clínicas de Intervención en
3	Realizar atención ambulatoria para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación a través de terapia del lenguaje a niños y
4	Realizar Intervención individual y familiar que permita coadyuvar al tratamiento con enfoque clínico psicosocial; dirigida al
5	Realizar acompañamientos clínicos psicosociales de acuerdo al Plan Anual del ACP, según meta programada.
6	Realizar Visitas Domiciliarias a usuarios y sus familiares, según meta programada.
7	Fortalecer la captación de personas con problemas de lenguaje para la atención en el CSMC, según meta programada.
8	Reuniones de coordinación con el equipo interdisciplinario, según meta programada.
9	Realizar asistencias técnicas a los equipos básicos al personal de salud, según meta programada.
10	Conformar grupos de ayuda mutua con los pacientes y familiares, según meta programada.
11	Desarrollar otras actividades asignadas por el jefe inmediato para el cumplimiento de las metas físicas.
12	Registro, entrega oportuna, seguimiento y verificación de registro de las FUAS y HIS.
13	Presentación de informe.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Todos los servicios del Establecimiento de Salud bajo la jurisdicción.

Coordinaciones Externas

Todas la Unidades Orgánicas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

Incom, Completa Egresado(

Secundari

Técnica

Técnica

Universita

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

Egresado(

Bachiller

Título/ Licenciatura

Especialidad

Egres Titulado estudio

PSICÓLOGO/A

C.) ¿Se

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.

Especialidad o competencias en Terapia de Lenguaje.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplic	Básico	Intermed	Avanzad
Word	X			
Excel	X			
Powerpoint	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplic	Básico	Intermed	Avanzad
Inglés	X			
Quechua	X			
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la **cantidad total de años de experiencia laboral**; en el sector público y/o privado.

02 AÑOS DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)

Experiencia específica

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

Profesion Auxiliar o Analista / Supervisor / Jefe de Gerente o

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; en el sector público y/o privado.

02 AÑOS AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)

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

01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad

Vocación de servicios, trabajo en equipo

Orientación a resultados

Principios y valores.



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Denominación:	PSICÓLOGO/A
Nombre del puesto:	PSICÓLOGO/A
área Lineal:	MICRORED COMAS - CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO COMAS
Dependencia Jerárquica funcional:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Puestos que supervisa:	-

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de psicología con calidad y calidez, aplicando el enfoque de interculturalidad en salud, realizando intervención a nivel individual, familiar y comunitaria, para

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo orientado a la intervención en el CSMC.
2	Brindar atención a nivel Individual, Familia y Comunidad de acuerdo a las Normas Técnicas y Guías Clínicas de Intervención en Salud Mental y NTS N° 138-MINSA/2017/DGIESP, según meta programada.
3	Realizar acompañamientos clínicos psicosociales de acuerdo al Plan Anual del ACP, según meta programada.
4	Realizar atenciones a personas con morbilidad en trastornos mentales y problemas psicosociales para la elaboración de la historia clínica, diagnóstico clínico, psicosocial especializado y elaboración de plan de atención individualizado (PAI), según meta programada.
5	Realizar seguimiento a personas con morbilidad en trastornos mentales, según meta programada.
6	Realizar reuniones de coordinación con el equipo interdisciplinario.
7	Asistencia y supervisión técnica mensual a los grupos de ayuda mutua de usuarios con problemas de depresión, trastornos adictivos, violencia, etc. según meta
8	Realizar talleres de sensibilización en la comunidad organizada, visitas Domiciliarias a usuarios/familiares, reuniones con líderes comunitarios de la jurisdicción asignada y con instituciones del estado, según meta programada.
9	Realizar intervención en el diagnóstico participativo y planes locales de salud mental, según meta programada.
10	Realizar talleres de rehabilitación psicosocial, según meta programada.
11	Conformar grupos de ayuda mutua con los pacientes y familiares, según meta programada.
12	Desarrollar otras actividades asignadas por el jefe inmediato para el cumplimiento de las metas físicas.
13	Registro, entrega oportuna, seguimiento y verificación de registro de las FUAS y HIS.
14	Presentación de informe.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Todos los servicios del Establecimiento de Salud bajo la jurisdicción.

Coordinaciones Externas

Todas la Unidades Orgánicas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" 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)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Egresad <input type="checkbox"/> Titulado <input type="checkbox"/> estudios	<input type="checkbox"/>

PSICÓLOGO/A

C.) ¿Se requiere

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Requiere habilitación	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> 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.

Con Formación o Especialización en Psicoterapia Cognitivo Conductual o Psicoterapia Sistémica o Psicoterapia Gestalt.

Capacitaciones en intervención en salud mental

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermediq	Avanzado
Word	X			
Excel	X			
Powerpoint	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermediq	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
.....				



EXPERIENCIA

Experiencia general

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

01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)

Experiencia específica

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

Profesional Auxiliar o Analista / Supervisor / Jefe de Área o Gerente o

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en el sector público y/o privado.

01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)

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 **NO**, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad

Vocación de servicios, trabajo en equipo

Orientación a resultados

Principios y valores.

