



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

ANEXO N°01

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Órgano o unidad orgánica: | UNIDAD DE SEGUROS |
| Denominación del puesto: | PROFESIONAL DE LA SALUD |
| Nombre del puesto: | PROFESIONAL DE LA SALUD |
| Dependencia jerárquica lineal: | JEFATURA DE LA UNIDAD DE SEGUROS |
| Dependencia jerárquica funcional: | JEFATURA DE LA UNIDAD DE SEGUROS |
| Puestos a su cargo: | NINGUNO |

MISIÓN DEL PUESTO

Desarrollo de Procesos de Auditoría en la Unidad de Seguros, apoyo en la organización de las Areas y tareas que designe su jefatura directa.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|---|--|
| 1 | REALIZAR AUDITORIAS A LAS HISTORIAS CLINICAS DE LOS PACIENTES ATENDIDOS Y ASEGURADOS DEL SIS, SOAT, SALUDPOL, Y OTROS ATENDIDOS POR CONVENIOS. |
| 2 | REALIZAR AUDITORIA DE FUAS POR LAS PRESTACIONES QUE SE BRINDA A LOS ASEGURADOS SIS, ANTES DE LA DIGITACION |
| 3 | SOCIALIZAR LA NORMATIVIDAD VIGENTE DE LAS IAFAS QUE SE ATIENDEN POR CONVENIOS, A LAS AREAS, UNIDADES Y DEPARTAMENTOS PARA EL CORRECTO MANEJO DE LAS PRESTACIONES |
| 4 | REALIZAR PROCESOS DE LEVANTAMIENTOS DE OBSERVACIONES, SEAN DE LAS IAFAS O ASEGURADORAS |
| 5 | REALIZA AUDITORIAS INOPINADAS DE ATENCIONES DE PACIENTES POR CONVENIO, EN HOSPITALIZACION O EMERGENCIA. |
| 6 | EJECUTAR REUNIONES DE MEJORA ENTRE LA UNIDAD DE SEGUROS Y AREAS ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES DEL HRHRVM |
| 7 | INFORMAR OPORTUNAMENTE A LA JEFATURA SOBRE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA AUDITORIAS REALIZADAS POR LAS IAFAS (PCPP, SME, PSA, ASEGURADORAS) |
| 8 | ACOMPANIAMIENTO EN PROCESOS DE EVALUACION DE CONTROL PRESENCIAL POSTERIOR |
| 8 | OTRAS ACTIVIDADES QUE LA JEFATURA LE ASIGNE |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

AREAS DE LA UNIDAD DE SEGUROS, JEFATURA DE LA UNIDAD DE SEGUROS, DEPARTAMENTOS, SERVICIOS, OFICINAS Y UNIDADES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN

Coordinaciones Externas

CON LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD, UDR, IAFAS, ASEGURADORAS

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 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"/> Bachiller |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |
| <input checked="" type="checkbox"/> Maestría |
| <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |

TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA(O) EN ENFERMERIA, OBSTETRA Y AFINES

DIPLOMADO EN AUDITORIA EN SALUD, CON REGISTRO NACIONAL DE AUDITOR (EMITIDO POR EL COLEGIO PROFESIONAL CORRESPONDIENTE)

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere habilitación profesional?

SI No

Doctorado

Egresado

Títulado

CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTO EN AUDITORIA EN SALUD

B.) Cursos y 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:

CURSO Y/O CAPACITACION EN ANALISIS, AUDITORIA, SEGUIMIENTO E INDICADORES SIS

CURSO Y/O CAPACITACION EN MANEJO EN LLENADO DE FORMATOS HIS Y FUAS

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.

Tres (03) años de experiencia general en el sector publico y/o privado.

Experiencia específica

02 Años

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

Practicante profesional

Analista / 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:

02 Años

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.

02 Años

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

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SÍ

NO

Anote el sustento:

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"

Gummy
Obst. Gummy Carmen Rosales Canduelas
COP. 23845
JEFE DE LA UNIDAD DE SERVICIO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Competencias Generales: Orientación a resultados, vocación de servicio, proactivo, probo y trabajo en equipo.

Competencias Específicas: Planificación y Organización, pensamiento lógico y Búsqueda de información, Responsabilidad.