



ANEXO N° 02
PERFIL DE PUESTO

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica: DIRECCIÓN GENERAL

Nombre del Puesto: ENFERMERA/O

Dependencia Funcional: JEFE DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE PRESTACIONES DEL ASEGURADO

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR LA MEJORA CONTINUA EN EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE LOS PACIENTES CON DISCAPACIDAD A TRAVÉS DE LAS AUDITORIAS MÉDICAS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS EN LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION

FUNCIONES DEL PUESTO

- COORDINAR CON LOS PROFESIONALES ADMINISTRATIVOS Y ASISTENCIALES A FIN DE BRINDAR UNA ADECUADA ATENCIÓN AL PACIENTE.
- REALIZAR AUDITORIA DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS, SISTEMA INFORMÁTICO Y FUAS DE PACIENTES ASEGURADOS ATENDIDOS POR CONSULTORIOS EXTERNOS Y TOPICO DE URGENCIAS PREVIA DIGITACIÓN.
- REALIZAR LA AUDITORIA Y CONTROL POSTERIOR DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS REGISTRADOS EN EL KARDEX.
- REALIZAR LAS COORDINACIONES CON EL MEDICO AUDITOR, PARA EL LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES GENERADAS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS Y FUAS.
- PRESENTAR LOS EXPEDIENTES AUDITADOS DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS PARA LA DIGITACIÓN CORRESPONDIENTE.
- REALIZAR LA AUDITORIA POST DIGITACIÓN DE LOS FUAS.
- REALIZAR EL PROCESO COMPLETO DE RECONSIDERACIONES Y CONTROL POSTERIOR EN COORDINACION CON MEDICO AUDITOR.
- CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS NORMAS Y REGLAMENTOS INTERNOS DE LA INSTITUCIÓN Y ACTUAR CON ETICA Y PROFESIONALISMO EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES.
- OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE EL JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DIRECCIONES EJECUTIVAS, OFICINAS ADMINISTRATIVAS Y DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES.

Coordinaciones Externas

NO APLICA

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo

Marcar con una "X" su nivel de estudio.

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"/>	Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Marca con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.

<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	TITULO PROFESIONAL EN ENFERMERIA
<input type="checkbox"/>	Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/>	Título / Licenciatura	
<input type="checkbox"/>	Maestría	
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/>	Doctorado	
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	

C) Su puesto actual

¿Requiere Colegatura Profesional?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No



CONOCIMIENTOS:

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto *(No requiere documentación sustentadora)*:

POLITICAS Y NORMAS TECNICAS DE SALUD, MANEJOS DE CODIGOS CPMS Y CONOCIMIENTO DE CONVENIOS CON IAFAS Y PRIVADAS

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

NO REQUIERE

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc)		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc)		X						
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)		X						
Otros:					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

UN (01) AÑO

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

UN (01) AÑO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

UN (01) AÑO

C. Marque el 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 checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Analista	<input type="checkbox"/> Supervisor/ coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de area o Departamento	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	---	---------------------------------------	-----------------------------------	--	--	---

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

UN (01) AÑO EXPERIENCIA EN EL DESEMPEÑO DE FUNCIONES EN OFICINA DE SEGUROS Y/O AFINES (DESEABLE)

Nacionalidad

¿Se requiere nacionalidad peruana? Sí No

Anote el sustento:

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.

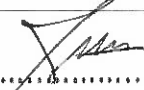
- * Compromiso
- * Orientación a resultados
- * Trabajo en equipo
- * Liderazgo
- * Capacidad de organización y planificación
- * Integridad
- * Orientación al usuario
- * Capacidad de análisis e innovación

REQUISITOS ADICIONALES

- * SERUMS
- * DIPLOMADO EN AUDITORIA EN SALUD
- * REGISTRO NACIONAL DE ENFERMEROS AUDITORES (RNEA)

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:

S/ 4,840.00



M.C. JULIA HONORATA MENDEZ CAMPOS
CMF 15706 RNE 7393
 Coordinadora de la Unidad Funcional de Prestaciones del Asegurado
 MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
 "DRA. ADRIANA REBAZA FLORES"-AMISTAD PERÚ-JAPÓN



PERÚ

Ministerio de Salud

INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
 PARA ADULTOS Y NIÑOS
 15000 IPRU - 10018

ANEXO N° 02
 PERFIL DE PUESTO

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica: DIRECCIÓN GENERAL

Nombre del Puesto: ENFERMERA/O ESPECIALISTA

Dependencia Funcional: JEFE DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE PRESTACIONES DEL ASEGURADO

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR LA MEJORA CONTINUA EN EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE LOS PACIENTES CON DISCAPACIDAD A TRAVÉS DE LAS AUDITORIAS MÉDICAS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS EN LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION.

FUNCIONES DEL PUESTO

COORDINAR CON LOS PROFESIONALES ADMINISTRATIVOS Y ASISTENCIALES A FIN DE BRINDAR UNA ADECUADA ATENCIÓN AL PACIENTE.

REALIZAR AUDITORIA DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS, SISTEMA INFORMÁTICO Y FUAS DE PACIENTES ASEGURADOS ATENDIDOS POR EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN Y CENTRO QUIRÚRGICO PREVIA A LA DIGITACIÓN.

3. REALIZAR LA AUDITORIA Y CONTROL POSTERIOR DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS REGISTRADOS EN EL KARDEX.

REALIZAR LAS COORDINACIONES CON EL MEDICO AUDITOR, PARA EL LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES GENERADAS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS Y FUAS.

PRESENTAR LOS EXPEDIENTES AUDITADOS DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS PARA LA DIGITACIÓN CORRESPONDIENTE.

REALIZAR LA AUDITORIA POST DIGITACION DE FUAS.

REALIZAR EL PROCESO COMPLETO DE RECONSIDERACIONES Y CONTROL POSTERIOR EN COORDINACION CON MEDICO AUDITOR.

CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS NORMAS Y REGLAMENTOS INTERNOS DE LA INSTITUCIÓN Y ACTUAR CON ETICA Y PROFESIONALISMO EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES.

OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE EL JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DIRECCIONES EJECUTIVAS, OFICINAS ADMINISTRATIVAS Y DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES.

Coordinaciones Externas

NO APLICA

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo

Marcar con una "X" su nivel de estudio.

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"/>	Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Marca con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.

- Egresado(a)
- Bachiller
- Título / Licenciatura
- Maestría
- Egresado(a) Grado
- Doctorado
- Egresado(a) Titulado

TÍTULO PROFESIONAL EN
 ENFERMERIA

C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No



CONOCIMIENTOS:

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere documentación sustentadora):

POLITICAS Y NORMAS TECNICAS DE SALUD, MANEJOS DE CODIGOS CPMS Y CONOCIMIENTO DE CONVENIOS CON IAFAS Y PRIVADAS

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

CURSOS DE ACTUALIZACIÓN EN AUDITORIA EN SALUD

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc)		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc)		X						
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)		X						
Otros:.....					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

UN (01) AÑO

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

UN (01) AÑO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

UN (01) AÑO

C. Marque el 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 checked="" type="checkbox"/> Analista	<input type="checkbox"/> Supervisor/ coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de area o Departamento	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	---	--	--	--	---

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

UN (01) AÑO EXPERIENCIA EN EL DESEMPEÑO DE FUNCIONES EN OFICINA DE SEGUROS Y/O AFINES

Nacionalidad

¿Se requiere nacionalidad peruana?

Sí

No

Anote el sustento:

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.

- * Compromiso
- * Orientación a resultados
- * Trabajo en equipo
- * Liderazgo
- * Capacidad de organización y planificación
- * Integridad
- * Orientación al usuario
- * Capacidad de análisis e innovación

REQUISITOS ADICIONALES

- * SERUMS
- * ESPECIALIDAD EN GESTIÓN PÚBLICA Y/O CENTRO QUIRURGICO
- * DIPLOMADO EN AUDITORIA EN SALUD
- * REGISTRO NACIONAL DE ENFERMEROS AUDITORES (RNEA)
- * REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA (RNE)
- * EGRESADA DE LA MAESTRIA EN SALUD PUBLICA (DESEABLE)

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:

S/ 5,290.00


 M.C. JULIA HONORATA MENDEZ CAMPOS
 CMP 15706 RNE 7393
 Coordinadora de la Unidad Funcional de Prestaciones del Asegurado
 MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
 "DRA. ADRIANA REBAZA FLORES"-AMISTAD PERÚ-JAPÓN



ANEXO N° 02
PERFIL DE PUESTO

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica: DIRECCIÓN GENERAL

Nombre del Puesto: MEDICO

Dependencia Funcional: JEFE DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE PRESTACIONES DEL ASEGURADO

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR LA MEJORA CONTINUA EN EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE LOS PACIENTES CON DISCAPACIDAD A TRAVÉS DE LAS AUDITORIAS MÉDICAS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS EN LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION.

FUNCIONES DEL PUESTO

COORDINAR CON LOS PROFESIONALES ADMINISTRATIVOS Y ASISTENCIALES A FIN DE BRINDAR UNA ADECUADA ATENCIÓN AL PACIENTE.

ASISTIR, COORDINAR Y REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE PRESTACIONES DEL ASEGURADO, CON LAS DIFERENTES IPRESS E IAFAS PÚBLICAS Y PRIVADAS.

REALIZAR AUDITORIA MEDICA DE HISTORIAS CLÍNICAS, SISTEMA INFORMÁTICO Y FUAS DE PACIENTES ASEGURADOS ATENDIDOS POR CONSULTORIOS EXTERNOS, HOSPITALIZACIÓN, CENTRO QUIRURGICO Y TOPICO DE URGENCIAS PREVIA DIGITACIÓN.

PRESENTAR LOS EXPEDIENTES AUDITADOS DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS PARA LA DIGITACIÓN CORRESPONDIENTE.

REALIZAR LAS COORDINACIONES PERTINENTES PARA EL LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES GENERADAS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS Y FUAS.

REALIZAR LA AUDITORIA POST DIGITACIÓN DE FUAS.

REALIZAR EL PROCESO COMPLETO DE RECONSIDERACIONES Y CONTROL POSTERIOR.

GENERAR EXPEDIENTES NO TARIFADOS PARA SER REMITIDOS A LAS IAFAS.

REALIZAR LA AUDITORIA DE LAS PRESTACIONES SOLICITADAS POR EL SIS PARA PCPP, Y DE SER NECESARIO REALIZAR LAS COORDINACIONES PREVIAS PARA SU CORRECCION INMEDIATA.

CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS NORMAS Y REGLAMENTOS INTERNOS DE LA INSTITUCIÓN Y ACTUAR CON ETICA Y PROFESIONALISMO EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES.

OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE EL JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DIRECCIONES EJECUTIVAS, OFICINAS ADMINISTRATIVAS Y DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES.

Coordinaciones Externas

CON INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS A SOLICITUD DE LA JEFATURA DE LA UNIDAD.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo

Marcar con una "X" su nivel de estudio.

	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"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Marca con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TÍTULO PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Grado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Titulado	

C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No



CONOCIMIENTOS:

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere documentación sustentadora):

POLITICAS Y NORMAS TECNICAS DE SALUD, MANEJOS DE CODIGOS CPMS Y CONOCIMIENTO DE CONVENIOS CON IAFAS Y PRIVADAS

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

CURSOS DE ACTUALIZACIÓN EN AUDITORIA MÉDICA

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc)		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc)		X						
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)		X						
Otros:					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

UN (01) AÑO

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

UN (01) AÑO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

UN (01) AÑO

C. Marque el 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 checked="" type="checkbox"/> Analista	<input type="checkbox"/> Supervisor/ coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de area o Departamento	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	---	--	--	--	---

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

UN (01) AÑO EXPERIENCIA EN EL DESEMPEÑO DE FUNCIONES EN OFICINA DE SEGUROS Y/O AFINES

Nacionalidad

¿Se requiere nacionalidad peruana? Sí No

Anote el sustento:

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.

- * Compromiso
- * Orientación a resultados
- * Trabajo en equipo
- * Liderazgo
- * Capacidad de organización y planificación
- * Integridad
- * Orientación al usuario
- * Capacidad de análisis e innovación

REQUISITOS ADICIONALES

- * SERUMS
- * DIPLOMADO EN AUDITORIA MÉDICA
- * REGISTRO NACIONAL DE AUDITORES (RNA)

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:

S/ 7,090.00


 M.C. JULIA HONORATA MENDEZ CAMPOS
 CMP 15706 RNE 7393
 Coordinadora de la Unidad Funcional de Prestaciones del Asegurado
 MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
 "DRA. ADRIANA REBAZA FLORES"-AMISTAD PERÚ-JAPÓN