



PERFIL DEL PUESTO

CONCURSO PÚBLICO CAS N° 003-2020-GR.CAJ-DIRESA CAJ.

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano:	DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
Unidad Orgánica:	UNIDAD DE SEGUROS
Puesto estructural:	MEDICO CIRUJANO
Nombre del puesto:	MEDICO AUDITOR
Dependencia Jerárquica Lineal:	COORDINADOR REGIONAL DE LA UNIDAD DE SEGUROS
Dependencia Jerárquica Funcional:	DIRECCION GENERAL
Puestos que supervisa:	UNIDADES EJECUTORAS, REDES, MICROREDES Y EE.SS

MISIÓN DEL PUESTO

Llevar a cabo las acciones de Auditoría Médica de las prestaciones brindadas a los beneficiarios de seguros públicos, en el marco de los Convenios vigentes

FUNCIONES DEL PUESTO

- Auditoría Médica de las prestaciones brindadas a los beneficiarios de seguros públicos
- Monitorea, Supervisa y Evalúa el cumplimiento de la normatividad institucional vigente relacionada a las prestaciones de salud y garantías explícitas de calidad y oportunidad
- Brinda asistencia técnica a las Ejecutoras, Redes de Salud e IPRESS de la jurisdicción sobre cobertura de seguros, reembolsos, procesos prestacionales, entre otros.
- Acompaña las Supervisiones Presenciales (PCPP) que realiza la UDR-SIS y analiza las observaciones derivadas de este proceso
- Consolida y analiza las supervisiones automática y médica electrónica que realiza el SIS, retroalimentando estos resultados a las IPRESS, Redes, Unidades Ejecutoras y Direcciones Ejecutivas de la DIRESA; además de hacer el levantamiento de observaciones de proceder el caso
- Revisión de la pertinencia de las Referencias por Emergencia, en la presentación de los Expedientes No Tarifados que realizan los personal de salud de los Establecimiento de Salud; así como de los CIE-10



COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Equipo de la Unidad de Seguros, otras direcciones y/o coordinaciones de la DIRESA Cajamarca
Coordinaciones Externas
Unidades Ejecutoras, Redes, Microredes y EE.SS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?																																				
<table border="1"> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><i>Incompleta Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta Completa</i>		<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"/>	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2">Contar con el Registro Nacional de Médico Auditor, emitido por el Colegio Médico del Perú</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td rowspan="2">Contar con el Registro Nacional de Médico Auditor, emitido por el Colegio Médico del Perú</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Contar con el Registro Nacional de Médico Auditor, emitido por el Colegio Médico del Perú	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría	Contar con el Registro Nacional de Médico Auditor, emitido por el Colegio Médico del Perú	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2">¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2">¿Requiere haber realizado SERUMS?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Requiere habilitación profesional?		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Requiere haber realizado SERUMS?		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	<i>Incompleta Completa</i>																																					
<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"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Contar con el Registro Nacional de Médico Auditor, emitido por el Colegio Médico del Perú																																					
<input type="checkbox"/> Bachiller																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	Contar con el Registro Nacional de Médico Auditor, emitido por el Colegio Médico del Perú																																					
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																						
<input type="checkbox"/> Doctorado																																						
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																					
¿Requiere habilitación profesional?																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																					
¿Requiere haber realizado SERUMS?																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																					

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):
 Auditoría Médica, Normativas de Aseguramiento con prioridad sobre el Seguro Integral de Salud

B.) Cursos, Diplomados y Programas de Especialización requeridos y sustentados con documentos.
Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 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:
 Auditoría 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
Word		X			Inglés		X		
Excel		X						
Powerpoint		X						

EXPERIENCIA

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

03 AÑOS INCLUIDO EL SERUMS

Experiencia Específica

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

B.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), 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

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

- Practicante profesional
 Auxiliar
 Técnico
 Asistente
 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.**

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Buen Trato
 Desempeño adecuado bajo trabajo a presión
 Proactiva (o)

REQUISITOS ADICIONALES

CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
LUGAR DE PRESTACION	DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
DURACION DEL CONTRATO	DESDE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020
REMUNERACION MENSUAL	5500 (son Cinco mil con Quinientos soles)
OTRAS CONDICIONES	