

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Órgano                  | UNIDAD DE SEGUROS   |
| Unidad Orgánica         | UNIDAD DE SEGUROS   |
| Cargo Estructural       | NO APLICA           |
| Clasificación           |                     |
| Nombre del cargo/puesto | LIC. DE OBSTETRICIA |
| Dependencia Jerárquica  | NO APLICA           |
| Puestos a su cargo      | NO APLICA           |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR EL SERVICIO DE SUPERVISIÓN EN GINECO OBSTETRICIA DE PRESTACIONES Y CODIFICACIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN DE CONSULTA EXTERNA DE PACIENTES ASEGURADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD - SIS PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 VERIFICACIÓN DE LA APLICACIÓN AUTOMATIZADA DE REGLAS DE CONSISTENCIA AL FUA
- 2 CODIFICACIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN FUA "MEDICAMENTOS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, ETC"
- 3 VERIFICAR LA CONFORMIDAD DEL ACTO MÉDICO A LO DECLARADO EN EL FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA, EN LA HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE ASEGURADO INTEGRAL DE SALUD - SIS, DE ACUERDO A LAS NORMATIVAS REQUERIDAS.
- 4 EVALUAR LA CALIDAD, EFICIENCIA Y CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS EN LA ATENCIÓN DE SALUD.
- 5 AUDITORIA, CONTROL, CALIDAD, SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS Y FORMATOS DE ATENCIÓN.
- 6 EFICACIA DE LOS PROCESOS PRODUCTIVOS.

Otras funciones asignadas por la Jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto/área.



CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marca con una X y luego explicar o sustentar):

Temporal

Permanente

SUPLENCIA POR MATERNIDAD PRE Y POST NATAL

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| <p>A) Nivel Educativo</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 o 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Superior (1 o 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> |                                    | Incompleta   | Completa | Primaria |  |  | Secundaria |  |  | Técnica Básica (1 o 2 años) |  |  | Técnica Superior (1 o 2 años) |  |  | Universitaria |  | X | <p>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">OBSTETRA</td> </tr> <tr> <td>Maestría</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">---</td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">---</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | OBSTETRA |  |  | Maestría | Egresado | Grado | --- |  |  | Doctorado | Egresado | Grado | --- |  |  | <p>C. ¿Colegiatura?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> |
|---|------------------------------------|--|----------|----------|--|--|------------|--|--|-----------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|---|---|--------------------------------------|------------------------------------|--|----------|--|--|----------|----------|-------|-----|--|--|-----------|----------|-------|-----|--|--|---|
|   | Incompleta                         | Completa   |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |               |  |   |   |                                      |                                    |  |          |  |  |          |          |       |     |  |  |           |          |       |     |  |  |   |
| Primaria  |                                    |  |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |               |  |   |   |                                      |                                    |  |          |  |  |          |          |       |     |  |  |           |          |       |     |  |  |   |
| Secundaria  |                                    |  |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |               |  |   |   |                                      |                                    |  |          |  |  |          |          |       |     |  |  |           |          |       |     |  |  |   |
| Técnica Básica (1 o 2 años)   |                                    |  |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |               |  |   |   |                                      |                                    |  |          |  |  |          |          |       |     |  |  |           |          |       |     |  |  |   |
| Técnica Superior (1 o 2 años)   |                                    |  |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |               |  |   |   |                                      |                                    |  |          |  |  |          |          |       |     |  |  |           |          |       |     |  |  |   |
| Universitaria   |                                    | X  |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |               |  |   |   |                                      |                                    |  |          |  |  |          |          |       |     |  |  |           |          |       |     |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)  | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |               |  |   |   |                                      |                                    |  |          |  |  |          |          |       |     |  |  |           |          |       |     |  |  |   |
| OBSTETRA  |                                    |  |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |               |  |   |   |                                      |                                    |  |          |  |  |          |          |       |     |  |  |           |          |       |     |  |  |   |
| Maestría  | Egresado                           | Grado  |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |               |  |   |   |                                      |                                    |  |          |  |  |          |          |       |     |  |  |           |          |       |     |  |  |   |
| ---   |                                    |  |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |               |  |   |   |                                      |                                    |  |          |  |  |          |          |       |     |  |  |           |          |       |     |  |  |   |
| Doctorado   | Egresado                           | Grado  |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |               |  |   |   |                                      |                                    |  |          |  |  |          |          |       |     |  |  |           |          |       |     |  |  |   |
| ---   |                                    |  |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |               |  |   |   |                                      |                                    |  |          |  |  |          |          |       |     |  |  |           |          |       |     |  |  |   |

CONOCIMIENTOS

A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):  
 CONOCIMIENTO EN LA NORMATIVIDAD DEL SIS - DIRECTIVA N°003-2023-SIS/GREP - V.03 "DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRONICO DEL

B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

**C. Conocimientos de Informática e Idiomas/Idiomas**

| CATEGORÍA                   | Nivel de Dominio |        |            |          | HABILIDAD / (HABILIDADES) | Nivel de Dominio |        |            |          |
|-----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                             | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |                           | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procedimientos de Trabajo   |                  | X      |            |          | Word                      | X                |        |            |          |
| Hojas de Cálculo            |                  | X      |            |          | Excel                     | X                |        |            |          |
| Programas de Presentaciones |                  | X      |            |          | PowerPoint                | X                |        |            |          |
| Otros (Especificar)         |                  |        |            |          | Otros (Especificar)       | X                |        |            |          |
| Otros (Especificar)         |                  |        |            |          | Otros (Especificar)       | X                |        |            |          |
| Otros (Especificar)         |                  |        |            |          | Otros (Especificar)       |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado

01 (01) AÑO

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia

**MÍNIMO 01 (01) AÑO DE EXPERIENCIA (SECTOR SALUD - SANITA)**

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el cargo mismo del puesto (particular del cargo)

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera alguna adición para el cargo estructural y/o puesto.

**HABILIDADES O CAPACIDADES**

RESPONSABILIDAD DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS, TRABAJO EN EQUIPO, MANEJO DE TRABAJO BAJO PRESIÓN, ACTIVO DE COOPERACIÓN, CREATIVIDAD EN SOLUCIÓN

**REQUISITOS ADICIONALES**

SERVIOS

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL UNIMED TACNA

DR. ALAN BLANCO MORALES  
JEFE DEL CENTRO DE DIAGNÓSTICO