



RESOLUCION DIRECTORAL

Huaycán, 31 DIC 2018

VISTO:

El expediente N°005689 - 2018, que contiene el Informe N° 143- 2018-UPE- HH/MINSA; y

CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 26842- Ley General de Salud, establece que: "La protección de la salud es de interés público; por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y protegerla y promoverla, impulsando, la investigación científica y tecnológico en el campo de la salud";

Que, los numeral I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842- Ley General de Salud disponen que: "La salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo. Además, la protección de la salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regular, vigilar y promoverla";

Que, mediante Resolución Ministerial N° 1134-2017/MINSA se aprobó la Directiva Administrativa N° 245-OGPPM/MINSA "Lineamientos para la implementación de la gestión de procesos y procedimientos en el Ministerio de Salud", que tiene como finalidad implementar procesos y procedimientos en el Ministerio de Salud, bajo el enfoque de gestión por procesos con la finalidad que se brinde servicios en forma óptima y con calidad procurando atender oportunamente al ciudadano;

Que mediante Oficio N° 226-2018-OOM-OGPPM/MINSA, la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización del Ministerio de Salud, concluye que el proyecto del Mapa de Procesos del Hospital de Huaycán, ha cumplido con los estándares especificados en la Directiva Administrativa N° 245-OGPPM/MINSA " Lineamientos para la implementación de la gestión de procesos y procedimientos en el Ministerio de Salud" aprobada con la Resolución Ministerial N° 1134-2017/MINSA, por lo que le otorgan opinión técnica favorable para que se continúe con el trámite de aprobación;

Que, su aprobación permitirá iniciar con la implementación de la gestión por procesos en nuestra institución, en el marco de Política de Modernización del Estado y una Gestión orientada a resultados, además de buscar un sistema moderno, creando o agregado valor en los servicios de salud que ofrecemos, alcanzando los resultados esperando para la Institución;

Que, el proyecto del Mapa de Procesos del Hospital de Huaycán, contiene el mapa de proceso que representa la estructura medular de la Institución; que asocia las actividades y tareas que se realizan día tras día para la producción o entrega de nuestros productos (servicios y bienes) en uno o a varios procesos que deben tener como objetivo intrínseco el cumplir con la misión y visión de la institución;



Que, con el propósito de proseguir las acciones y procedimientos administrativos necesarios para el cumplimiento de los objetivos institucionales propuestos, y estando a la información sostenida por la Unidad de Planeamiento Estratégico del Hospital de Huaycán resulta pertinente se aprueba mediante acto resolutivo el proyecto del Mapa de Procesos del Hospital de Huaycán;

Que, el artículo 11° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital de Huaycán aprobado por Resolución Ministerial N° 190-2004/MINSA, establece las atribuciones y responsabilidades del Director, entre las cuales se encuentran, la de expedir actos resolutivos en asuntos que sean de su competencia;

Contando el visto bueno de la Unidad de Administración, Unidad de Planeamiento Estratégico y de la Oficina de Asesoría Legal;

De conformidad con lo dispuesto en la Resolución Ministerial N° 1134-2017/MINSA, se aprobó la Directiva Administrativa N° 245-OGPPM/MINSA "Lineamientos para la implementación de la gestión de procesos y procedimientos en el Ministerio de Salud" y el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital de Huaycán aprobado por Resolución Ministerial N° 190-2004/MINSA y la Resolución Ministerial N° 669-2018/MINSA;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR el Mapa del Procesos del Hospital de Huaycán, por las consideraciones expuestas en el presente acto resolutivo, que en anexo adjunto forma parte integrante de la presente resolución.

ARTICULO SEGUNDO.- ENCARGAR a la Unidad de Planeamiento Estratégico, la ejecución de las acciones correspondiente para la difusión, implementación, aplicación y supervisión del mencionado Mapa de Procesos.

ARTÍCULO TERCERO- ENCARGAR que la Oficina de Comunicaciones se encargue de publicar la presente resolución en la página web del Hospital.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCÁN

Dr. Juan Carlos Yafac Villanueva
C.M.P. 024850
DIRECTOR(a)

JCYV/MAAC.-

- Dirección.
- U. Administración.
- Unidad de Planeamiento Estratégico
- Asesoría Legal
- Comunicación
- Archivo.

MAPA DE PROCESOS DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

NIVEL 0

PROCESOS ESTRATEGICOS

PE. 0.1 GESTIÓN DE LA PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL

PE. 0.2 GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN EN SALUD

PE. 0.3 GESTIÓN DEL CONTROL INTERNO Y RIESGOS

PE. 0.4 GESTIÓN DE LA CALIDAD

PROCESOS MISIONALES

PM. 0.1 ATENCIÓN DE SALUD-ESPECIALIZADA

PM. 0.2 ATENCIÓN DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

PM. 0.3 DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

PS. 0.1 GESTIÓN DEL ABASTECIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

PS. 0.2 GESTIÓN FINANCIERA

PS. 0.3 GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

PS. 0.4 GESTIÓN DE LA ASESORÍA EN ASUNTOS LEGALES Y JURÍDICOS

PS. 0.5 GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

PS. 0.6 GESTIÓN DOCUMENTARIA Y ATENCIÓN AL CIUDADANO

PS. 0.7 GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN E IMAGEN INSTITUCIONAL

PS. 0.8 GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

PROCESOS DE SOPORTE

NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DEL USUARIO

USUARIO SATISFECHO

PROCESOS ESTRATEGICOS DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

NIVEL 0 Y 1

PROCESOS ESTRATEGICOS

PE. 0.1 GESTIÓN DE LA
PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO
INSTITUCIONAL

PE. 0.2 GESTIÓN DE LA
INFORMACIÓN EN SALUD

PE. 0.3 GESTIÓN DEL CONTROL
INTERNO Y RIESGOS

PE. 0.4 GESTIÓN DE LA CALIDAD

PE. 0.1.1 Planificación y
Presupuesto

PE. 0.1.2 Inversiones en Salud

PE. 0.1.3 Desarrollo Estratégico
Institucional

PE. 0.2.1 Información
Epidemiológica

PE. 0.2.2 Información de los
Servicios de Salud

PE. 0.3.1 Control Interno

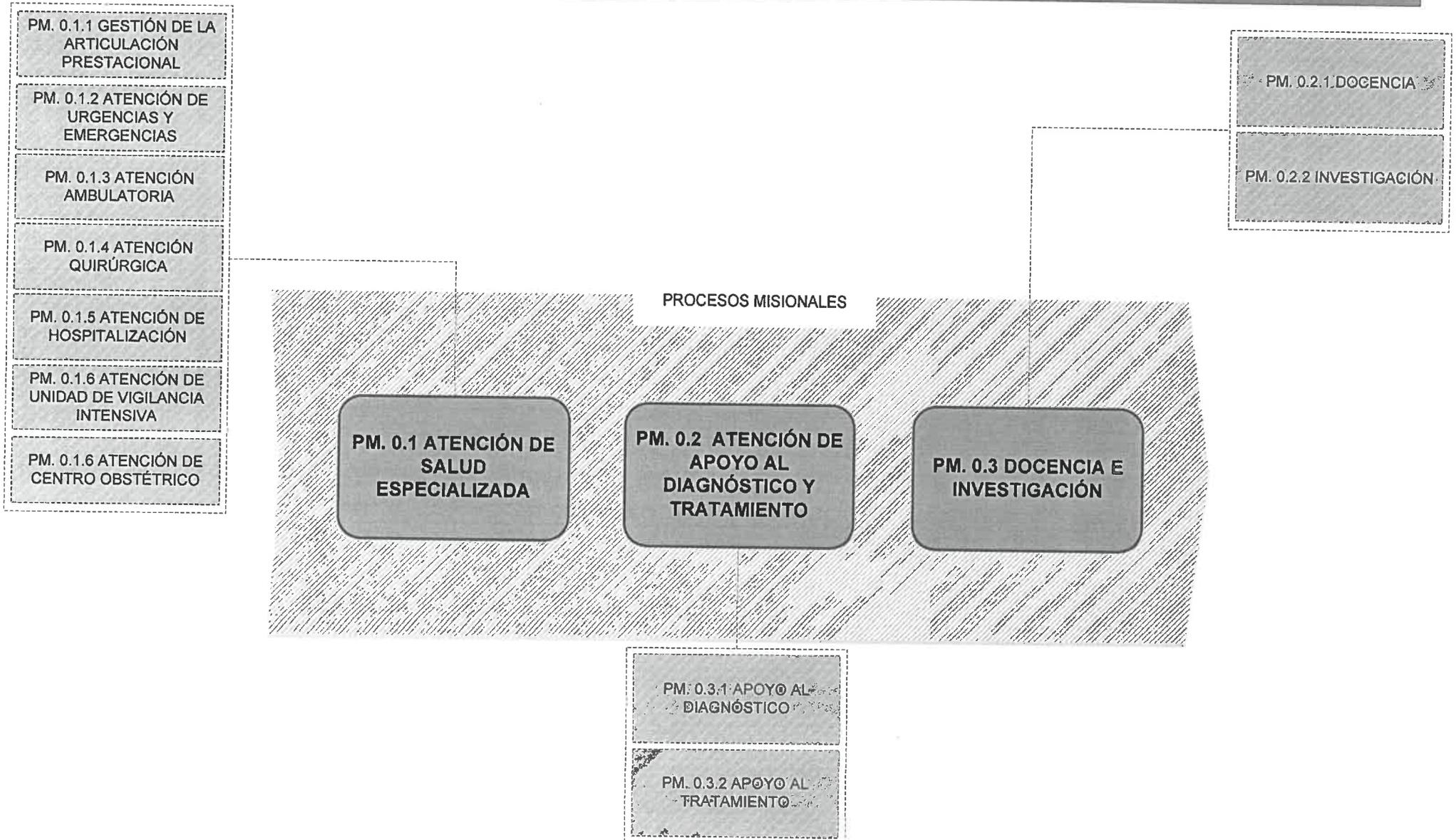
PE. 0.3.2 Gestión de Riesgos

PE. 0.4.1 Diseño de Proyecto de
Mejora

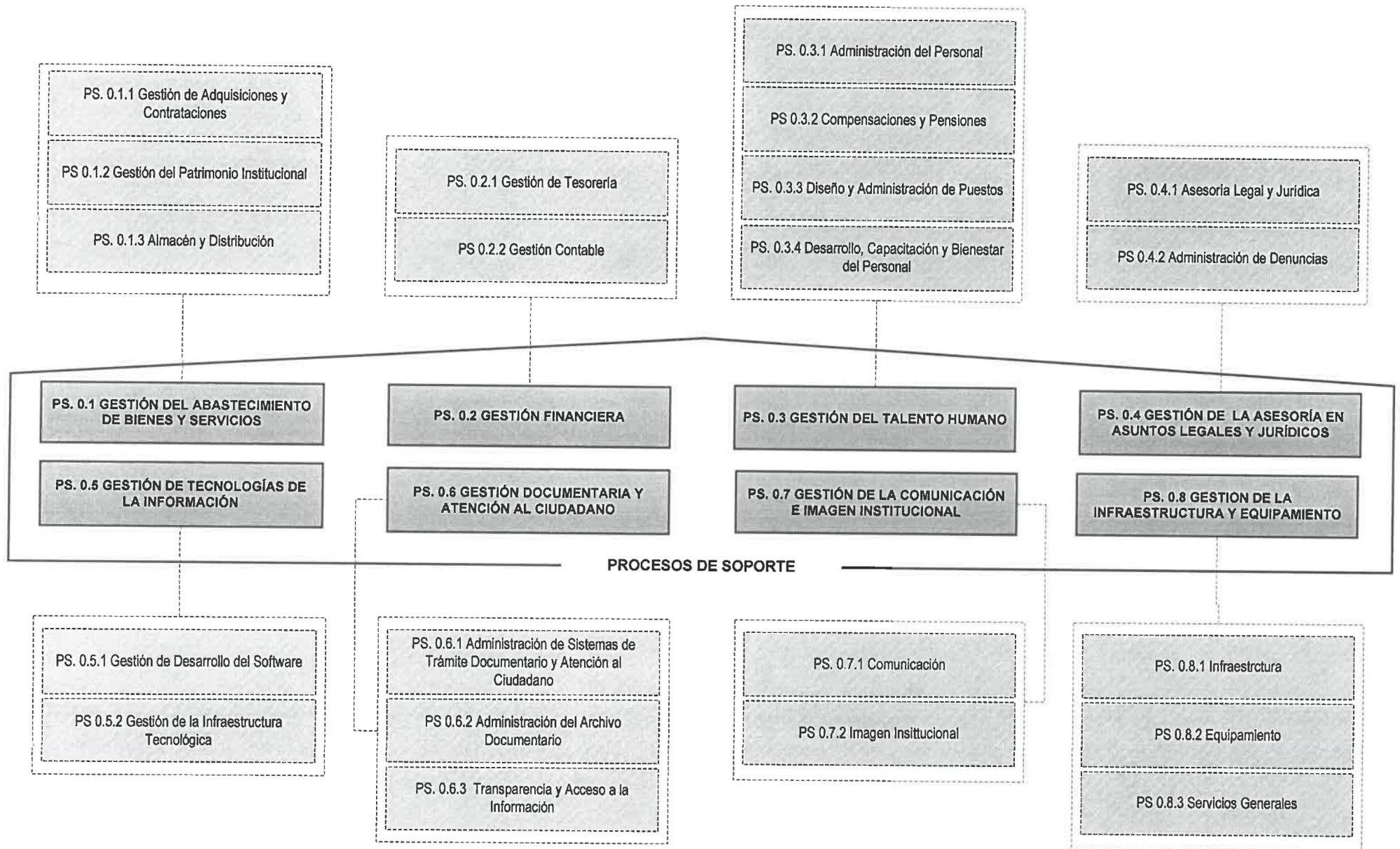
PE. 0.4.2 Implementación de la
Gestión de la Calidad

PE. 0.4.3 Evaluación de la
Gestión de la Calidad

PROCESOS MISIONALES DEL HOSPITAL DE HUAYCAN NIVEL 0 Y 1



PROCESOS SOPORTE DEL HOSPITAL DE HUAYCAN NIVEL 0 Y 1



h2

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO						
1. Nombre	GESTIÓN DE LA PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL		2. Código	P.E.01		
3. Objetivo	Planear y ejecutar acciones para el cumplimiento de los objetivos del Hospital apoyándose en los lineamientos de la política sectorial en salud.					
4. Responsable del Proceso	Unidad de Planeamiento Estratégico					
5. Alcance	El proceso comprende la formulación de planes, programación de actividades, ejecución y seguimiento para el cumplimiento de los objetivos trazados, así como la implementación del modelo de gestión, gestión del cambio, definición de instrumentos de gestión organizacional y simplificación administrativa.					
6. Base legal	<ul style="list-style-type: none"> • Ley N°29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo. • Ley N°26842, Ley General de Salud. • Decreto legislativo N° 1161, Ley de organización y Funciones del MINSA • Ley de Presupuesto del Sector Público • Ley N° 27658, Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado y su Reglamento. • Decreto Legislativo N° 1252, que crea el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones y su Reglamento • DS N° 004-2013-PCM que aprueba la Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública • DS N° 008-2017-SA y modificatorias, se aprueba el ROF del MINSA • DS N° 006-2017-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General • Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 33-2017-CEPLAN/PCD que aprueba la Guía para el Planeamiento Institucional, en el marco del ciclo de planeamiento estratégico para la mejora continua, aplicable para las entidades que integran el Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico en los tres niveles de gobierno. • Plan Estratégico de la Institución del MINSA • R.M N° 099-2014/MINSA Directiva Administrativa que establece la Cartera de Servicios de Salud • RM N° 546-2011/MINSA. Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud". • Planes Nacionales 					
7. Clasificación	Proceso Estratégico					
8. Proveedores	9. Entradas		10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
Órganos de los Hospitales	MINS MEF SGP ENTIDADES PUBLICO - PRIVADAS	<ul style="list-style-type: none"> • Visión y Misión institucional - Planes de mediano y corto plazo en salud • Objetivos del desarrollo del milenio • Presupuesto sectorial e institucional • Política nacional de salud • Modelo prestacional de salud • Análisis de la situación de salud • Plan de inversiones en Infraestructura, equipamiento y reposición de equipos del MINSA • Lineamientos de Manual de 	PE. 01.1- Planificación y Presupuesto PE. 01.2- Inversiones en Salud PE. 01.3- Desarrollo Estratégico Institucional	<ul style="list-style-type: none"> • Propuestas de mejora de los servicios de salud. • Plan Operativo Institucional - POI • Presupuesto Institucional • Propuesta de planes, programas y proyectos en infraestructura, equipamiento y desarrollo en el ámbito de los Hospitales. • Propuestas de simplificación administrativa * Propuesta de Manual de Operaciones. • Propuestas de instrumentos normativos • Propuestas de acuerdos y convenio con instituciones nacionales, regionales, locales e 	Órganos de los Hospitales	MINS Organismos públicos y privados.

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
		Operaciones <ul style="list-style-type: none"> • TUPA del MINSA Aprobado • Guía técnicas en procesos y procedimientos • Estrategias de comunicación con impacto a la ciudadanía • Convenios con niveles de gobiernos • Acuerdos de intercambios de experiencias y conocimiento • Sectorización del servicio de salud * Plan Estratégico Institucional * Requerimiento de nota modificatoria presupuestal • Cartera de servicios. • Programación Multianual de Inversiones en Salud (PMI) • Catálogo de Procedimientos del Hospital. 		internacionales en salud e investigación. <ul style="list-style-type: none"> * Informes técnicos * Fichas técnicas y estudios de pre inversión * Diagnóstico situacional * Diagnóstico de brechas de infraestructura y equipamiento. * Plan de Infraestructura * Plan de Equipamiento * Tarifario institucional * Reporte al SISPOI * Reporte de seguimiento y cumplimiento del POI en el CEPLAN * Informe de evaluación PPR * Certificación presupuestal - Reporte de los niveles de ejecución presupuestal y física. - Análisis de costos • Propuesta de categorización de los servicios de salud. * Convenios 		

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO						
1. Nombre	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN EN SALUD		2. Código	P.E.02		
3. Objetivo	Proceso estratégico orientado a recopilar, procesar e informar a la institución y la autoridad nacional de salud sobre las estadísticas epidemiológicas y de servicios que se generen de la prestación de los servicios de salud.					
4. Responsable del Proceso	Unidad de Salud Ambiental y Unidad de Estadística e Informática					
5. Alcance	El proceso inicia con la adquisición de datos, análisis y registros de la información para determinar acciones y decisiones a nivel de Alta Dirección.					
6. Base legal	<ul style="list-style-type: none"> • Ley N°29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo. • Ley N°26842, Ley General de Salud. • Ley N° 278806 Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública. • Decreto legislativo N° 1161, Ley de organización y Funciones del MINSA RM 902- 2017- SA 					
7. Clasificación	Proceso Estratégico					
8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
Órganos de los Hospitales	1. MINSA 2. Municipio 3. Comunidad 4. Instituciones Educativas 5. MEF 6. SGP 7. ENTIDADES PUBLICO - PRIVADAS	<ul style="list-style-type: none"> • Visión y Misión institucional. • Planes de mediano y corto plazo en salud. • Objetivos del desarrollo del milenio. • Presupuesto sectorial e institucional. • Política nacional de salud. • Modelo prestacional de salud. • Análisis de la situación de salud. • Plan de inversiones en Infraestructura, equipamiento y reposición de equipos del MINSA • Modelo de Manual de Operaciones. • TUPA del MINSA aprobado. • Guía técnicas en procesos y procedimientos. • Estrategias de comunicación con impacto a la ciudadanía. • Convenios con niveles de gobiernos • Acuerdos de intercambios de experiencias y conocimiento. • Sectorización del servicio de salud • Fichas epidemiológicas 	PE. 03.1 Información Epidemiológica PE. 03.2 Información de los Servicios de Salud	<ul style="list-style-type: none"> • Data Estadística Institucional. • Informe de Sala Situacional • Reportes de Epidemiología (vigilancia) • Boletín epidemiológico. • Registro de información epidemiológica. • Reportes de las Estrategias Sanitarias. • Reportes de Producción Sanitaria. • Informe de Demanda de Servicios • Informe Estadístico de Salud. • Información sistematizada y accesible a la organización • Planes internos de contingencia epidemiológica • Análisis Situacional de Salud (ASISHO) • Alertas epidemiológicas • Notificaciones epidemiológica (inmediatas / semanal / mensual) • Notificaciones de eventos adversos en salud • Notificación epidemiológica de accidente punzo cortante y biológicos 	Órganos del Hospital	1. MINSA 2. INEI 3. Ciudadano 4. DIRIS 5. OPS

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO							
1. Nombre	GESTIÓN DE CONTROL INTERNO Y RIESGOS		2. Código	P.E.03			
3. Objetivo	Orientado a implementar herramientas y métodos que permitan promover la seguridad razonable de las operaciones, la fiabilidad de la información, la administración integral de los riesgos, la prevención y resguardo de los recursos y bienes del Estado para la consecución de los objetivos del Hospital.						
4. Responsable del Proceso	Área de Gestión de la Calidad y Área de Defensa y Seguridad Hospitalaria						
5. Alcance	El proceso comprende la implementación y supervisión del sistema de control interno, reportar los problemas en las operaciones y acciones que realizan; así como propuestas de solución y mejora. (Órganos del Hospital)						
6. Base legal	<ul style="list-style-type: none"> • Ley N° 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control Interno en las Entidades del Estado. • Ley N° 28716, Ley de Control Interno de las Entidades del Estado • R.C. N° 004-2017-CG, que aprueba la Directiva N° 013-2016-CG/GPROD "Implementación del Sistema de control Interno en las Entidades del Estado" • R.C. N° 004-2017-CG, aprueba la Guía para la Implementación y Fortalecimiento del Sistema de Control Interno en las Entidades del Estado • RC N°320-2006-CG "Normas de Control Interno" Ley de seguridad y salud en el trabajo Ley de Manejo de Residuos Sólidos Reglamento Sanitario Internacional 						
7. Clasificación	Proceso Estratégico						
8. Proveedores		9. Entradas		10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)		Descripción	(Productos)	Internos	Externos
Órganos del Hospital	1- MINSA 2- OCI 3. SINAGERD 4. MINTRA	<ul style="list-style-type: none"> • Manual de Operaciones (MOP) • Mapa de Procesos del Hospital • Manuales de Procedimientos (MAPRO) • Plan Estratégico Institucional (PEI) • Plan Operativo Institucional (POI) • Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) • Presupuesto Institucional Modificado (PIM) • Observaciones, y recomendaciones de Órgano Control Institucional (OCI) • Lineamientos de política institucional del MINSA • Información financiera y presupuestal • Plan institucional anticorrupción • Lineamientos de control interno • Análisis Situacional de Salud (ASISHO) • Alertas epidemiológicas • Alertas Sanitarias • Plan de Defensa Nacional • TUPA 		PE. 03.1- Control Interno PE. 03.2- Gestión del Riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Informes de evaluación del sistema de control interno • Plan de mejoramiento del sistema de control interno • Plan de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (incluye IPER, mapa de riesgos) • Plan de Gestión de Residuos Hospitalarios • Plan de Gestión Ambiental Hospitalario • informes Técnicos • Plan de Gestión de Emergencias y Desastres • Plan de supervisión, monitoreo y evaluación. • Planes de Contingencia de Riesgos y Desastre (Continuidad del negocio) • Alerta de Riesgos Administrativos • Informe de concordancia del presupuesto asignado y meta programada (propuesta) 	Órganos del Hospital	1. MINSA 2. CGR 3. MINTRA

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO						
1. Nombre	GESTIÓN DE LA CALIDAD	2. Código	P.E.04			
3. Objetivo	Proceso Estratégico orientado a proponer , implementar, monitorear y evaluar mecanismos e instrumentos de calidad, planes y estrategias para la mejora continua de los procesos y procedimientos, tanto asistenciales como administrativos, satisfacción y seguridad de usuario y el control de la calidad institucional a fin de fortalecer el cuidado integral de salud de la persona, familia y comunidad.					
4. Responsable del Proceso	Área de Gestión de la Calidad					
5. Alcance	El proceso se inicia con la situación actualizada, la mejora continua, la implementación y el control de los procesos y procedimientos, para el cumplimiento de la eficacia, eficiencia y la efectividad.(Órganos del Hospital)					
6. Base legal	<ul style="list-style-type: none"> • DS N° 004-2013-PCM que aprueba la Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública • Resolución Ministerial N° 1134-2017-MINSA. "Lineamientos para la implementación de la gestión por procesos y procedimientos en el Ministerio de Salud" • Decreto Supremo N° 046-2014-PCM, se aprobó la Política Nacional para la Calidad • Resolución Ministerial N° 502-2016/MINSA "Norma Técnica de Salud de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud" • RM N° 519-2006/MINSA - Documento Técnico: "Sistema de Gestión de la Calidad en Salud" • R.M. N° 727-2009/MINSA - Política Nacional de Calidad en Salud • RM N° 095-2012/MINSA - Guía Técnica para la elaboración de Proyectos de Mejora • Plan de Implementación de la NT de Auditoria de la Calidad de la Atención en Salud 2007 - 2009 					
7. Clasificación	Proceso Estratégico					
8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
Órganos del Hospital	1. MINSA 2. SUSALUD	<ul style="list-style-type: none"> • Indicadores de atención hospitalaria. • Estándares y protocolos de calidad - MINSA • Normas y guías técnicas de calidad en salud • Guía Técnica para la Mejora de procesos y procedimientos. • Política Nacional de Calidad en Salud • Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo • Plan de Mejora de continua 	<ul style="list-style-type: none"> PE. 04.1- Diseño de Proyecto de Mejora PE. 04.2- Implementación de la Gestión de la Calidad PE. 04.3- Evaluación de la Gestión de la Calidad 	<ul style="list-style-type: none"> • Informe del cumplimiento de los estándares de mediciones de indicadores de calidad. • Informe de Auditoría de Calidad de Atención en Salud. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Informe de Auditoría de Casos ▪ Guías de Prácticas Clínicas y Guías de Procedimientos Técnicos Asistenciales • Informe de evaluación de adherencia a las GPC • Informe de Implementación de mejora de procesos y procedimientos asistenciales. • Informe de Evaluación de Tecnología Sanitaria. • Informe de Autoevaluación. • Informe de proyectos de mejora ante eventos adversos en el establecimiento de salud. • Monitoreo del plan de instrucción del usuario 	Órganos del Hospital	<ul style="list-style-type: none"> 1. MINSA 2. SUSALUD 3. DIRIS

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
		de la calidad - MINSA • Registro de quejas y/o reclamos		<ul style="list-style-type: none"> • Monitoreo del informe de atención de quejas y/o reclamos. • Encuestas de satisfacción del usuario • Informe de los resultados de encuestas de satisfacción del usuario • Informe de implementación de BP de atención y de gestión de riesgos para la Seguridad del Paciente. • Informe de Acciones de Mejora de la efectividad del SGC y sus procesos. • Manual de Procesos y Procedimientos • Propuesta Mapa de Procesos del Hospital • Propuesta de Fichas Técnicas de Procesos y Procedimientos / Flujogramas • Informe de Monitoreo y Mejora Continua • Informe de levantamiento de observaciones de quejas y/o reclamos. • Informe de cumplimiento de estándares y protocolos de calidad. • Informe Interposición de Buenos Oficios (IBOs) • Notificación de incidente y evento adverso centinela. • Informe de análisis de evento centinela • Lista de verificación en cirugía segura 		

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO						
1. Nombre	ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA		2. Código	P.M 0.1		
3. Objetivo	Proceso misional orientado a formular, proponer, implementar, monitorear y evaluar planes, programas y modelos de atención en salud que respondan a las necesidades y prioridades sanitarias, así como organizar los servicios para una atención integral (atención ambulatoria, quirúrgica, de hospitalización y de emergencia), oportuna, accesible y de calidad, a fin de contribuir al bienestar de la persona, familia y comunidad.					
4. Responsable del Proceso	Órganos de Línea, Área de Referencia y Contrareferencia, y Área de Promoción de la Salud					
5. Alcance	Desde el ingreso de un paciente para atención integral (atención ambulatoria, quirúrgica, de hospitalización y de emergencia), hasta el alta del paciente.					
6. Base legal	Ley N° 26842 Ley General de Salud Ley N° 28010 - Ley General de Vacunas Decreto Legislativo N° 1161 Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud Decreto Legislativo 1156. Medidas destinadas a garantizar, el servicio público de salud en los casos que exista un riesgo elevado o daño a la salud y la vida de las poblaciones. Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de salud y servicios Médicos de Apoyo Decreto Supremo N° 008-2010-SA que aprueba el reglamento de la Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud Reglamento Sanitario Internacional Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastre D.S.N°004-2013					
7. Clasificación	Proceso Misional					
8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
PM. 01.1. Gestión de la Articulación Prestacional	1- Persona/ familia/ comunidad 2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones) 3- Entidades públicas/privadas 4- Otros prestadores de salud	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Convenios firmados con instituciones públicas/privadas. ▪ Referencias y contra-referencias. ▪ Historia clínica. 	PM. 01.1. Gestión de la Articulación Prestacional	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Historia clínica programada y aperturada. ▪ Ticket de atención. ▪ Formato FUA (según corresponda). ▪ Formato de inter-consulta. ▪ Referencias y contra-referencias. ▪ Formato de liquidación. 	PM. 01.3 Atención Ambulatoria.	1- Persona/ familia/ comunidad 2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones) 3- Entidades públicas/privadas

12

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
	<ul style="list-style-type: none"> 1- Persona/ familia/ comunidad 2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones) 3- Entidades públicas/privadas 4- Otros prestadores de salud 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Historia clínica de emergencia. ▪ Ticket de triaje según prioridad. ▪ Formato FUA (según corresponda). ▪ Formato de inter-consulta. ▪ Referencias y contra-referencias. 	PM. 01.2 Atención de Urgencias y Emergencias	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Paciente estabilizado/fallecido. ▪ Formato de hospitalización ▪ Historia clínica de emergencias. ▪ Órdenes de exámenes auxiliares. ▪ Certificado de defunción. PM. 02 Receta médica. ▪ Procedimientos médicos. ▪ Formato de inter-consulta. ▪ Informe de reporte de guardia ▪ Información de la situación actual del paciente al familiar ▪ Formato de Referencia (Traslado) 	<ul style="list-style-type: none"> PM. 02 Atención de apoyo al diagnóstico y tratamiento PM. 01.3 Atención Ambulatoria. PM. 01.4 Atención Quirúrgica PM 01.5 Atención de Hospitalización PM. 01.6 Atención de cuidados críticos PM 01.7 Atención Centro Obstétrico 	<ul style="list-style-type: none"> 1- Persona/ familia/ comunidad 2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones) 3- Entidades públicas/privadas 4- Otros prestadores de salud
<ul style="list-style-type: none"> PM. 01.1. Gestión de la Articulación Prestacional PM. 02 Atención de apoyo al diagnóstico y tratamiento 	<ul style="list-style-type: none"> 1- Persona/ familia/ comunidad 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Historia clínica programada y aperturada. ▪ Ticket de atención. ▪ Formato FUA (según corresponda). ▪ Referencias y contra-referencias. ▪ Resultados de exámenes auxiliares. ▪ Formato de Atención de Teleconsulta ▪ Consentimiento informado para Teleconsulta. 	PM. 01.3 Atención Ambulatoria.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Resultados de exámenes auxiliares. ▪ Receta médica. ▪ Órdenes de exámenes auxiliares. ▪ Historia clínica. ▪ Orden de procedimiento. ▪ Formato de referencia y contra-referencia. ▪ Hoja HIS / Registro de atenciones ▪ Formato de Atención de Teleconsulta - Respuesta 	<ul style="list-style-type: none"> PM. 02 Atención de apoyo al diagnóstico y tratamiento PM. 01.1. Gestión de la Articulación Prestacional PM. 01.2 Atención de Urgencias y Emergencias PM. 01.4 Atención Quirúrgica PM 01.5 Atención de Hospitalización PM. 01.6 Atención de cuidados críticos PM 01.7 Atención en Centro Obstétrico 	<ul style="list-style-type: none"> 1- Persona/ familia/ comunidad 2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones) 3- MINSA.

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
<p>PM. 02 Atención de apoyo al diagnóstico y tratamiento</p> <p>PM. 01.2 Atención de Urgencias y Emergencias</p> <p>PM. 01.3 Atención Ambulatoria.</p> <p>PM 01.5 Atención de Hospitalización</p> <p>PM. 01.6 Atención de cuidados críticos</p> <p>PM 01.7 Atención en Centro Obstétrico</p>	<p>1- Persona/ familia/ comunidad</p> <p>2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones)</p> <p>3- Entidades públicas/privadas</p> <p>4- Otros prestadores de salud</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Historia clínica programada y apertura ▪ Formato de consentimiento informado. ▪ Pago de derecho de operación / Formato FUA (según corresponda). ▪ Referencias. ▪ Resultados de exámenes auxiliares. ▪ Guías de práctica clínica. ▪ Orden de solicitud de sala 	<p>PM. 01.4 Atención Quirúrgica</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Receta médica. ▪ Órdenes de exámenes auxiliares. ▪ Historia clínica. ▪ Orden de procedimientos complementarios. ▪ Formato de referencia y contra-referencia. ▪ Certificado de defunción. ▪ Formato de alta. ▪ Información de la situación actual del paciente al familiar 	<p>PM. 02 Atención de apoyo al diagnóstico y tratamiento</p> <p>PM. 01.1. Gestión de la Articulación Prestacional.</p> <p>PM 01.5 Atención de Hospitalización.</p> <p>PM. 01.6 Atención de cuidados críticos.</p>	<p>1- Persona/ familia/ comunidad</p>
<p>PM. 02 Atención de apoyo al diagnóstico y tratamiento</p> <p>PM. 01.2 Atención de Urgencias y Emergencias</p> <p>PM. 01.3 Atención Ambulatoria.</p> <p>PM 01.4 Atención quirúrgica</p> <p>PM. 01.6 Atención de cuidados críticos</p> <p>PM 01.7 Atención en Centro Obstétrico</p>	<p>1- Persona/ familia/ comunidad</p> <p>2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones)</p> <p>3- Entidades públicas/privadas</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Historia clínica ▪ Formato de consentimiento informado. ▪ Formato FUA (según corresponda). ▪ Referencias. ▪ Resultados de exámenes auxiliares. ▪ Orden de Hospitalización ▪ Receta Médica ▪ Formato de Interconsulta 	<p>PM 01.5 Atención de Hospitalización</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Paciente estabilizado/fallecido. ▪ Historia clínica ▪ Órdenes de exámenes auxiliares. ▪ Certificado de defunción. ▪ Recetas / Indicaciones médicas ▪ Resultados de los Procedimientos médicos. ▪ Formato de inter-consulta. ▪ Formato de Alta y Epicrisis ▪ Formato de referencia y contra-referencia ▪ Información de la situación actual del paciente al familiar ▪ Programación de controles externos post alta (HEJCU, HEP) 	<p>PM. 02 Atención de apoyo al diagnóstico y tratamiento</p> <p>PM. 01.1. Gestión de la Articulación Prestacional.</p> <p>PM. 01.3 Atención Ambulatoria.</p> <p>PM. 01.4 Atención Quirúrgica (pre y post quirúrgica)</p> <p>PM. 01.6 Atención de cuidados críticos.</p> <p>PM 01.7 Atención en Centro Obstétrico</p>	<p>1- Persona/ familia/ comunidad</p> <p>2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones)</p>

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
PM. 02 Atención de apoyo al diagnóstico y tratamiento PM. 01.2 Atención de Urgencias y Emergencias PM. 01.3 Atención Ambulatoria. PM 01.4 Atención quirúrgica PM 01.5 Atención de Hospitalización PM. 01.6 Atención de cuidados críticos PM 01.7 Atención en Centro Obstétrico	1- Persona/ familia/ comunidad 2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones) 3- Otros prestadores de salud	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Historia clínica ▪ Formato de consentimiento informado. ▪ Formato FUA (según corresponda). ▪ Referencias. ▪ Resultados de exámenes auxiliares. ▪ Orden de ingreso a UCI / UCIN ▪ Receta Médica ▪ Formato de Interconsulta 	PM. 01.6 Atención de cuidados críticos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Paciente estabilizado/fallecido. ▪ Historia clínica ▪ Órdenes de exámenes auxiliares. ▪ Certificado de defunción. ▪ Recetas / Indicaciones médicas ▪ Resultados de los Procedimientos médicos. ▪ Formato de interconsulta. ▪ Formato de referencia y contra-referencia ▪ Información de la situación actual del paciente al familiar 	PM. 02 Atención de apoyo al diagnóstico y tratamiento PM. 01.4 Atención Quirúrgica PM 01.5 Atención de Hospitalización PM 01.7 Atención en Centro Obstétrico	1- Persona/ familia/ comunidad 2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones)
PM. 02 Atención de apoyo al diagnóstico y tratamiento PM. 01.1. Gestión de la Articulación Prestacional PM.01.2. Atención de Urgencias y Emergencias PM. 01.3 Atención Ambulatoria. PM 01.5 Atención de Hospitalización PM 01.6 Atención de Cuidados Intensivos	1- Persona/ familia/ comunidad 2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones) 3- Otros prestadores de salud	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Historia clínica ▪ Formato de consentimiento informado. ▪ Formato FUA. ▪ Referencias. ▪ Resultados de exámenes auxiliares. ▪ Orden para Centro Obstétrico (Hoja CLAP) ▪ Receta Médica ▪ Formato de Interconsulta 	PM 01.7 Atención en Centro Obstétrico	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Paciente estabilizado/fallecido. ▪ Historia clínica ▪ Órdenes de exámenes auxiliares. ▪ Certificado de defunción. ▪ Recetas / Indicaciones médicas ▪ Resultados de los Procedimientos médicos. ▪ Formato de interconsulta. ▪ Reporte de la situación actual del paciente al familiar ▪ Certificado de nacido vivo ▪ Huella del neonato 	PM. 02 Atención de apoyo al diagnóstico y tratamiento PM. 01.4 Atención Quirúrgica PM. 01.5 Atención de Hospitalización. PM. 01.6 Atención de cuidados críticos.	1- Persona/ familia/ comunidad

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO						
1. Nombre	ATENCIÓN DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO		2. Código	P.M.02		
3. Objetivo	Organizar, ejecutar, evaluar y controlar las acciones de apoyo a la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y seguimiento al usuario, a través de procedimientos, estudios, exámenes, suministros de productos farmacéuticos y otros (banco de leche), dispositivos médicos y la gestión de la atención del paciente (seguimiento y monitoreo).					
4. Responsable del Proceso	Servicio de Apoyo al Tratamiento y Servicio de Apoyo al Diagnóstico					
5. Alcance	Aplica a los servicios de apoyo al diagnóstico y servicios de apoyo al tratamiento					
6. Base legal	Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de salud y servicios Médicos de Apoyo					
7. Clasificación	Proceso Misional					
8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
PM 1 ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA	1- Persona/ familia/ comunidad 2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones) 3. Otras prestadoras de salud públicas / privadas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Órdenes de exámenes auxiliares. ▪ Referencia y Contrareferencia ▪ Formato FUA (según corresponda) / Comprobantes de pagos por órdenes de exámenes auxiliares ▪ Muestras de piezas quirúrgicas ▪ Dotación de insumos médicos ▪ Formato de Consentimiento informado (según corresponda) 	PM. 02.1- Apoyo al Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Informe de resultado de exámenes auxiliares. ▪ Formato de Contrareferencia ▪ Oficio de remisión de muestras 	PM 1 ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA	1- Persona/ familia/ comunidad 2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones) 3. Prestadoras de salud públicas / privadas 4. INS

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
PM 1 ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA	1- Persona/ familia/ comunidad 2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones) 3. Otras prestadoras de salud públicas / privadas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Órdenes de apoyo al tratamiento ▪ Referencia y Contrareferencia ▪ Formato FUA (según corresponda) / Comprobantes de pagos por órdenes de apoyo al tratamiento ▪ Receta / indicación médica ▪ Interconsulta 	PM. 02.2- Apoyo al Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Informe de resultados de apoyo al tratamiento ▪ Informe de soporte nutricional / Reporte de consumo de banco de leche ▪ Informe de estudio socio/económico. ▪ Informe de recetas atendidas por Farmacia. ▪ Contrareferencia ▪ Informe de resultados psicológicos 	PM 1 ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA	1- Persona/ familia/ comunidad 2- Establecimiento de salud MINSA a nivel nacional (Lima Metropolitana y Regiones)

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO						
1. Nombre	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN		2. Código	P.M 0.3		
3. Objetivo	Proceso misional orientado a proponer, implementar y evaluar lineamientos para la formación y fortalecimiento de capacidades de recursos humanos en salud, promoviendo la docencia e investigación, a fin que respondan de manera eficiente y eficaz a las demandas de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud.					
4. Responsable del Proceso	Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación					
5. Alcance	Desde la identificación de la necesidad de formación y fortalecimiento de capacidades hasta la transferencia de la misma a través de la docencia e investigación para el Sector Salud.					
6. Base legal	<ul style="list-style-type: none"> • Ley 26842 Ley General de Salud, • Decreto Legislativo 1156, aprueba las medidas destinadas a garantizar el servicio público en salud en los casos que exista un riesgo elevado o daño a la salud y vida de las poblaciones. • Decreto Legislativo 1161 • Ley N° 28010 - Ley General de Vacunas 					
7. Clasificación	Proceso Misional					
8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
-	<ul style="list-style-type: none"> 1. Entidades formadoras Públicas y Privadas 2. DIRIS 	<ul style="list-style-type: none"> • Convenios nacionales e internacionales con entidades académicas • Pasantías • Alumnos de pregrado y postgrado • SERUMS 	PM. 03.1- Docencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Alumnos pregrado y postgrado especializado en salud. • Informe de coordinación con universidades e institutos (pre y post) • Informe de cumplimiento de planes y programas sobre docencia especializada. • Informe de SERUMS 	-	<ul style="list-style-type: none"> 1. Entidades formadoras Públicas y Privadas 2. MINSA 3. DIRIS
1. Centro de Investigación de ensayos clínicos	<ul style="list-style-type: none"> 1. MINSA 2. INS 3. Entidades públicas y privadas 	<ul style="list-style-type: none"> • Programa de Investigación en Salud • Recursos de Financiamiento a los Programas de Investigación • Prioridades de Investigaciones • Informe del comité de ética en investigación • Coordinaciones, convenios efectuadas por el Centro de Investigación de ensayos clínicos 	PM. 03.2- Investigación	<ul style="list-style-type: none"> • Informes de investigación (en salud, operativa, de gestión administrativa, etc.) • Informe de cumplimiento de protocolos para la investigación. • Publicaciones • Informe de mejoras y/o nuevos productos en salud. • Tesis de investigación • Informe técnico del Centro de Investigación de ensayos clínicos 	Órganos del Hospital	<ul style="list-style-type: none"> 1. MINSA 2. INS 3. Entidades Públicas y Privadas.

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO						
1. Nombre	GESTIÓN DEL ABASTECIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS		2. Código	P.S.01		
3. Objetivo	Permitir la disponibilidad de bienes y servicios necesarios y oportunos para el adecuado funcionamiento del Hospital asegurando la transparencia y eficiencia de su uso.					
4. Responsable del Proceso	Unidad de Administración y Área de Logística					
5. Alcance	Proceso que comprende acciones de programación y administración de la contratación y disponibilidad de bienes y servicios, para el adecuado funcionamiento del Hospital (Órganos del Hospital)					
6. Base legal	Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo. Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento Ley N° 1053, Ley General de Aduanas.					
7. Clasificación	Proceso de Soporte					
8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
1. Órganos del Hospital 2. Comité de procesos de selección.	1. MINSA 2. Instituciones Públicas y/o Privadas * Personas Naturales	<ul style="list-style-type: none"> • Plan Estratégico Institucional - PEI del pliego • Plan operativo institucional - POI. • Plan Anual de Contrataciones - PAC • Requerimientos de los órganos y unidades orgánicas (que comprende: especificaciones técnicas, términos de referencia, expediente técnico). • Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) • Presupuesto Institucional Modificado (PIM) • Cuadro de Necesidades 	PS. 01.1 Gestión de Adquisiciones y Contrataciones PS. 01.2 Gestión del Patrimonio Institucional. PS. 01.3 Almacén y Distribución	<ul style="list-style-type: none"> • Cuadro de Necesidades consolidado • Plan Anual de Contrataciones (PAC) y sus modificatorias. * Consentimiento de buena pro * Contratos firmados • Inventario Anual de bienes muebles e inmuebles patrimoniales • Órdenes de compra y servicios. • Inventario de Existencias. * Inventario de Activo Fijo • Resolución de Altas y bajas de bienes * Ficha de registro de bienes patrimoniales en SUNARP • Informes Técnicos • Supervisión de contratos de adquisición • Custodia y almacenamiento de bienes. • Informe de adquisición de bienes • Informe de realización de servicios. * Evaluación del PAC * Carta fianza 	Órganos del Hospital	1 MEF 2 OSCE 3 OCI 4 MINSA 5 SUNARP

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO							
1. Nombre	GESTIÓN FINANCIERA		2. Código	P.S.02			
3. Objetivo	Administración y ejecución de los recursos financieros de manera oportuna y eficiente para un adecuado funcionamiento del Hospital.						
4. Responsable del Proceso	Unidad de Administración, Área de Seguros, y Área de Economía						
5. Alcance	Proceso que comprende las acciones de administración y ejecución de los recursos financieros necesarios para el adecuado funcionamiento del Hospital en el cumplimiento de su finalidad institucional, asegurando una gestión eficiente, oportuna y transparente.						
6. Base legal	<ul style="list-style-type: none"> • Ley N° 28708, Ley General del Sistema Nacional de Contabilidad. • Ley N°28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto. • Ley N° 28693, Ley General del Sistema Nacional de Tesorería. • Ley N° 28112, Ley Marco de la Administración Financiera del Sector Público ▪ Normas de gastos de fondos del SIS. ▪ Normas del sistema administrativo 						
7. Clasificación	Proceso de Soporte						
8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel	11. Salidas		12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	1 Descripción	(Productos)		Internos	Externos
Órganos del Hospital	1. MEF 2. MINSA	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Plan Operativo Institucional - POI ▪ Presupuesto Institucional de Apertura - PIA ▪ Presupuesto Institucional Modificado - PIM ▪ Programa de compromisos anuales - PCA ▪ Cobranzas coactivas y carta fianza. ▪ Planilla de remuneraciones y pensiones. ▪ Contratos ▪ Plan de beneficios de cobertura de atención del SIS. ▪ Convenios con SIS y otras entidades aseguradoras. ▪ Expediente de las FUAs. ▪ Órdenes de compra y órdenes de servicios. ▪ Pre liquidación de cuenta corriente de paciente y de las aseguradoras ▪ Apertura de caja chica 	<p>PS. 02.1 Gestión de Tesorería.</p> <p>PS. 02.2 Gestión Contable.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estados Financieros, Estados Presupuestarios, Anexos e información adicional, Auxiliares Estándar de todas las cuentas del Balance en el SIAF. ▪ Balance de Comprobación o Balance General ▪ Ejecución de carta fianza ▪ Custodia de carta fianza ▪ Acta de Conciliación de cuentas. ▪ Informe mensual de ejecución presupuestal. ▪ Reporte de ingresos y egresos registrados. ▪ Rendición de cuentas de la Unidad Ejecutora - UE. ▪ Reporte diario de ingresos y egresos. ▪ Reembolsos de fondos para Caja chica / Fondo Rotatorio ▪ Rendición de caja chica ▪ Arqueo de caja y chequeras ▪ Comprobantes de pago de las órdenes de compra y órdenes de servicios. ▪ Boletas y facturas electrónicas emitidas ▪ Declaración de PDT - PLAME SUNAT ▪ Movimientos de cuentas bancarias de recursos 		Órganos del Hospital	1. MINSA 2. MEF 3. SUNAT 4. IAFAS 5. CGR

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
		<ul style="list-style-type: none"> • Altas y bajas de bienes • Facturas, boletas y recibos por honorarios 		directamente recaudados y de recursos ordinarios <ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro de Ingresos y Gastos - Movimiento de fondos que administra la Dirección General de Endeudamiento y Tesoro Público ▪ Expediente para reembolsos prestacionales de seguros 		

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO						
1. Nombre	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		2. Código	P.S.03		
3. Objetivo	Contar con el capital humano necesario, competente y proactivo que permita el cumplimiento de las metas y objetivos del Hospital					
4. Responsable del Proceso	Unidad de Administración y Área de Personal					
5. Alcance	Comprende las acciones que conduce la disposición del adecuado capital humano, en términos de los perfiles y las competencias necesarias para el cumplimiento de la finalidad y promoviendo el desarrollo de las buenas prácticas del personal del Hospital. (Órganos del Hospital)					
6. Base legal	Ley N°29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo. Ley N°26842, Ley General de Salud. Ley 30057, Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil, Art. 6° D.S. N° 040-2014-PCM, Reglamento Ley N° 30057 Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General RPE. N° 238-2014-SERVIR-PE Normas Laborales para Sector Público vigentes.					
7. Clasificación	Proceso de Soporte					
8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
<p>1. Órganos del Hospital</p> <p>2. Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo</p>	<p>1 SERVIR</p> <p>2 MINSA</p> <p>3 MEF</p>	<ul style="list-style-type: none"> • POI • ROF / MOP * MOF • Presupuesto Analítico de Personal - PAP • Resultados de los principales ratios relativos a la plantilla. • Requerimientos de Personal. • Carta de Renuncia. • Reglamento Interno de Trabajo. • Matriz de monitoreo (De la evaluación de desempeño). • CAP-P 	<p>PS. 03.1 Administración del Personal</p> <p>PS. 03.2 Compensaciones y Pensiones</p> <p>PS. 03.3 Diseño y Administración de Puestos</p> <p>PS. 03.4 Desarrollo, Capacitación y Bienestar del Personal</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Presupuesto Analítico de Personal - PAP • Plan de Gestión de las personas o RRHH. • Manual de perfiles de puestos (MPP). • Cuadro de Puestos de la Entidad (CPE) / CAP • Actas finales de comité de selección. • Plan de inducción. * Programa de inducción. • Contratos, adendas, resoluciones • Plan anual de evaluación de desempeño • Planillas de Remuneraciones y Pensiones • Plan de Desarrollo de las Personas (PDP) (que incluya "Diagnóstico de competencias", "Diagnóstico de necesidades de recursos humanos") • Plan de bienestar social de la entidad (incluye también cuna y lactario). • Planes de acción de mejora del clima y cultura organizacional. • Plan de comunicación interna • Registro de información (AIRHS, INFORHUS, PLH, PLAME) • Proyectos de resoluciones administrativas • Memorándum interno de rotación de personal • Proyectos de resoluciones directorales (desplazamiento, sanciones) • Reporte de PDT • Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo 	<p>Órganos del Hospital</p>	<p>1 SERVIR</p> <p>2 MEF</p> <p>3 MINSA</p>

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO						
1. Nombre	GESTIÓN DE LA ASESORÍA EN ASUNTOS LEGALES Y JURÍDICOS		2. Código	P.S.04		
3. Objetivo	Asesorar y salvaguardar el derecho a la defensa legal cautelando los intereses del Hospital					
4. Responsable del Proceso	Área de Personal y Área de Asesoría Legal					
5. Alcance	Aplica a todos los procesos legales y jurídicos en el Hospital. Comprende acciones de asesoramiento legal y emisión de opinión e informes de los asuntos internos del Hospital. Así como pronunciarse ante las quejas o denuncias presentadas por el usuario externo.					
6. Base legal	Ley N° 26842, Ley General de Salud Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud. • Marco normativo técnico y legal. • Directiva de atención de denuncias.					
7. Clasificación	Proceso de Soporte					
8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
Órganos del Hospital	1 MINSA 2 Gobiernos Nacionales 3 Sociedad civil. 4 Ministerio Público 5 Poder Judicial	<ul style="list-style-type: none"> • Oficio del área usuaria o entidades del sector. • Denuncia. • Documentos probatorios de denuncia. • Solicitud de información de Fiscalía • Solicitud de información diversos estamentos del Estado • Solicitud de opiniones legales • Recursos de apelación 	PS. 04.1 Asesoría Legal y Jurídica PS. 04.2 Administración de Denuncias	<ul style="list-style-type: none"> • Proyectos de resoluciones directorales • Informe técnico para la Procuraduría Pública (incluye la recomendación de la comisión). • Oficio de remisión a la Fiscalía • Defensa legal institucional. • Informes técnicos y opiniones legales. • Revisión de convenios interinstitucionales (universidades, institutos) y contratos 	Órganos del Hospital	<ul style="list-style-type: none"> 1 Órgano de Control Institucional - OCI. 2 Sociedad civil. 3 MINSA. 4 Instituciones Privadas y Públicas.

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO						
1. Nombre	GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN		2. Código	P.S.05		
3. Objetivo	Contar con los recursos tecnológicos necesarios, que permitan optimizar las acciones de los procesos, permitiendo la continuidad de las operaciones de manera eficaz y eficiente a desarrollarse en el Hospital.					
4. Responsable del Proceso	Unidad de Estadística e Informática					
5. Alcance	Comprende las acciones de soporte y mantenimiento del recurso tecnológico, asegurando su eficiencia, calidad, oportunidad y seguridad de los software y plataformas					
6. Base legal	<ul style="list-style-type: none"> • Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo. • Ley N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud • D.S. N° 004-2013-PCM, aprueba la Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública. • Ley 27269 Ley de Firmas y Certificados Digitales, Aprobado mediante Decreto Supremo N°052-2008-PCM, modificado mediante Decreto Supremo N° 070-2011-PCM • Resolución Ministerial N° 179-2004-PCM, Uso obligatorio de la Norma Técnica Peruana "NTP-ISO/IEC 12207:2004 Tecnología de la Información. «Procesos del Ciclo de Vida del Software», 1° Edición en entidades del Sistema Nacional de Informática. • Resolución Ministerial N° 61-2011-PCM, Lineamientos que establecen el contenido mínimo de los Planes Estratégicos de Gobierno Electrónico • Decreto Supremo N° 083-2011-PCM que crea la Plataforma de Interoperabilidad del Estado (PIDE) • En proyecto el Plan Nacional de Gobierno Electrónico 					
7. Clasificación	Proceso de Soporte					
8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
Órganos del Hospital	• MINSA.	<ul style="list-style-type: none"> • Plan estratégico de tecnologías de información (PETI). • Requerimiento TIC de las unidades orgánicas. • Plan TIC aprobado • Matriz de requerimientos. • Prototipos de alto nivel. • Arquitectura de TIC a alto nivel. • Informe del pase a producción. • Solicitud de cambio o mantenimiento. 	<p>PS. 05.1 Gestión de Desarrollo del Software.</p> <p>PS. 05.2 Gestión de la Infraestructura Tecnológica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Plan Operativo Informático • Propuesta de soluciones TIC. • Solución TICs • Requerimientos técnicos. • Especificación de uso del sistema. • Manuales de uso de software • Propuesta de software de integración de sistema asistencial y administrativo. • Informe técnico de requerimiento atendido. • Informe de mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura tecnológica. • Inventario de los recursos tecnológicos • Directivas internas • Asistencia técnica operativa • Enlace con RENIEC • Arquitectura del software 	Órganos del Hospital	• MINSA.

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO						
1. Nombre	GESTIÓN DOCUMENTARIA Y ATENCIÓN AL CIUDADANO		2. Código	P.S.06		
3. Objetivo	Brindar de manera oportuna la atención a los requerimientos que emiten los ciudadanos, promoviendo la ética y la transparencia en el Hospital, así como la integridad, confidencialidad y disponibilidad de la misma.					
4. Responsable del Proceso	Área de Tramite Documentario, Servicio de Consulta Externa y Hospitalización, Área de Comunicación e Imagen Institucional y Unidad de Estadística e Informática					
5. Alcance	Comprende acciones de orientación a promover transparencia y acceso a la información pública. Así como acciones para atención al ciudadano, administración documentaria, promoción de la ética pública y establecer mecanismos de lucha contra la corrupción. (Órganos del Hospital)					
6. Base legal	<ul style="list-style-type: none"> • Ley N° 27658, Ley Marco de la Modernización de la Gestión del Estado • D.S. 040--2014-PCM, Reglamento de la Ley 30057-SERVIR. • Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General • DS 008-2017-SA, Reglamento de Organización y Funciones del MINSA. • Resolución Secretarial de Gestión Pública N° 009-2012-PCM-SGP, que aprueba el Manual del Centro de Mejor Atención al Ciudadano-Centro MAC. • Norma técnica de la historia clínica (HC) de los establecimientos del sector salud. 					
7. Clasificación	Proceso de Soporte					
8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
Órganos del Hospital	1 MINSA. 2 Gobierno local 3 Sociedad civil. 4 Instituciones Públicas y privadas.	<ul style="list-style-type: none"> • Formatos según etapas de vida según Modelo de Atención Integral: Niño, adolescente, adulto y adulto mayor. • Formatos de Consulta Externa, de Emergencia, de Hospitalización • Formato de Fichas estomatológicas. • Formato de Ficha Familiar • Informe de diagnóstico por imágenes. • Formato de Patología Clínica, de Laboratorio. • Formato de consentimiento informado. • Formato de retiro voluntario • Formatos Especiales: Identificación/filiación, de referencia y de contra referencia, de Seguros: SIS y SOAT entre otros • Documentos generados o recibidos por la entidad. • Quejas y reclamos • Consultas por central telefónica • Solicitud de atención de procedimientos TUPA 	PS. 06.1 Administración de Sistemas de Trámite Documentario y Atención al Ciudadano PS. 06.2 Administración del Archivo Documentario PS. 06.3 Transparencia y Acceso a la Información	<ul style="list-style-type: none"> • Historia Clínica • Hoja de Autorización de Ingreso firmado. • Hoja de Retiro Voluntario firmado. • Acta de depuración de HC y Listado de HC a depurar. * Custodia en Archivo institucional • Custodia en Archivo técnico implementado (historias clínicas). • Servicio de mensajería. • Informe de evaluación de la administración documentaria. • Portal de Transparencia actualizado • Atención de solicitudes en transparencia y acceso a la información pública • Atención de solicitudes de procedimientos TUPA • Informe de atención de quejas y reclamos (PAU) * Orientación al ciudadano (Módulo de orientación e informes) • Informe de cumplimiento de protocolos de atención al ciudadano • Informe de solicitudes recepcionadas • Informe de satisfacción al ciudadano 	Órganos del Hospital	1 MINSA. 2 Ciudadano 3 Instituciones Públicas y privadas. 4 Archivo General de la Nación.

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO						
1. Nombre	GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN E IMAGEN INSTITUCIONAL		2. Código	P.S.07		
3. Objetivo	Mejorar la comunicación interna y externa a través de un continuo seguimiento del posicionamiento del Hospital en la opinión pública a través de los medios de comunicación.					
4. Responsable del Proceso	Área de Comunicación e Imagen Institucional					
5. Alcance	Desde del diseño del plan de comunicación hasta la implementación de acciones para la gestión de la comunicación e imagen institucional.					
6. Base legal	<ul style="list-style-type: none"> • Ley N°29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo. • Ley N°26842, Ley General de Salud. • Ley N° 278806 Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública. • Decreto legislativo N° 1161, Ley de organización y Funciones del MINSA 					
7. Clasificación	Proceso de Soporte					
8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
Órganos del Hospital	1. MINSA 2. Instituciones Públicas y/o privadas 3. MEF 4. SGP	<ul style="list-style-type: none"> • Visión y Misión institucional. • Planes de mediano y corto plazo en salud. • Objetivos del desarrollo del milenio. • Presupuesto sectorial e institucional. • Política nacional de salud. • Modelo prestacional de salud. • Manual de Operaciones. • Manual de Procedimientos TUPA del Hospital. • Manual de procesos y procedimientos. • Estrategias de comunicación con impacto a la ciudadanía. • Convenios con niveles de gobiernos • Sectorización del servicio de salud • Calendario Cívico • Programación de eventos • Cartera de servicios 	PS. 07.1 Comunicación PS. 07.2 Imagen Institucional	<ul style="list-style-type: none"> • Plan de Comunicación Institucional • Información Institucional (publicada en la página web). • Notas de prensa, • Comunicados • Publicaciones de materiales comunicacionales. • Atención de requerimiento para eventos promocionales • Comunicación Institucional • Atención de eventos protocolares 	Órganos del Hospital	1. MINSA 2. Instituciones Públicas y/o privadas 3- Ciudadano.

FICHAS TÉCNICAS DE PROCESO – HOSPITAL DE HUAYCAN

FICHA TECNICA DEL PROCESO						
1.	Nombre	GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	2.	Código	P.E.08	
3.	Objetivo	Asegurar el funcionamiento continuo de los servicios, equipamiento (biomédico y electromecánico), mobiliario clínico e infraestructura del hospital.				
4.	Responsable del Proceso	Unidad de Administración, Área de Logística y Área de Servicios Generales				
5.	Alcance	Desde la identificación de necesidades hasta asegurar la operatividad de los servicios.				
6.	Base legal	<ul style="list-style-type: none"> • Ley N°29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo. • Ley N°26842, Ley General de Salud. • Ley N° 278806 Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública. • Decreto legislativo N° 1161, Ley de organización y Funciones del MINSA 				
7.	Clasificación	Proceso Estratégico				
8. Proveedores		9. Entradas	10. Proceso Nivel 1	11. Salidas	12. Usuarios	
Internos	Externos	(Insumos)	Descripción	(Productos)	Internos	Externos
Órganos del Hospital	1. MINSA 2- Entidades Públicas / Privadas.	<ul style="list-style-type: none"> • Requerimientos de usuarios. • Evaluación de la situación actual del equipamiento e infraestructura. • Ficha Técnica de equipos biomédicos • Contratos de servicios • Plan Multianual de Inversiones 	PE. 08.1 Infraestructura. PE. 08.2 Equipamiento. PE. 08.3 Servicios Generales.	<ul style="list-style-type: none"> • Plan de mantenimiento preventivo y correctivo. • Informes de mantenimiento de infraestructura, equipamiento y servicios generales. • Informe de gestión de servicios generales • Diagnóstico de brechas de mantenimiento en infraestructura, equipamiento y servicios generales. • Informe situacional de mantenimiento en infraestructura, equipamiento y servicios generales. • Informe de gestión de los servicios generales • Informe de conformidad de los servicios generales. • Plan de equipamiento (biomédico y electromecánico) 	Órganos del Hospital	1. MINSA 2- Entidades públicas / privadas

MATRIZ CLIENTE - PRODUCTO DEL HOSPITAL DE HUAYCAN

PRODUCTOS; BIENES Y SERVICIOS			Atención Especializada					Atención de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento		Administración del asegurado	Referencias y contrarreferencias	Prevención de Riesgos (****)	Docencia, Investigación e Innovación Tecnológica				
			Atención Ambulatoria	Atención en Hospitalización	Atención Quirúrgica	Atención en Centro obstétrico	Atención de Urgencias y Emergencias	Unidad de Vigilancia Intensiva	Soporte al Diagnóstico				Soporte al Tratamiento	Docencia	Telesalud	Investigación	
CLIENTES																	
CLIENTES EXTERNOS	Usuario	Neonatos	X	X			X	X	X	X							
		Niños	X	X	X		X	X	X	X							
		Adolescentes	X	X	X	X	X	X	X	X							
		Joven	X	X	X	X	X	X	X	X							
		Adulto	X	X	X	X	X	X	X	X							
	Adulto Mayor	X	X	X		X	X	X	X	X							
	Personal Hospitalario	Personal de la salud (*)													X	X	X
		Personal administrativo (**)													X		X
	IPRESS	IPRESS Publicas															
		IPRESS Privadas											X	X		X	
Entidades Públicas y privadas	Entidades Públicas (***)										X	X					
	Entidades Privadas (****)										X	X					
CLIENTES INTERNOS	ORGANOS Y UNIDADES ORGANICAS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

- (*) Profesionales de la Salud y Personal de salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud
- (**) Profesionales, técnicos y auxiliares administrativos de la salud
- (***) SUSALUD, MINSA, Juzgados, Fiscalía, Ministerio del Interior, MINDES, IAFA publicas y otros
- (****) IAFA privadas
- (*****) Vigilancia Epidemiológica y Salud Ambiental, Sistema de Control Interno, Prevención de Riesgos y Daños en Salud