

 <p>GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS</p>	 <p>INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL IHSS</p>	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL	Página No. 1
		LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE	Código NO:
		REGIMEN DEL SEGURO DE ATENCION DE LA SALUD	41200200

I.- DATOS GENERALES DEL PROCESO

Nombre del Macro proceso:	Sistema de Servicios Complementarios de Atención Médica I, II Y III Nivel de Atención
Nombre del Proceso:	Laboratorio y Banco de Sangre
Dependencia (Gerencia)	Unidad Gestión Hospitalaria de Servicios de Apoyo
Área que desarrolla el proceso:	Servicio de Laboratorio y Banco de Sangre
Fecha:	24-Noviembre-2015

II.- OBJETIVO DEL PROCESO

AREA/DEPENDENCIA	OBJETIVO DEL PROCESO
Unidad Gestión Hospitalaria de Servicios de Apoyo	Producir resultados fiables y satisfacer las demandas en oportunidad, cantidad, calidad requeridas.

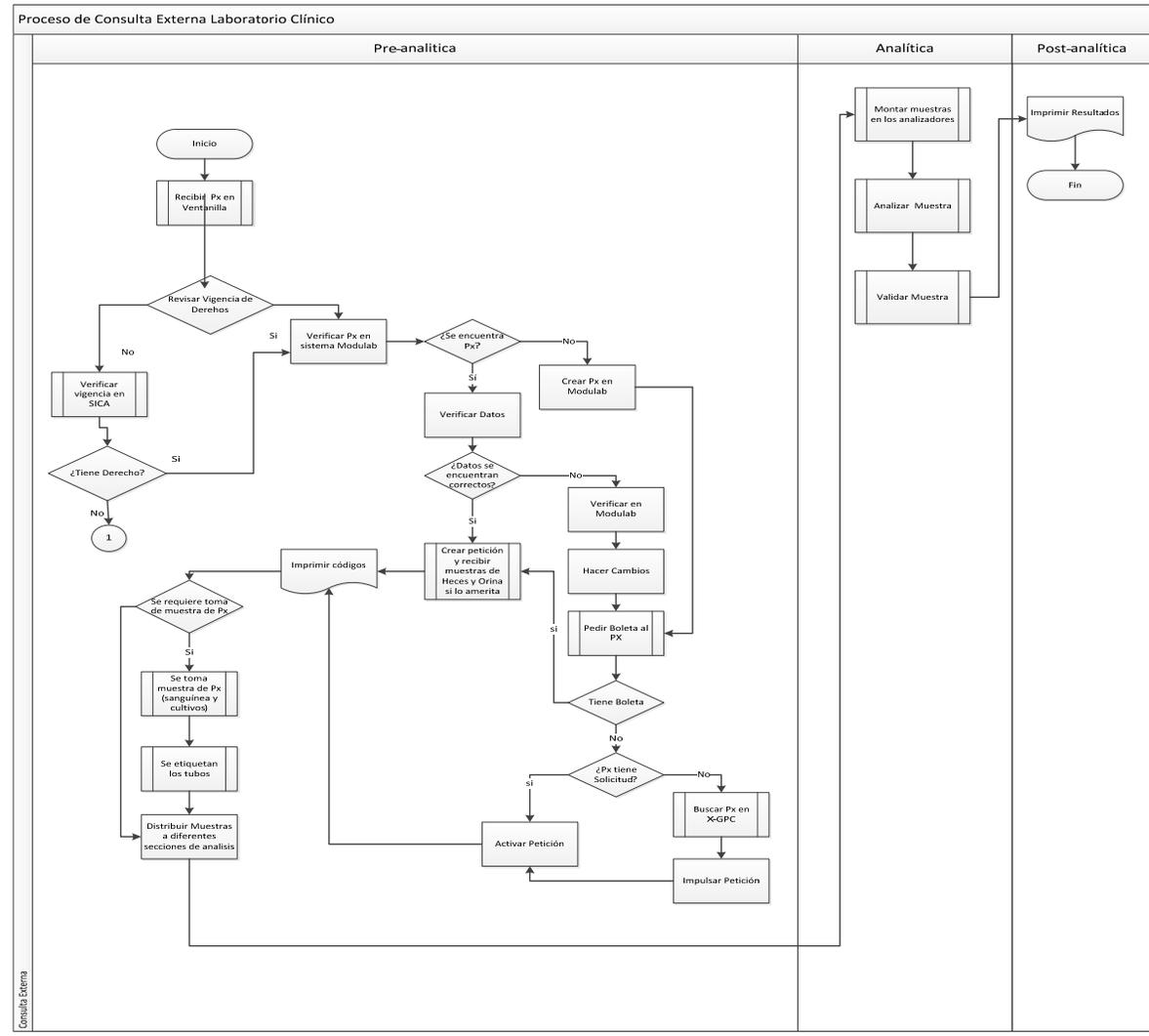
III.- PRESENTACION DE LA POLITICA QUE AMPARA PROCESO

AREA/DEPENDENCIA	DESCRIPCION DE LA POLITICA	RESPONSABLE DE SU EJECUCION.
Unidad Gestión Hospitalaria de Servicios de Apoyo	Manual de puestos y funciones del IHSS	Recurso Humano asignado en el área.
Unidad Gestión Hospitalaria de Servicios de Apoyo	Garantía de calidad en los servicios de salud	Recurso Humano asignado en el área.
Unidad Gestión Hospitalaria de Servicios de Apoyo	Normas, Guías Clínicas y Protocolos (nacionales e institucionales)	Recurso Humano asignado en el área.
Unidad Gestión Hospitalaria de Servicios de Apoyo	Instrumentos De Inspección Sanitaria Para Establecimientos De Salud,	Recurso Humano asignado en el área.

Elaborado por: Equipo Técnico DMN		Supervisado por: Lic. Jessica Ponce/ Lic. Mercedes Midence		Visto Bueno Jefe de Área: Dra. Miriam Chávez		Aprobado por: Dra. Miriam Chávez		Autorizado por:		Edición No.
Cargo:		Cargo: .- Analista de Organización y Métodos .- Jefe Departamento de Organización y Métodos		Cargo: Directora Médica Nacional		Cargo: Directora Médica Nacional		Cargo:		
Número de memorando y Fecha de Elaboración: 3739-DMDSS-IHSS 17-Nov-2015 4078-DMDSS-IHSS-2015 08-Dic-15	Firma	Fecha de Elaboración: 24-Nov-2015	Firma	Memorando y Fecha de Visto Bueno: 3752-DMN-IHSS-15 4085-DMN-IHSS-15 08-Dic-15	Firma	Fecha de Elaboración: 4258-DMN-IHSS-15 21-Diciembre 2015	Firma	Memorando y Fecha de aprobación	Firma	



IV.- FLUJOGRAMA DEL PROCESO



Elaborado por: Equipo Técnico DMN		Supervisado por: Lic. Jessica Ponce/ Lic. Mercedes Midence		Visto Bueno Jefe de Área: Dra. Miriam Chávez		Aprobado por: Dra. Miriam Chávez		Autorizado por:		Edición No.
Cargo:		Cargo: .- Analista de Organización y Métodos .- Jefe Departamento de Organización y Métodos		Cargo: Directora Médica Nacional		Cargo: Directora Médica Nacional		Cargo:		
Número de memorando y Fecha de Elaboración: 3739-DMDSS-IHSS 17-Nov-2015 4078-DMDSS-IHSS-2015 08-Dic-15	Firma	Fecha de Elaboración: 24-Nov-2015	Firma	Memorando y Fecha de Visto Bueno: 3752-DMN-IHSS-15 4085-DMN-IHSS-15 08-Dic-15	Firma	Fecha de Elaboración: 4258-DMN-IHSS-15 21-Diciembre 2015	Firma	Memorando y Fecha de aprobación	Firma	

 <p>GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS</p>	 <p>INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL IHSS</p>	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL	Página No. 3
		LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE	Código NO:
		REGIMEN DEL SEGURO DE ATENCION DE LA SALUD	41200201

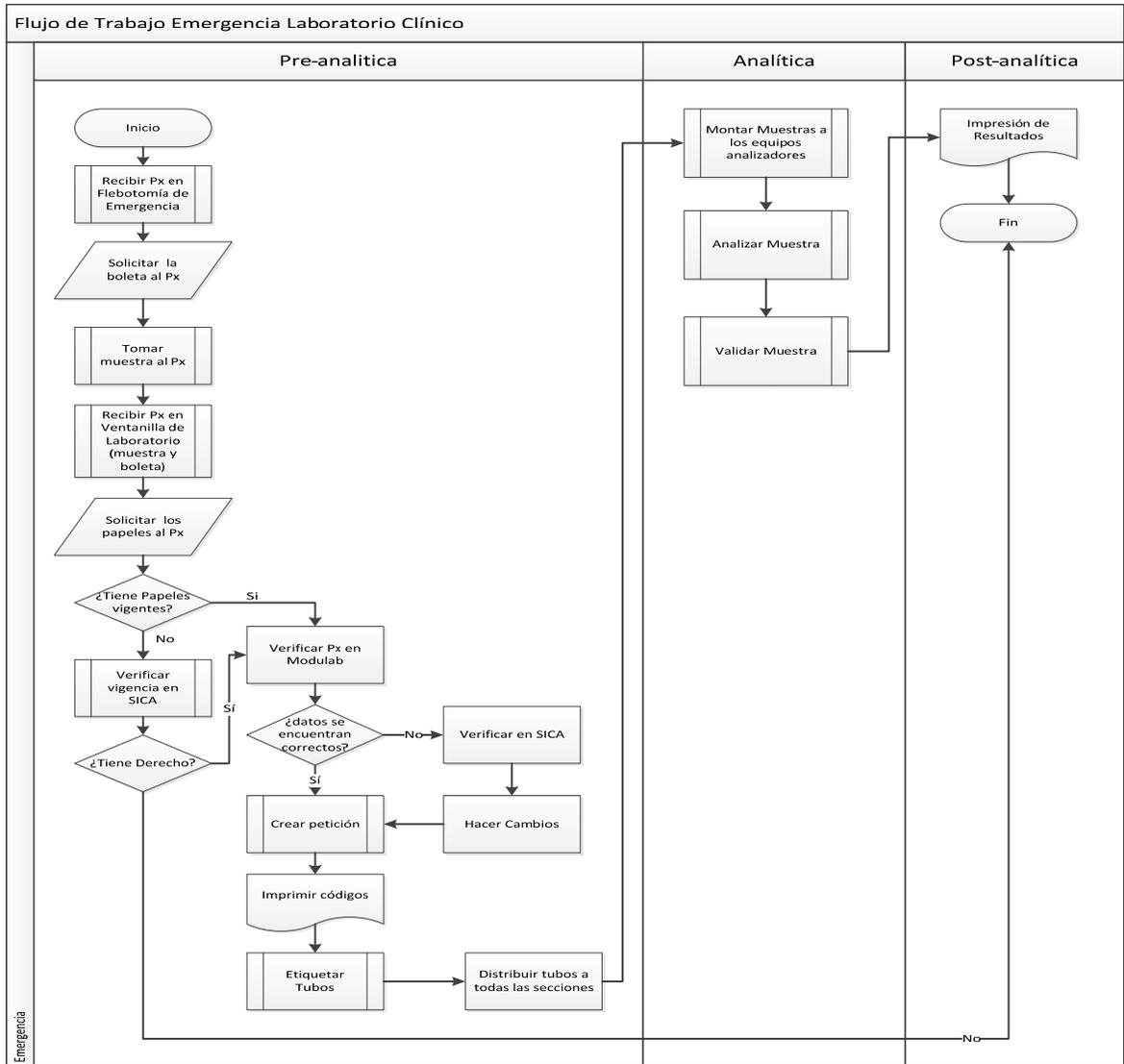
V.- DETALLE LOS SUB-PROCESOS QUE REQUIERE EL PROCESO

No.	NOMBRE(S) DE SUB-PROCESOS	AREA RESPONSABLE
1	Laboratorio Clínico en Emergencia	Servicio Laboratorio y Banco de Sangre
2	Laboratorio Clínico en Hospital	Servicio Laboratorio y Banco de Sangre
3	Sub-Proceso de Banco de Sangre	Servicio Laboratorio y Banco de Sangre

VI.- FLUJOGRAMA DE LOS SUB-PROCESOS

Nombre del Sub-Proceso : Laboratorio Clínico en Emergencia	
Dependencia /Nombre del cargo del responsable del Sub-Proceso	Dependencia/Nombre del cargo del responsable del Sub-Proceso
Unidad de Gestión Hospitalaria de Servicios de Apoyo	

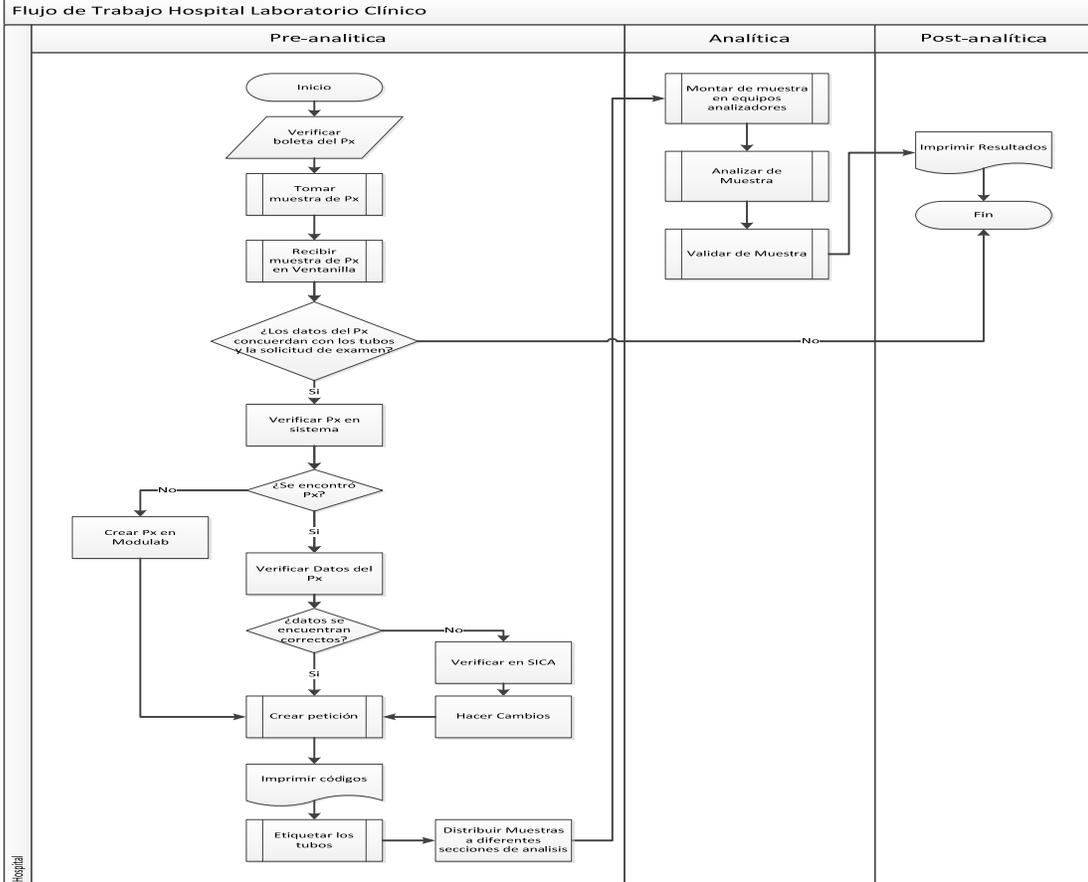
Elaborado por: Equipo Técnico DMN		Supervisado por: Lic. Jessica Ponce/ Lic. Mercedes Midence		Visto Bueno Jefe de Área: Dra. Miriam Chávez		Aprobado por: Dra. Miriam Chávez		Autorizado por:		Edición No.
Cargo:		Cargo: .- Analista de Organización y Métodos .- Jefe Departamento de Organización y Métodos		Cargo: Directora Médica Nacional		Cargo: Directora Médica Nacional		Cargo:		
Número de memorando y Fecha de Elaboración: 3739-DMDSS-IHSS 17-Nov-2015 4078-DMDSS-IHSS-2015 08-Dic-15	Firma	Fecha de Elaboración: 24-Nov-2015	Firma	Memorando y Fecha de Visto Bueno: 3752-DMN-IHSS-15 4085-DMN-IHSS-15 08-Dic-15	Firma	Fecha de Elaboración: 4258-DMN-IHSS-15 21- Diciembre 2015	Firma	Memorando y Fecha de aprobación	Firma	



Elaborado por: Equipo Técnico DMN		Supervisado por: Lic. Jessica Ponce/ Lic. Mercedes Midence		Visto Bueno Jefe de Área: Dra. Miriam Chávez		Aprobado por: Dra. Miriam Chávez		Autorizado por:		Edición No.	
Cargo:		Cargo: .- Analista de Organización y Métodos .- Jefe Departamento de Organización y Métodos		Cargo: Directora Médica Nacional		Cargo: Directora Médica Nacional		Cargo:			
Número de memorando y Fecha de Elaboración: 3739-DMDSS-IHSS 17-Nov-2015 4078-DMDSS-IHSS-2015 08-Dic-15	Firma	Fecha de Elaboración: 24-Nov-2015	Firma	Memorando y Fecha de Visto Bueno: 3752-DMN-IHSS-15 4085-DMN-IHSS-15 08-Dic-15	Firma	Fecha de Elaboración: 4258-DMN-IHSS-15 21-Diciembre 2015	Firma	Memorando y Fecha de aprobación	Firma		



Nombre del Sub-Proceso : Laboratorio Clínico en Hospital	
Dependencia /Nombre del cargo del responsable del Sub-Proceso	Dependencia/Nombre del cargo del responsable del Sub-Proceso
Unidad de Gestión Hospitalaria de Servicios de Apoyo	

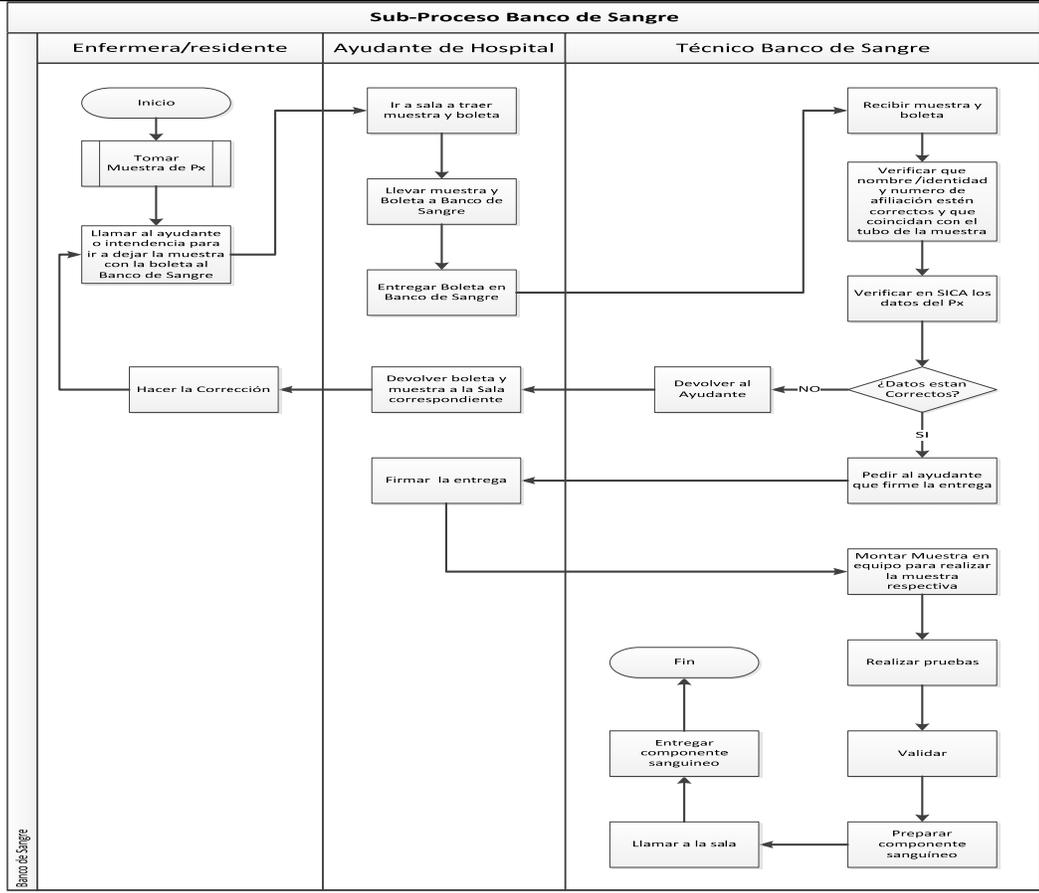


Elaborado por: Equipo Técnico DMN		Supervisado por: Lic. Jessica Ponce/ Lic. Mercedes Midence		Visto Bueno Jefe de Área: Dra. Miriam Chávez		Aprobado por: Dra. Miriam Chávez		Autorizado por:		Edición No.
Cargo:		Cargo: .- Analista de Organización y Métodos .- Jefe Departamento de Organización y Métodos		Cargo: Directora Médica Nacional		Cargo: Directora Médica Nacional		Cargo:		
Número de memorando y Fecha de Elaboración: 3739-DMDSS-IHSS 17-Nov-2015 4078-DMDSS-IHSS-2015 08-Dic-15	Firma	Fecha de Elaboración: 24-Nov-2015	Firma	Memorando y Fecha de Visto Bueno: 3752-DMN-IHSS-15 4085-DMN-IHSS-15 08-Dic-15	Firma	Fecha de Elaboración: 4258-DMN-IHSS-15 21-Diciembre 2015	Firma	Memorando y Fecha de aprobación	Firma	



Nombre del Sub-Proceso :
Sub-Proceso de Banco de Sangre

Dependencia /Nombre del cargo del responsable del Sub-Proceso **Unidad de Gestión Hospitalaria de Servicios de Apoyo**



Elaborado por: Equipo Técnico DMN		Supervisado por: Lic. Jessica Ponce/ Lic. Mercedes Midence		Visto Bueno Jefe de Área: Dra. Miriam Chávez		Aprobado por: Dra. Miriam Chávez		Autorizado por:		Edición No.
Cargo:		Cargo: .- Analista de Organización y Métodos .- Jefe Departamento de Organización y Métodos		Cargo: Directora Médica Nacional		Cargo: Directora Médica Nacional		Cargo:		
Número de memorando y Fecha de Elaboración: 3739-DMDSS-IHSS 17-Nov-2015 4078-DMDSS-IHSS-2015 08-Dic-15	Firma	Fecha de Elaboración: 24-Nov-2015	Firma	Memorando y Fecha de Visto Bueno: 3752-DMN-IHSS-15 4085-DMN-IHSS-15 08-Dic-15	Firma	Fecha de Elaboración: 4258-DMN-IHSS-15 21-Diciembre 2015	Firma	Memorando y Fecha de aprobación	Firma	

 <p>Gobierno de la República de Honduras</p>	 <p>INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL IHSS</p>	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL	Página No. 7
		LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE	Código NO:
		REGIMEN DEL SEGURO DE ATENCION DE LA SALUD	

Equipo Técnico Dirección Médica Nacional

N°	Nombre
1	Dra. Irma Zacapa
2	Dr. Kenneth Bustillo
3	Ing. Liana Carrasco
4	Dr. Patricio Gonzales
5	Dra. Karla Urbina
6	Dr. Carlos Castro
7	Lic. Belinda Montejo

Elaborado por: Equipo Técnico DMN		Supervisado por: Lic. Jessica Ponce/ Lic. Mercedes Midence		Visto Bueno Jefe de Área: Dra. Miriam Chávez		Aprobado por: Dra. Miriam Chávez		Autorizado por:		Edición No.
Cargo:		Cargo: .- Analista de Organización y Métodos .- Jefe Departamento de Organización y Métodos		Cargo: Directora Médica Nacional		Cargo: Directora Médica Nacional		Cargo:		
Número de memorando y Fecha de Elaboración: 3739-DMDSS-IHSS 17-Nov-2015 4078-DMDSS-IHSS-2015 08-Dic-15	Firma	Fecha de Elaboración: 24-Nov-2015	Firma	Memorando y Fecha de Visto Bueno: 3752-DMN-IHSS-15 4085-DMN-IHSS-15 08-Dic-15	Firma	Fecha de Elaboración: 4258-DMN-IHSS-15 21-Diciembre 2015	Firma	Memorando y Fecha de aprobación	Firma	