



MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA OFICINA DE DEFENSA NACIONAL (Sede Central)

HOJA DE CONTROL DE CAMBIOS

N°	ITEMS	DESCRIPCION DEL CAMBIO	VERSION	FECHA DE VIGENCIA

OFICINA DE DEFENSA NACIONAL			
VALIDADO	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Validado por:	Richard Douglas Zubiato Tello	Jefe II	

OFICINA DE DEFENSA NACIONAL- DESPACHO			
VALIDADO	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Validado por	Fiorella Elizabeth Villalobos Carrera	Jefe de División	

OFICINA DE DEFENSA NACIONAL- COE ESSALUD			
VALIDADO	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Validado por:	Rocio Alessandra Salas Ramos	Jefe de División	

OFICINA DE DEFENSA NACIONAL- COE ESSALUD			
VALIDADO	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Validado por:	Enma Mercedes Ledesma Flores	Jefe de División	

INDICE

1. OBJETIVO	5
2. FINALIDAD	5
3. ALCANCE	5
4. BASE LEGAL	5
5. VIGENCIA	7
6. DEFINICIONES Y TERMINOS	7
7. CONSIDERACIONES	12
8. ASPECTOS GENERALES	13
8.1 ALINEAMIENTO DE LOS PROCESOS CON EL MAPA DE PROCESOS NIVEL 0 Y OBJETIVOS ESTRATÉGICOS Y OPERATIVOS	13
8.2 DIAGRAMA FUNCIONAL	14
8.3 MATRIZ CLIENTE-PRODUCTO	15
8.4 MATRIZ DE RESPONSABILIDAD	17
9. ASPECTOS ESPECIFICOS	19
9.1 INVENTARIO DE PROCESOS	19
9.2 FICHA DE PROCESO DE NIVEL 0,01,02	21
9.3 FICHAS DE PROCEDIMIENTO	25
9.4 MODELADO DE PROCESOS	39
9.5 INDICADORES DE GESTIÓN	53
9.6 FICHAS DE RIESGO	66
10. FACTORES CRITICOS	92
11. OPORTUNIDADES DE MEJORA	93
12. ASPECTOS FINALES	94
11.1 CONCLUSIONES	94
11.2 RECOMENDACIONES	94

1. OBJETIVO

Objetivo General

Implementar y consolidar una gestión por procesos que contribuya a brindar servicios de calidad que satisfagan las necesidades y expectativas de los asegurados, sus derechohabientes y demás clientes (usuarios) de ESSALUD.

Objetivos Específicos

- Documentar los procesos y procedimientos a cargo de la Oficina de Defensa Nacional, cuyo propósito es que los procesos que se gestionan en la referida oficina, viabilicen las actividades que se ejecutan y les permitan optimizar el logro de los objetivos institucionales de EsSalud, para lo cual tan solo se consideran los procesos de tipo misional.
- Fortalecer las aptitudes, optimizar procesos, simplificación administrativa de procedimientos, a través del uso de las Tecnologías de la Información (TICs) que permitan una mejora continua en los servicios.

2. FINALIDAD

Proporcionar los procesos y procedimientos a ser ejecutados por los distintos niveles de atención en Prestaciones de Salud del Seguro Social de Salud - ESSALUD con el propósito de garantizar la permanencia y acceso a prestaciones de salud a los asegurados mediante los procesos y actividades institucionales en salvaguarda de derechos y obligaciones de los ciudadanos y del Estado.

3. ALCANCE

Los procesos y procedimientos del presente manual son de aplicación y cumplimiento en todos los Órganos y unidades orgánicas de la Sede Central, Órganos Desconcentrados y Prestadores Nacionales que integran el Seguro Social de Salud - ESSALUD.

4. BASE LEGAL

- 4.1. Ley N°.27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud (ESSALUD) y sus modificatorias (ESSALUD), y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°.002-99-TR, y sus modificatorias.
- 4.2. Ley N° 26842, Ley General de Salud y sus normas modificatorias.
- 4.3. Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General
- 4.4. Ley N° 29664, Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres.
- 4.5. Decreto Supremo N° 043-2003-PCM, que aprueba el Texto Único de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- 4.6. Decreto Supremo N° 008-2010-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29344.
- 4.7. D.S. 048-2011-PCM, Reglamento de la Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión de Riesgos de Desastres.
- 4.8. Decreto Supremo N° 111-2012-PCM que incorpora la Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres como Política Nacional de obligatorio cumplimiento para las entidades del Gobierno Nacional.
- 4.9. Decreto Supremo N° 027-2017-SA, que aprueba la Política Nacional de Hospitales Seguros Frente a los Desastres.

- 4.10. Decreto Supremo N° 034-2014-PCM, que aprueba el Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres - PLANAGERD 2014-2021.
- 4.11. Decreto Supremo N°002-2018-PCM, que aprueba el Nuevo Reglamento de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones.
- 4.12. Resolución Ministerial N° 276-2012-PCM aprueba la Directiva N° 001-2012-PCM/SINAGERD “Lineamiento para la Constitución y Funcionamiento de los Grupos de Trabajo de la Gestión de Riesgo de Desastre en los Tres Niveles de Gobierno.
- 4.13. Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado N°.27658, y sus modificaciones, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°.030-2002-PCM. Ley de Control Interno de las entidades del Estado N°.28716 y modificatorias.
- 4.14. Resolución de la Presidencia N°.417-PE-ESSALUD-2017, que aprueba el “Plan para la Mejora de las Condiciones de Seguridad en IPRESS Priorizadas de ESSALUD”.
- 4.15. Resolución de la Presidencia Ejecutiva N°.574-PE-ESSALUD-2014, que aprueba la Directiva N°.02-PE-ESSALUD-2014, Directiva para la conformación y funcionamiento de los grupos de trabajo de la gestión del riesgo de desastres (GTGRD) en el Seguro de Salud – ESSALUD.
- 4.16. Resolución de Gerencia General N°. 1721-GG-ESSALUD-2017, que dispone la conformación del Comité de Hospitales Seguros Institucionales y los Subcomités de Hospitales Seguros de las Redes Asistenciales, Redes Desconcentradas, Redes Prestacionales y Órganos Desconcentrados.
- 4.17. D.S. N|. 004-2013, que aprueba la Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública.
- 4.18. Resolución de la Presidencia Ejecutiva N°. 767-PE-ESSALUD-2015, N°. 141-PE-ESSALUD-2016, N°.310-PE-ESSALUD-2016, N°.39-PE-ESSALUD-2016, N°. 055, 142, 347, y 539-PE-ESSALUD-2017 y N°. 125-PE-ESSALUD-2018, que aprueba el ROF, su nueva estructura, así como sus respectivas modificaciones de la Sede Central, lo mismo que de las Redes Prestacionales.
- 4.19. Resolución de la Presidencia Ejecutiva N°. 656-PE-ESSALUD-2014, modificada por la Resolución de Presidencia Ejecutiva, N°. 767-PE-ESSALUD-2015, N°. 141-PE-ESSALUD-2016, N°. 310-PE-ESSALUD-2016, N°. 328-PE-ESSALUD-2016, N°. 394-PE-ESSALUD-2016, N°. 055-PE-ESSALUD-2017, N°. 142-PE-ESSALUD-2017, N°. 347-PE-ESSALUD-2017 y 539-PE-ESSALUD-2017.
- 4.20. Resolución de Gerencia General N°. 841-GG-ESSALUD-2017, que aprueba la Directiva N°. 002-GG-ESSALUD-2017 V.01 “Normas para la Aprobación, Publicación y Actualización de Directivas en ESSALUD”.
- 4.21. Directiva de Gerencia General N°. GCPP.ESSALUD-2019 V, “Directiva para la Implementación de la Gestión por Procesos del Seguro Social de Salud-EsSalud”, aprueba con Resolución de Gerencia General N°.227GG-ESSALUD-2019.
- 4.22. Texto actualizado y concordado del Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Social de Salud (ESSALUD) aprobado por Resolución de Presidencia Ejecutiva N°.656-PE-ESSALUD-2014 y modificado por Resoluciones de Presidencia Ejecutiva N°.767-PE-ESSALUD-2015 y sus modificaciones.
- 4.23. Ley N°. 26790, Ley de Modernización de la Seguridad en Salud.
- 4.24. Decreto Supremo N°.009-97-SA. Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, modificado por el Decreto Supremo N°.001-8-SA.
- 4.25. Resolución de Presidencia Ejecutiva N°.108-PE-2007 que aprueba la Estructura Orgánica y el Reglamento de Organización y Funciones de la Oficina de Defensa Nacional.

- 4.26. Resolución de Gerencia General N°.221-GG-EsSalud-2008. Aprueba la Directiva N°.004-GGESSALUD-2008. "Norma para la Formulación del Manual de Organización y Funciones en el Seguro Social de Salud EsSalud.

5 VIGENCIA.

El presente manual tiene vigencia hasta la modificación de la estructura organizacional y/o funciones de la Oficina de Defensa Nacional.

6 DEFINICIONES Y TERMINOS.

- 6.1 Análisis de la vulnerabilidad:** Proceso mediante el cual se evalúa las condiciones existentes de los factores de la vulnerabilidad: exposición, fragilidad y resiliencia, de la población y de sus medios de vida.
- 6.2 Autoayuda:** Es la respuesta inmediata, solidaria y espontánea de la población presente en la zona de una emergencia o desastre, para brindar ayuda a las personas afectadas y/o damnificadas. Normalmente es la propia población, la que actúa sobre la base de su potencialidad y recursos disponibles.
- 6.3 Continuidad operativa:** Es la capacidad de organización para continuar brindando sus servicios y realizando sus actividades a niveles aceptables después de una interrupción.
- 6.4 Centro de Operaciones de Emergencia (COE):** Órganos que funcionan de manera continua en el monitoreo de peligros, emergencias y desastres, así como en la administración e intercambio de la información, para la oportuna toma de decisiones de las autoridades del Sistema, en sus respectivos ámbitos jurisdiccionales.
- 6.5 Cultura de prevención:** Es el conjunto de valores, principios, conocimientos y actitudes de una sociedad que le permiten identificar, prevenir, reducir, prepararse, reaccionar y recuperarse de las emergencias desastres. La cultura de la prevención se fundamenta en el compromiso y la participación de todos los miembros de la sociedad.
- 6.6 Damnificado/a:** Condición de una persona o familia afectada parcial o íntegramente en su salud o sus bienes por una emergencia o desastre, que temporalmente no cuenta con capacidades socioeconómicas disponibles para recuperarse.
- 6.7 Desastre:** Conjunto de daños y pérdidas, en la salud, fuentes de sustento, hábitat físico, infraestructura, actividad económica y medio ambiente, que ocurre a consecuencia del impacto de un peligro o amenaza cuya intensidad genera graves alteraciones en el funcionamiento de las unidades sociales, sobrepasando la capacidad de respuesta local para atender eficazmente sus consecuencias, pudiendo ser de origen natural o inducido por la acción humana.
- 6.8 Desarrollo Sostenible:** Proceso de transformación natural, económico social, cultural e institucional, que tiene por objeto asegurar el mejoramiento de las condiciones de vida del ser humano, la producción de bienes y prestación de servicios, sin deteriorar el ambiente natural ni comprometer las bases de un desarrollo similar para las futuras generaciones.
- 6.9 Diagnóstico situacional y plan de implementación de seguridad en edificaciones:** Es la herramienta que permite identificar riesgos y vulnerabilidades existentes en una instalación con la finalidad de establecer un programa de implementación de las recomendaciones en materia de seguridad en edificaciones, según normativa vigente, optimizando así las condiciones operacionales y de seguridad con la finalidad de obtener el Certificado ITSE.

- 6.10 Emergencia:** Estado de daños sobre la vida, el patrimonio y el medio ambiente ocasionados por la ocurrencia de un fenómeno natural o inducido por la acción humana que altera el normal desenvolvimiento de las actividades de la zona afectada.
- 6.11 Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades (EDAN):** Identificación y registro cualitativo y cuantitativo, de la extensión, gravedad y localización de los efectos de un evento adverso.
- 6.12 Elementos en riesgo o expuestos:** es el contexto social, material y ambiental presentado por las personas y por los recursos, servicios y ecosistemas que pueden ser afectados por un fenómeno físico.
- 6.13 Gestión Correctiva:** es el conjunto de acciones que se planifican y realizan con el objeto de corregir o mitigar el riesgo existente.
- 6.14 Gestión de Continuidad Operativa:** Proceso continuo que debe formar parte de las operaciones habituales de la Entidad Pública y tiene como objetivo garantizar que siga cumpliendo con su misión, mediante la implementación de mecanismos adecuados, con el fin de salvaguardar los intereses de la Nación, ante la ocurrencia de un desastre de gran magnitud o cualquier evento que interrumpa o produzca inestabilidad en sus operaciones.
- 6.15 Gestión del Riesgo de Desastre:** Es un proceso social cuyo fin último es la prevención, la reducción y el control permanente de los factores de riesgo de desastre en la sociedad, así como la adecuada preparación y respuesta ante situaciones de desastre, considerando las políticas nacionales con especial énfasis en aquellas relativas a materia económica, ambiental, de seguridad, defensa nacional y territorial de manera sostenible.
- 6.16 Gestión Prospectiva:** Es el conjunto de acciones que se planifican y realizan con el fin de evitar y prevenir la conformación del riesgo futuro que podría originarse con el desarrollo de nuevas inversiones y proyectos en el territorio.
- 6.17 Gestión Reactiva:** Es el conjunto de acciones y medidas destinadas a enfrentar los desastres ya sea por un peligro inminente o por la materialización del riesgo.
- 6.18 Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres (GTGRD):** Espacios internos de articulación, de las unidades orgánicas competentes de cada entidad pública en los tres niveles de gobierno, para la formulación de normas y planes, evaluación y organización de los procesos de gestión del riesgo de desastres en el ámbito de su competencia.
- 6.19 Hospital Seguro:** Es un establecimiento de salud, cuyos servicios permaneces accesibles y funcionando a su máxima capacidad instalada, y en la misma infraestructura, inmediatamente después de un fenómeno destructivo de origen natural, tiene como ámbito de aplicación a todas las IPRESS de EsSalud.
- 6.20 Identificación de peligros:** Conjunto de actividades de localización, estudio y vigilancia de peligros y su potencial de daño, que forma parte del proceso de estimación del riesgo.
- 6.21 Infraestructura:** Es el conjunto de estructuras de ingeniería e instalaciones, con su correspondiente vida útil de diseño, que constituyen la base sobre la cual se produce la prestación de servicios considerados necesarios para el desarrollo de fines productivos, políticos, sociales y personales.
- 6.22 Inspección Técnica De Seguridad En Edificaciones – ITSE:** Actividad mediante la cual se evalúan el riesgo y las condiciones de seguridad de la edificación vinculadas con la

actividad que se desarrolla en ella, se verifica la implementación de las medidas de seguridad que requiere y se analiza la vulnerabilidad.

- 6.23 Medidas estructurales:** Cualquier construcción física para reducir o evitar los riesgos o la aplicación de técnicas de ingeniería para lograr la resistencia y la resiliencia de las estructuras o de los sistemas frente a los peligros.
- 6.24 Medidas no estructurales:** Cualquier medida que no suponga una construcción física y que utiliza el conocimiento, las prácticas o los acuerdos existentes para reducir el riesgo y sus impactos, especialmente a través de políticas y leyes, una mayor concientización pública, la capacitación y la educación.
- 6.25 Peligro:** Probabilidad de que un fenómeno físico, potencialmente dañino, de origen natural o inducido por la acción humana, se presente en un lugar específico, con una cierta intensidad y en un período de tiempo y frecuencia definidos.
- 6.26 Periodo operacional:** Es el tiempo programado para ejecutar un conjunto determinado de acciones de operación, según se especifique en el PAI. Los periodos operacionales pueden tener distintas duraciones, aunque generalmente duran de 12 a 24 horas.
- 6.27 Plan de Acción del Incidente:** Expresión de los objetivos, estrategias, recursos y organización a cumplir durante un período operacional para controlar un incidente.
- 6.28 Plan de Gestión del Riesgo de Desastres:** Tiene por objeto establecer las líneas estratégicas, los objetivos y las acciones, de carácter plurianual necesarios para concretar lo establecido en la Ley y la Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres.
- 6.29 Plan de Operaciones de Emergencia:** Es un plan operativo que organiza la preparación y la respuesta a la emergencia, considerando los riesgos del área preparación y la respuesta a la emergencia, considerando los riesgos del área evaluado periódicamente mediante simulaciones y simulacros. Se emite a nivel Nacional, Sectorial, Regional, Provincial y Distrital.
- 6.30 Plan de Contingencia:** Son los procedimientos específicos preestablecidos de coordinación, alerta, movilización y respuesta ante la ocurrencia o inminencia de un evento particular para el cual se tiene escenarios definidos. Se emite a nivel nacional, regional y local.
- 6.31 Plan de Implementación:** Plan que incluye el informe de ISH con una matriz que resume los resultados de la evaluación y ayuda a planificar la incorporación de las mejoras a las observaciones encontradas. Debe rescatar, entre las observaciones recogidas, intervenciones concretas en cada uno de los aspectos evaluados (estructurales, no estructurales y funcionales).
- 6.32 Primera Respuesta:** Es la intervención más temprana posible, de las organizaciones especializadas, en la zona afectada por una emergencia o desastre, con la finalidad de salvaguardar vidas y daños colaterales.
- 6.33 Proceso de Estimación del Riesgo:** Proceso que comprende las acciones y procedimientos que se realizan para generar el conocimiento de los peligros o amenazas, analizar la vulnerabilidad y establecer los niveles de riesgo que permitan la toma de decisiones en la Gestión del Riesgo de Desastres.
- 6.34 Proceso de Prevención del Riesgo:** Comprende las acciones que se orientan a evitar la generación de nuevos riesgos en la sociedad en el contexto de la gestión del desarrollo sostenible.

- 6.35 Proceso de Reducción del Riesgo:** Comprende las acciones que se realizan para reducir las vulnerabilidades y riesgos existentes en el contexto de la gestión del desarrollo sostenible.
- 6.36 Proceso de Preparación:** Constituida por el conjunto de acciones de planeamiento, de desarrollo de capacidades, organización de la sociedad, operación eficiente de las instituciones regionales y locales encargadas de la atención y socorro, establecimiento y operación de la red nacional de alerta temprana y de gestión de recursos, entre otros, para anticiparse y responder en forma eficiente y eficaz, en caso de desastre o situación de peligro inminente, a fin de procurar una óptima respuesta en todos los niveles de gobierno y de la sociedad.
- 6.37 Proceso de Respuesta:** Proceso constituido por el conjunto de acciones y actividades, que se ejecutan ante una emergencia o desastre, inmediatamente de ocurrido éste, así como ante la inminencia del mismo.
- 6.38 Proceso de Respuesta de la Gestión Reactiva:** Involucra la participación de la persona, la familia, la población organizada, actores públicos en los tres niveles de gobierno y el sector privado, con la finalidad de atender oportunamente a la población vulnerable en caso de emergencia o desastre, inmediatamente de ocurrido éste, así como ante la inminencia del mismo, asegurando el empleo racional de los recursos disponible.
- 6.39 Respuesta en caso de emergencia o desastre:** Comprende el conjunto de acciones y actividades, comprende todas las realizadas principalmente para salvaguardar la vida, atender al necesitado y proporcionarle la asistencia humanitaria requerida.
- 6.40 Respuesta ante la inminencia de una emergencia o desastre:** Comprende, el conjunto de acciones que se realizan, destinadas a salvaguardar la vida de las personas o población expuestas, aprestando los recursos necesarios con la oportunidad debida, teniendo en cuenta el monitoreo y la información disponible.
- 6.41 Riesgo de desastre:** Es la probabilidad de que la población y sus medios de vida sufran daños y pérdidas a consecuencia de su condición de vulnerabilidad y el impacto de un peligro.
- 6.42 Simulación:** Es un ejercicio de gabinete en el que, mediante la entrega escrita o verbal de situaciones imaginarias (impacto probable de un fenómeno dañino), se evalúan las diferentes reacciones y respuestas a las mismas. Se desarrolla en un lugar determinado y no moviliza recursos materiales; se orienta principalmente, a la prueba de las acciones definidas en los Planes de Operaciones de Emergencia o de Contingencia (organización, preparación, respuesta y coordinación) y a la evaluación de las decisiones que tienen que tomar el Grupo de Trabajo de GRD y las Plataformas de Defensa Civil. Es un “juego de roles” al que se somete a los responsables de brindar la atención de emergencia para una toma de decisiones bajo presión por los supuestos presentados ante la ocurrencia de un fenómeno dañino.
- 6.43 Simulacro:** Es la ejecución de actividades que se realizan ante una hipótesis o emergencia en un escenario definido lo más semejante a la realidad. Es un ejercicio práctico que implica la movilización de recursos humanos y materiales. Las víctimas, damnificados y afectados son efectivamente representados y la respuesta mide en tiempo real los recursos utilizados. Se orienta a fortalecer la preparación de la población ante eventos adversos y a evaluar la ejecución de las tareas asignadas en los Planes de operaciones de Emergencia o de Contingencia.

6.44 Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD): Sistema interinstitucional, sinérgico, descentralizado, transversal y participativo, con la finalidad de identificar y reducir los riesgos asociados a peligros o minimizar sus efectos, así como evitar la generación de nuevos riesgos, y preparación y atención ante situaciones de desastre mediante el establecimiento de principios, lineamientos de política, componentes, procesos e instrumentos de la Gestión del Riesgo de Desastres.

6.45 Vulnerabilidad: Es la susceptibilidad de la población, la estructura física o las actividades socioeconómicas, de sufrir daños por acción de un peligro o amenaza.

SICLAS/ACRONIMOS**DENOMINACIÓN**

- CENEPRED = Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción de Riesgos De Desastres.
- COE = Centro de operación de emergencia.
- COEN = Centro de operación de emergencia nacional
- ESPGRD = Especialista de gestión de riesgo de desastre.
- ESPHS = Especialista en hospitales seguros.
- ESPPLAN = Especialistas en Planeamiento
- ESPSEGED = Especialista en Seguridad de Edificaciones
- ESPARQ = Especialista en arquitectura.
- ESPINGCIV = Especialista en ingeniería civil.
- PROF = Profesional.
- HOSPSEG = Hospitales seguros.
- HP = Hospital Perú.
- GC = Gerencia Central.
- GCAJ = Gerencia Central de Asesoría Jurídica.
- GCONT/OPER = Gestión de Continuidad Operativa.
- GCOP = Gerencia Central de Operaciones
- GCPP = Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto.
- GCPS = Gerencia Central de Prestaciones de Salud.
- GG = Gerencia General.
- GOF = Gerencia de Oferta Flexible.
- GTGRD = Grupo de trabajo de gestión del riesgo de desastres
- INDECI = Instituto Nacional de Defensa Civil.
- IPRESS = Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
- ISH = Índice de seguridad hospitalaria.
- ITSE = Inspección Técnica de seguridad en edificaciones
- JEFODN = Jefe de la Oficina de Defensa Nacional.
- ODN = Oficina de Defensa Nacional
- PCM = Presidencia del Consejo de Ministros.
- PE = Presidencia Ejecutiva.
- PLAN IMPLEMT = Plan de Implementación
- PLAN INTERV = Plan de Intervención.
- SG = Secretaria General.
- SINAGERD = Sistema Nacional Gestión de Riesgos y Desastre

7 CONSIDERACIONES

- 7.1. El presente Manual de Procesos y Procedimientos de la Oficina de Defensa Nacional está sujeto a modificaciones y/o actualizaciones, debido a que se realizan mejoras en los procesos para su optimización.
- 7.2. El presente Manual de Procesos y Procedimientos se basa en la Metodología de procesos de la Presidencia de Consejo de Ministros.

8 ASPECTOS GENERALES

8.1 ALINEAMIENTO DE LOS PROCESOS CON EL MAPA DE PROCESOS NIVEL 0 Y OBJETIVOS ESTRATÉGICOS Y OPERATIVOS

Objetivo Estratégico PEI		Acciones Estratégicas Institucionales		MACRO PROCESO VINCULADO	INDICADOR DE ALINEAMIENTO
OE1	Brindar servicios preventivos y recuperativos a satisfacción de nuestros asegurados	AE 1.1	Mejorar la calidad de las prestaciones y satisfacción del asegurado	E01 Gestión Planificación Estratégica E02 Gestión de Modernización E04 Gestión de Calidad M01 Gestión de Aseguramiento de Salud M02 Prestaciones de Salud M03 Prestaciones Sociales M04 Prestaciones Económicas	- Conclusión de solicitudes dentro del plazo. - Usuarios que comunican un problema en el servicio. - Eventos centinela gestionados a tiempo. - Pacientes correctamente identificados según directiva vigente. - Personas con discapacidad, usuarios de CERPS y MBRPS que se integran laboralmente. - Adultos Mayores beneficiados con Atención Integral
		AE 1.2	Alcanzar estándares de excelencia en cuidados y prevención en salud		- Grado de Resolutividad del Primer Nivel (Consultas Médicas en Primer Nivel). - Tasa de hospitalizaciones evitables
OE2	Desarrollar una gestión con excelencia operativa	AE 2.1	Mejorar la disponibilidad de recursos estratégicos con soporte operacional de excelencia.	E01 Gestión Planificación Estratégica E02 Gestión de Modernización E04 Gestión de Calidad M01 Gestión de Aseguramiento de Salud M02 Prestaciones de Salud M03 Prestaciones Sociales S07 Gestión de Tecnologías de Información y Comunicación S08 Gestión de Proyectos de Inversión	- Disponibilidad de equipos médicos, electromecánicos y vehículos. - Cobertura de puestos laborales activos a Nivel Nacional. - Ítems de Bienes estratégicos con cobertura crítica (menor a 1 mes)
		AE 2.2	Implementar tecnologías y sistemas de información modernas, adecuadas a las necesidades institucionales		- Sistemas integrados de gestión institucional.
OE3	Brindar servicios sostenibles financieramente	AE 3.1	Fortalecer la sostenibilidad financiera de las prestaciones	E01 Gestión Planificación Estratégica S02 Gestión Financiera S01 Gestión Logística S07 Gestión de Tecnologías de Información y Comunicación S08 Gestión de Proyectos de Inversión	- Establecimientos con nuevo sistema de costos implementado. - Déficit del presupuesto institucional.
OE4	Promover una gestión con ética y transparencia	AE 4.1	Contar con con colaboradores reconocidos y agentes de cambio	E01 Gestión Planificación Estratégica E03 Gestión de Riesgos E05 Gestión de Imagen Institucional E06 Control Interno S03 Gestión de Capital Humano S04 Gestión Jurídica S05 Gestión Documental	- Ausentismo laboral. - Colaboradores con evaluación alta y muy alta de desempeño. - Iniciativas de Proyectos de Mejora presentadas por cada 1 000 colaboradores internos.
		AE 4.2	Promover una gestión basada en la transparencia, integridad y lucha contra la corrupción		- Índice de prevención de la corrupción. - Índice de respuesta frente a la corrupción

8.2 DIAGRAMA FUNCIONAL

DIAGRAMA FUNCIONAL DE DEFENSA NACIONAL



8.3 MATRIZ CLIENTE-PRODUCTO

AREA FUNCIONAL ADMINISTRACIÓN, APOYO Y SEGUIMIENTO

PRODUCTO TIPO CLIENTE	Planificar y evaluar las actividades plasmadas en el POI	Gestionar, planificar y controlar el presupuesto	Gestionar los procesos referidos al recurso humano	Planificar, ejecutar y evaluar el Plan local de capacitación	Consolidar y elaborar informes de gestión, memoria y boletín estadístico	Apoyar y realizar el seguimiento de la implementación del Sistema de Control Interno
CLIENTE INTERNO (ESSALUD)	ODN,GCPP	ODN,GCPP,GCGF,GCL	ODN,GCGP	ODN,GCGP,GDP	ODN,GCPP,SG	ODN,OFIN
CLIENTE EXTERNO (AL EXTERIOR DE ESSALUD)						

MATRIZ CLIENTE-PRODUCTO

OFICINA DE DEFENSA NACIONAL

OFICINA DE DEFENSA NACIONAL

MATRIZ CLIENTE PRODUCTO

PRODUCTO	Formular Planes y Normas	Implementación procesos GRD
CLIENTE		
CLIENTE INTERNO	Oficina de Defensa Nacional	Oficina de Defensa Nacional
	IPRESS, OSPES, CAM, SEDE CENTRAL	IPRESS, OSPES, CAM, SEDE CENTRAL
CLIENTE EXTERNO	INDECI	INDECI
	MINSA	MINSA
	CENEPRED	CENEPRED
	PCM	PCM
	MTPE	MTPE
	COEN	COEN
	OPS/OMS	OPS/OMS
	SENAMHI	SENAMHI
	IGP	IGP
	Otros Ministerios	Otros Ministerios

8.4 MATRIZ DE RESPONSABILIDAD AREA FUNCIONAL ADMINISTRACIÓN, APOYO Y SEGUIMIENTO

PROCESOS ODN	PROCESOS PRINCIPALES					
	AREA FUNCIONAL ADMINISTRACIÓN, APOYO Y SEGUIMIENTO					
	Planificar y evaluar las actividades plasmadas en el POI	Gestionar, planificar y controlar el presupuesto	Gestionar los procesos referidos al recurso humano	Planificar, ejecutar y evaluar el Plan local de capacitación	Consolidar y elaborar informes de gestión, memoria y boletín estadístico	Apoyar y realizar el seguimiento de la implementación del Sistema de Control Interno
DESPACHO ODN	R, I	R, I	R, I	R, I	R, I	R, I
AREA FUNCIONAL ADMINISTRACIÓN, APOYO Y SEGUIMIENTO	A,R	A,R	A,R	A,R	A,R	A,R
AREA FUNCIONAL GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES	C				C	
AREA FUNCIONAL HOSPITALES SEGUROS	C				C	
AREA FUNCIONAL DEFENSA NACIONAL Y POE	C				C	

R: *Responsable* / Responsable. Es el que se encarga de hacer la tarea o actividad.

A: *Accountable* / Persona a cargo. Es la persona que es responsable de que la tarea esté hecha. No es lo mismo que la R, ya que no tiene por qué ser quien realiza la tarea, puede delegarlo en otros. Sin embargo, si es quien debe asegurarse de que la tarea sea hecha, y se

C: *Consulted* / Consultar. Los recursos con este rol son las personas con las que hay consultar datos o decisiones con respecto a la actividad o proceso que se define.

I: *Informed* / Informar. A estas personas se las informa de las decisiones que se toman, resultados que se producen, estados del servicio, grados de ejecución...

Todas las filas tienen que tener **una y solo una A, al menos una R**, y pueden tener **ninguna o varias C o I**.

Un mismo recurso puede tener varios roles, por ejemplo, ser responsable y persona a cargo de la tarea (RA).

**MATRIZ DE RESPONSABILIDAD
Oficina de Defensa Nacional**

OFICINA DE DEFENSA NACIONAL

MATRIZ DE RESPONSABILIDADES

MACROPROCESOS OFICINA DE DEFENSA NACIONAL	PROCESOS PRINCIPALES				
	Formular Planes y Normas	Implementación procesos GRD: Estimar riesgos	Implementación procesos GRD: Reducir y Prevenir riesgos	Implementación procesos GRD: Preparación	Implementación procesos GRD: Acciones de Respuesta
Oficina de Defensa Nacional	R	R	R	R	R
IPRESS	A	A	A	A	A
Órganos Centrales	C	I/C	I/C	I/C	C
Alta Dirección	I	I	I	I	I

R: *Responsible* / Responsable. Es el que se encarga de hacer la tarea o actividad.

A: *Accountable* / Persona a cargo. Es la persona que es responsable de que la tarea esté hecha. No es lo mismo que la R, ya que no tiene porqué ser quien realiza la

C: *Consulted* / Consultar. Los recursos con este rol son las personas con las que hay consultar datos o decisiones con respecto a la actividad o proceso que se define.

I: *Informed* / Informar. A estas personas se las informa de las decisiones que se toman, resultados que se producen, estados del servicio, grados de ejecución...

Todas las filas tienen que tener **una y solo una A**, **al menos una R**, y pueden tener **ninguna o varias C o I**.

Un mismo recurso puede tener varios roles, por ejemplo, ser responsable y persona a cargo de la tarea (RA).

9. ASPECTOS ESPECIFICOS

9.1. INVENTARIOS DE LOS PROCESOS

AREA FUNCIONAL ADMINISTRACIÓN, APOYO Y SEGUIMIENTO

INVENTARIO DE PROCESOS					
Nro / Código	Procesos Nivel 0	Nro / Código	Procesos Nivel 1	Nro / Código	Procesos Nivel 2
S06	Gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros frente a los desastres	S06.01	Área funcional de administración, apoyo y seguimiento	S06.01.01	Planificar y evaluar las actividades plasmadas en el POI
				S06.01.02	Gestionar, planificar y controlar el presupuesto
				S06.01.03	Gestionar los procesos referidos al recurso humano
				S06.01.04	Planificar, ejecutar y evaluar el Plan local de capacitación
				S06.01.05	Consolidar y elaborar informes de gestión, memoria y boletín estadístico
				S06.01.06	Apoyar y realizar el seguimiento de la implementación del Sistema de Control Interno

INVENTARIOS DE LOS PROCESOS

Oficina de Defensa Nacional

INVENTARIO DE PROCESOS							
Nro / Código	Procesos Nivel 0	Nro / Código	Procesos Nivel 1	Nro / Código	Procesos Nivel 2	Nro / Código	Procesos Nivel 3
S06	Gestión del riesgo de desastres y Hospitales Seguros frente a los Desastres	S06.01	Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres	S06.01.01	Diseñar planes/normas referidos a la gestión del riesgo de desastres, hospitales seguros		
				S06.01.02	Estimar riesgos: Evaluación del ISH y Diagnóstico de seguridad en edificaciones	S06.01.02.01	Procedimiento de Estimación de Riesgos: Evaluación del ISH
						S06.01.02.02	Procedimiento de Estimación de Riesgos: Diagnóstico de Seguridad de Edificaciones
				S06.01.03	Reducir y Prevenir Riesgos: Plan de Intervención y Plan de implementación		
				S06.01.04	Preparación ante Riesgos: Fortalecer capacidades		
				S06.01.05	Respuesta: Plan de Respuesta aprobado, Activación del Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia, Comunicación, monitoreo y análisis – COE EsSalud y COE Nacional	S06.01.05.01	Operativización del Centro de Operaciones de Emergencias COE ESSALUD

9.2 FICHA DE PROCESO NIVEL 0

Oficina de Defensa Nacional

FICHA TECNICA DEL PROCESO NIVEL 0				
1. NOMBRE	Defensa Nacional		4. RESPONSABLE	Oficina de Defensa Nacional
3.2.1. 2. OBJETIVO	<p>Proporcionar los criterios básicos de organización y participación para lograr una respuesta eficaz ante emergencias o desastres.</p> <p>Orientar a los responsables de brindar la atención de emergencia, a entender el contexto de las acciones de respuesta, conocer las tareas principales de los diferentes actores, criterios para la organización y ejecución de actividades, criterios para emplear mecanismos de coordinación institucional y recursos.</p>		5. BASE LEGAL	<p>·Ley N° 26842, Ley General de Salud y sus normas modificatorias.</p> <p>·Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social-</p> <p>·Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud (ESSALUD).</p> <p>·Ley N° 27658, Ley de Modernización del Estado</p> <p>·Ley N° 29664, Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión de Riesgos de Desastres.</p> <p>·D.S. N° 048-2011-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29664, que crea el SINAGERD.</p> <p>D S N° 027-2017-SA, qu aprueba la Política Nacional de Hospitales Seguros Frente a los Desastres.</p> <p>·Reglamento de Organización y Funciones de EsSalud.</p>
3. ALCANCE	EsSalud			Soporte
DESCRIPCIÓN DEL PROCESO				
7. PROVEEDORES	8. ENTRADAS	9. PROCESOS NIVEL 1	10. SALIDAS	11. CIUDADANO O DESTINATARIO DE LOS BS Y SS
<p>EXTERNOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - PCM - MINSA - CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIA NACIONAL - INDECI - CENEPRED - GOBIERNO CENTRAL - GOBIERNO REGIONAL <p>INTERNOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - IPRESS - REDES 	<ul style="list-style-type: none"> - Emergencias y/o desastres. - Normativa del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres. - Alerta de evento adverso. - Declaratorias de Estado de Emergencia. 	<ul style="list-style-type: none"> - Diseñar planes y/o normas referidos a la gestión del riesgo de desastres, hospitales seguros. - Estimar riesgos, - Reducir y Prevenir riesgos, - Preparación, - Acciones de respuesta 	<ul style="list-style-type: none"> - Normas aprobadas, - Evaluaciones ISH, -Plan de Intervención, -Diagnóstico de Seguridad en Edificaciones, -Plan de Implementación, -Fortalecimiento de capacidades, - Simulacros y simulaciones -Plan de Respuesta <p>Documentos emitidos por el COE EsSalud</p>	<p>EXTERNOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - PCM - MINSA - CENEPRED - COEN – INDECI - GOBIERNO CENTRAL - GOBIERNO REGIONAL <p>INTERNOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - IPRESS - REDES
IDENTIFICACIÓN DE LOS RECURSOS CRÍTICOS PARA LA EJECUCIÓN Y CONTROL DEL PROCESO				
12. CONTROLES E INSPECCIONES	13. RECURSOS	14. DOCUMENTOS Y FORMATOS		
<ul style="list-style-type: none"> - Control concurrente - Control Institucional 	<p>RECURSOS HUMANOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Funcionarios (Jefes de ODN, Profesionales Especialistas) <p>RECURSOS FÍSICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - PC, Laptop, Central Telefonica, IV, monitor pantalla touch, proyector, muebles y enseres. <p>RECURSOS FINANCIEROS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fondo 2202 <p>RECURSOS TECNOLÓGICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Data de gestión de riesgos y desastres. 	<ul style="list-style-type: none"> - Normatividad vigente - Planes vigentes - Mapas de riesgos - Boletines - Reportes 		
EVIDENCIAS E INDICADORES DEL PROCESO				
15. REGISTROS	16. INDICADORES			
<ul style="list-style-type: none"> - Sistema de información georeferenciada - Hojas de trámite de documentos 	<ul style="list-style-type: none"> % de normas aprobadas % de evaluaciones ISH y diagnósticos desarrolladas % # reportes y boletines emitidos 			

9.3 FICHA DE PROCESOS DE NIVEL 01

AREA FUNCIONAL ADMINISTRACIÓN, APOYO Y SEGUIMIENTO

FICHA TÉCNICA DEL PROCESO NIVEL 1				
Nombre	Area funcional de administración, apoyo y seguimiento			
Objetivo	Gestionar y brindar soporte para el cumplimiento de metas.			
Descripción	Se coordina con áreas funcionales las metas alcanzar en el presente periodo.			
Alcance	ODN			
Proveedor	Entrada	Listado de Procesos de Nivel 2	Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
Despacho ODN	Coordinación	Planificar y evaluar las actividades plasmadas en el POI	Memo con propuesta de POI	GCPP, GPO
Despacho ODN	Coordinación	Gestionar, planificar y controlar el presupuesto	Memo con propuesta de PIA articulado al POI	GCPP, GP
Despacho ODN	Coordinación	Gestionar los procesos referidos al recurso humano	Memo con propuestas referidas a los procesos del recurso humano	GCPP
Despacho ODN	Coordinación	Planificar, ejecutar y evaluar el Plan local de capacitación	Memo con propuesta de PLC	GCGP, GDP
Despacho ODN	Coordinación	Consolidar y elaborar informes de gestión, memoria y boletín estadístico	Informes, Memorias, Boletín	SG, GCPP
Despacho ODN	Coordinación	Apoyar y realizar el seguimiento de la implementación del Sistema de Control Interno	Reuniones de coordinación con el área responsable	OFIN
Indicadores	Requerimientos atendidos			
Registros				
Elaborado por:	Mg. Fiorella Villalobos Carrera - Jefe de División			
Revisado por:	Sr. Richard Zubiato Talledo - Jefe II ODN			
Aprobado por:	Sr. Richard Zubiato Talledo - Jefe II ODN			

FICHA DE PROCESOS DE NIVEL 01

Oficina de Defensa Nacional

FICHA TÉCNICA DEL PROCESO NIVEL 1				
Nombre	Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres			
Objetivo	Orientar a los responsables de brindar la atención de emergencia, a entender el contexto de las acciones de respuesta, conocer las tareas principales de los diferentes actores, criterios para la organización y ejecución de actividades, criterios para emplear mecanismos de coordinación institucional y recursos.			
Descripción	Conjunto de acciones que conllevan a asegurar la continuidad del servicio en la Institución ante una situación de emergencia y desastres			
Alcance	INICIO: propuesta de plan/ norma FINALIZA: Asegura la continuidad del servicio y emite informe de resultados			
Proveedor	Entrada	Listado de Procesos de Nivel 2	Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
ESPGRD/ESPHS	-Propuesta de plan/norma	Diseñar planes/normas referidos a la gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros.	Resolución que aprueba Plan/norma	ODN
- ESPPLAN	-Propuesta de contratación de profesionales especialistas (Ing. Civil, Arq.)	Procedimiento de Estimación de Riesgos: Evaluación del ISH y Diagnóstico de Seguridad en Edificaciones	Informe de seguimiento y monitoreo	JEFODN
-IPRESS	- Recepcionan Planes	Procedimiento para Reducir y Prevenir Riesgos: Plan de Intervención y Plan de Implementación	Informe de resultados	GC involucrada y REDES
- ESPGRD	-Solicita conformación de Brigadas y GTGRD.	Preparación ante Riesgos: Fortalecer capacidades	Informe de Resultados	SG
-JEFODN	-Activa Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia-POE y el GTGRD	Respuesta: Plan de Respuesta aprobado, Activar Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia-POE, y GTGRD, Evaluación de daños, Comunicación, Monitoreo y análisis - COE y COEN	Asegura la continuidad del servicio y emite informe de resultados	IPRESS
Indicadores				
Registros				

9.4 FICHA DE PROCESOS DE NIVEL 02

Oficina de Defensa Nacional

FICHA TÉCNICA DEL PROCESO NIVEL 2				
Nombre	Estimar riesgos: Evaluación del ISH y Diagnóstico de seguridad en edificaciones			
Objetivo	Orientar a los responsables de brindar la atención de emergencia, a entender el contexto de las acciones de respuesta, conocer las tareas principales de los diferentes actores, criterios para la organización y ejecución de actividades, criterios para emplear mecanismos de coordinación institucional y recursos.			
Descripción	Estimar riesgos usando herramientas de Evaluación como el modelo matemático ISH y Diagnóstico de Seguridad de Edificaciones			
Alcance	INICIO: Propuesta de contratación de especialistas FINALIZA: Informe de resultados y seguimiento			
Proveedor	Entrada	Procesos Nivel 3	Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
- ESPPLAN	-Propuesta de contratación de profesionales especialistas (Ing. Civil, Arq.)	Procedimiento de Estimación de Riesgos: Evaluación del ISH	Informe de resultados y seguimiento	JEFODN
- ESPHS	-Selección de IPRESS a evaluar	Procedimiento de Estimación de Riesgos: Diagnóstico de Seguridad de Edificaciones	Informe de resultados y seguimiento	JEFODN
Indicadores				
Registros				

9.3. FICHAS DE PROCEDIMIENTO

9.5 FICHAS DE PROCEDIMIENTO

AREA FUNCIONAL ADMINISTRACIÓN, APOYO Y SEGUIMIENTO

Planificar y Evaluar las Actividades Plasmadas en el POI

FICHA TÉCNICA DEL PROCEDIMIENTO				
Nombre	Planificar y evaluar las actividades plasmadas en el POI			
Objetivo	Articular las estrategias y actividades de ODN en una adecuada planificación acorde al PIA			
Descripción	Se coordina con áreas funcionales las metas alcanzar en el presente periodo.			
Alcance	Inicio: Propuesta POI Final: POI aprobado			
Proveedor	Entrada	Listado de Procesos de Nivel 3	Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
GCPP	Memo, correo electrónico	Solicita propuesta de POI	Memo	GC, ODC'S
ODN	Memo, correo electrónico	Planifica y elabora la propuesta de POI	Memo, correo electrónico	GCPP
GCPP	Recepciona Memo y correo electrónico	Evalua y aprueba	Memo, correo electrónico	ODN
ODN	Recepciona Memo y correo electrónico	Seguimiento a la implementación de actividades e informe trimestral	Memo con informe de resultados	GCPP, GPO
Indicadores	POI aprobado			
Registros				
Elaborado por	Mg. Fiorella Villalobos Carrera - Jefe de División			
Revisado por	Sr. Richard Zubiato Talledo - Jefe II ODN			
Aprobado por	Sr. Richard Zubiato Talledo - Jefe II ODN			

Gestionar, Planificar y Controlar el Presupuesto

FICHA TÉCNICA DEL PROCEDIMIENTO				
Nombre	Gestionar, planificar y controlar el presupuesto			
Objetivo	Gestionar el presupuesto aprobado en el cumplimiento de actividades.			
Descripción	Proceso orientado a la administración del recurso presupuestal; se realiza las coordinaciones correspondientes con la GP a fin de certificar y liberar el presupuesto aprobado.			
Alcance	INICIO: Desde que se solicita la certificación , liberación, transferencia. FIN: Con la atención del requerimiento para cumplir las metas planificadas.			
Proveedor	Entrada	Listado de Procesos de Nivel 3	Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
GCPP	Memo, correo electrónico	Solicita propuesta de PIA	Memo	GC, ODC'S
ODN	Memo, correo electrónico	Planifica y elabora la propuesta de PIA	Memo, correo electrónico	GCPP
GCPP	Recepciona Memo y correo electrónico	Evalua y aprueba	Memo, correo electrónico	ODN
ODN	Recepciona Memo y correo electrónico	Inicio a la ejecución de actividades planificadas	Ejecución y seguimiento	GCPP, GPO
ODN	Datos en el SAP	Ejecución (certificación, liberación, transferencia) y evaluación presupuestal	Reporte SAP	ODN
ODN	Memo	Seguimiento a la implementación de actividades e informe trimestral	Memo con informe de resultados	GCPP, GPO
Indicadores	Actividades planificadas atendidas			
Registros				
Elaborado por	Mg. Fiorella Villalobos Carrera - Jefe de División			
Revisado por	Sr. Richard Zubiato Talledo - Jefe II ODN			
Aprobado por:	Sr. Richard Zubiato Talledo - Jefe II ODN			

Gestionar los Procesos Referidos al Recurso Humano

FICHA TÉCNICA DEL PROCEDIMIENTO				
Nombre	Gestionar los procesos referidos al recurso humano			
Objetivo	Gestionar los procesos de contratación, vacaciones, desplazamientos y capacitación.			
Descripción	Proceso orientado a la mejora de gestión del recurso humano.			
Alcance	INICIO: Desde que se renueva un contrato, programa vacaciones, evalúa desplazamientos y capacita al personal. FIN: Ejecución de lo proyectado.			
Proveedor	Entrada	Listado de Procesos de Nivel 3	Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
GCGP, GAP, SGP, OCPyL, GPRH, GDP	Memo	Planificación y evaluación de los procesos referidos al recurso humano	Memos, informes, TDR'S	ODN
ODN	Memo	Procesos referidos a contrataciones de recurso humano	Memos, informes, TDR'S	GCGP, OCPyL, GPRH
ODN	Memo	Procesos referidos a la renovación de contratos CAS, vacaciones, licencias, comisiones, etc	Memos, informes	GCGP, GAP, SGP, OCPyL
ODN	Memo	Procesos referidos a la capacitación del recurso humano	Memos, informes	GCGP, GDP
ODN	Memo	Evaluación y seguimiento a los procesos	Memos, informes	ODN
Indicadores	Ejecución de actividades proyectadas			
Registros				
Elaborado por:	Mg. Fiorella Villalobos Carrera - Jefe de División			
Revisado por:	Sr. Richard Zubiato Talledo - Jefe II ODN			
Aprobado por:	Sr. Richard Zubiato Talledo - Jefe II ODN			

Planificar, Ejecutar y evaluar el Plan Local de Capacitación

FICHA TÉCNICA DEL PROCEDIMIENTO				
Nombre	Planificar, ejecutar y evaluar el Plan local de capacitación			
Objetivo	Ejecutar y evaluar lo planificado en el Plan Local de Capacitación.			
Descripción	Proceso orientado al fortalecimiento de las capacidades del personal de ODN.			
Alcance	INICIO: Desde que se remite la propuesta de actividades contenidas en el PLC. FIN: Ejecución y evaluación del PLC.			
Proveedor	Entrada	Listado de Procesos de Nivel 3	Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
GCGP, GDP	Memo	Solicita propuesta de Requerimiento, DNC, PDP, Presupuesto	Memo, informe	ODN
ODN	Memo	Planifica y elabora las propuestas	Memo, informes	GCGP, GDP
GCGP, GDP	Memo	Evalua y aprueba	Memo	ODN
ODN	Memo	Inicia la implementación de actividades planificadas	Memo, informes, TDR'S	ODN
ODN	Memo	Evaluación de las actividades ejecutadas	Memo, informes	GCGP, GDP
Indicadores	Actividades planificadas ejecutadas			
Registros				
Elaborado por	Mg. Fiorella Villalobos Carrera - Jefe de División			
Revisado por	Sr. Richard Zubiato Talledo - Jefe II ODN			
Aprobado por	Sr. Richard Zubiato Talledo - Jefe II ODN			

Consolidar y Elaborar Información de Gestión, Memoria y Boletín Estadístico

FICHA TÉCNICA DEL PROCEDIMIENTO				
Nombre	Consolidar y elaborar informes de gestión, memoria y boletín estadístico			
Objetivo	Dar a conocer las actividades que desarrolla la ODN.			
Descripción	Brindar información de los procesos, actividades, metas desplegadas por la ODN.			
Alcance	INICIO: Desde que se planifica POI, PIA. FIN: Informe de resultados.			
Proveedor	Entrada	Listado de Procesos de Nivel 3	Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
SG, GCPP	Memo	Solicita informes de gestión, memoria y boletín estadístico	Memo, informes	ODN
ODN	Memo	Consolidar y elaborar informes de gestión, memoria y boletín estadístico	Memo, informes	ODN
SG, GCPP	Memo	Evalua y aprueba	Memo, informes	ODN
SG, GCPP	Memo	Publica	Informe, reporte	ODN
Indicadores	Solicitudes atendidas			
Registros				
Elaborado por	Mg. Fiorella Villalobos Carrera - Jefe de División			
Revisado por	Sr. Richard Zubiato Talledo - Jefe II ODN			
Aprobado por	Sr. Richard Zubiato Talledo - Jefe II ODN			

Apoyar y Realizar el Seguimiento de la Implementación del Sistema de Control Interno

FICHA TÉCNICA DEL PROCEDIMIENTO				
Nombre	Apoyar y realizar el seguimiento de la implementación del Sistema de Control Interno			
Objetivo	Apoyar en la implementación del SCI.			
Descripción	Implementar las actividades del SCI que defina la OFIN.			
Alcance	INICIO: Desde que se recibe el Memo de OFIN. FIN: Atender lo requerido por OFIN.			
Proveedor	Entrada	Listado de Procesos de Nivel 3	Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
OFIN	Memo	Solicita apoyo y/o invita a reuniones para sensibilizar acerca de la implementación del Sistema de Control Interno.	Memo	ODN
ODN	Memo	Participa en las reuniones de sensibilización y/o trabajo referidas a la implementación del Sistema de Control Interno.	Memo, correo electrónico	ODN
Indicadores	Solicitud atendida			
Registros				
Elaborado por	Mg. Fiorella Villalobos Carrera - Jefe de División			
Revisado por	Sr. Richard Zubiato Talledo - Jefe II ODN			
Aprobado por	Sr. Richard Zubiato Talledo - Jefe II ODN			

FICHAS DE PROCEDIMIENTO

Oficina de Defensa Nacional

Diseñar Planes/Normas Referidos a la Gestión del Riesgo de Desastres y Hospitales Seguros.

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Diseñar planes/normas referidos a la gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros.				
Objetivo	Diseño de planes u normas con el fin de prevenir o mitigar los riesgos que pudieran presentarse ante los embates de la naturaleza o producidos por el hombre (incendios), y que pudiera ocurrir en cualquier lugar del país.				
Alcance	Inicio: Recibe propuesta de plan / norma Finaliza: Emite el plan / norma				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
ESPGRD/ESPHS	-Propuesta de plan/norma	1. ESPGRD/ESPHS, procede a diseñar y/o actualizar planes o normas sobre peligros latentes (lluvias, heladas y friaje, sismo, incendio, etc) u hospitales seguros.	ESPGRD/ESPHS	Diseño u actualización Plan/Norma	JEFODN
SPPLAN	- Propuesta de plan/ norma	2. ESPPLAN. recepciona propuesta de plan/norma, revisa, verifica y en caso de encontrarla conforme la remite al JEFODN, para que la suscriba; caso contrario la retorna donde el ESPGRD/ESPHS, para que efectúe las correcciones que amerita.	ESPPLAN	Plan/Norma verificada y revisada	JEFODN
JEFODN	- Plan /Norma propuesta	3. JEFODN, recepciona propuesta de plan /norma, analiza y procede a suscribirla; luego la remite a la(s) GC involucrada(s), para su revisión, verificación y conformidad.	JEFODN	Plan/Norma suscrita	GC(s)
GC(s)	-Plan / Norma suscrita por ODN	4. GC(s), recepciona propuesta de plan /norma, revisa y verifica, en caso de estar conforme emite su V°B°, caso contrario emite alguna observación y/o sugerencia, y la retorna a ODN.	GC(s)	Plan/Norma verificada, revisada y/o suscrita	JEFODN
ODN	-Recepciona plan/norma suscrita para proseguir trámite y/o levantar observaciones, sugerencias o recomendaciones	5. JEFODN, recepciona propuesta de plan/norma suscrita y en caso de tener observaciones, sugerencias o recomendaciones, el especialista responsable corrige. Luego JEFODN emite su conformidad, deriva a la GC(s) para los V°B°. Procede a emitir el Informe Técnico y proyecto de Resolución, remitiéndose todos los actuados a la GCAJ.	ODN	Plan/Norma con V°B°, Informe Técnico y proyecto de Resolución	GCAJ
GCAJ	-Recepciona plan/norma para revisión y conformidad	6. GCAJ, recepciona la propuesta de plan/norma, Informe Técnico y Proyecto de Resolución, revisa y de estar conforme suscribe y procede a remitirla a GG o PE para su aprobación final. Caso contrario la retorna a ODN.	GCAJ	Emite Informe Técnico de aprobación de Plan/norma	GG/PE
GG/PE	-Recepciona propuesta de plan/norma para su aprobación y suscripción.	7. GG/PE, recepciona plan/norma propuesta, Informe de aprobación y proyecto de Resolución, para evaluación y aprobación.	GG/PE	Resolución que aprueba Plan/norma	ODN
Indicadores	Documento aprobado con acto resolutivo				
Registros	Informe técnico, Memos Resolución de aprobación				

Procedimiento de Estimación de Riesgos: Evaluación del ISH

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Procedimiento de Estimación de Riesgos: Evaluación del ISH				
Objetivo	Herramienta de evaluación rápida que permite evidenciar deficiencias a nivel estructural, no estructural y funcional en los EE.SS.; categorizándolos en tres (03) categorías de criticidad (A, B, C); permite estimar el riesgo con la finalidad de implementar la mejor alternativa que se deriva de los Planes de Intervención.				
Alcance	Inicio: Sustentar la contratación del especialista Finaliza: Riesgos estimados				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
- ESPPLAN	-Propuesta de contratación de profesionales especialistas (Ing. Civil, Arq.)	1. Memo sustentando la contratación del servicio de terceros especialistas que realizarán la evaluación ISH a nivel nacional.	ESPPLAN	Carta y TDR para contratar especialistas en el tema	ODN GCL GCPP GCGP
- ESPHS	Selección de IPRESS a evaluar y/o reevaluar	2. Consolidado de IPRESS nuevas a evaluar e IPRESS que requieren reevaluación.	ESPHS/ESPLAN	IPRESS seleccionadas en concordancia al POI aprobado	JEFODN
- ESPINGCIV., ARQ.	-Propuesta de Plan de Trabajo a desarrollar	3. ESPHS, revisa plan de trabajo, emite carta a Gerente/Director de Red informando de la evaluación a ejecutar.	ESPHS	Memo a Red con Plan de Trabajo de IPRESS a evaluar/reevaluar	RED
- ESPINGCIV., ARQ.	-Desarrollo del Plan de Trabajo en las IPRESS de la Red seleccionada	4. ESPINGCIV., ESPARQ, procede a realizar evaluación aplicando modelo matemático ISH.	ESPINGCIV., ARQ	Aplicación de modelo matemático ISH	ESP.ING° CIV. Y/O ARQ. ODN Y ESPPROF. RED
- ESPINGCIV., ARQ.	-Trabajo de gabinete con especialistas de la Red (informe ISH y Plan intervención) de las IPRESS evaluadas o reevaluadas	5. ESP.ING° CIV. Y/O ARQ. ODN Y ESPPROF. RED, revisan informe, plan, y suscriben, para ser remitido al JEFODN.	ESP.ING° CIV. Y/O ARQ. ODN Y ESPPROF. RED	Informe ISH y Plan de intervención firmados por los especialistas	JEFODN
-ODN	- Recepciona informe ISH y Plan de intervención firmados por los especialistas	6. JEFODN deriva a ESPHS para consolidado, y seguimiento de acciones. Remite expediente a la Red que corresponde para la implementación de acciones acorde al Plan.	ESPHS	Hace suyo expediente y proyecta Memo a la RED	RED
-RED	- Recepciona informe ISH y Plan de intervención	7. RED, recepciona expediente, (en caso de estar conforme) y si no tienen alguna observación emite Memo con el Cronograma implementación de acciones acorde al Plan de Intervención.	RED	Elabora cronograma de Implementación de acciones derivadas del Plan de Intervención	RED
-ESPHS	-Seguimiento y monitoreo de implementación de acciones.	8. ESPHS y PROF, procede a realizar el seguimiento y monitoreo mensual de los avances en la implementación.	ESPHS y PROF	Informe de seguimiento y monitoreo	JEFODN
Indicadores	EE.SS. evaluados con ISH nuevos, reevaluaciones				
Registros	Memos Informe de seguimiento y monitoreo (correos electrónicos)				

Procedimiento de Estimación de Riesgos: Diagnóstico de Seguridad de Edificaciones

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Procedimiento de Estimación de Riesgos: Diagnóstico de Seguridad de Edificaciones				
Objetivo	Permite categorizar las condiciones de riesgo en Alto Riesgo, Riesgo Moderado, evaluando aspectos de tipo estructural, arquitectura, sanitaria, eléctrica y seguridad. Asimismo, permite valorizarlos para conocer el tipo de inversión que amerita, a fin de mejorar la seguridad hospitalaria, mejorando u optimizando las condiciones operacionales y de seguridad.				
Alcance	Inicio: Consolidado de IPRESS Finaliza: Informe de seguimiento y monitoreo				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
- ESPHS	-Selección de IPRESS a evaluar	1. Consolidado de IPRESS a evaluar.	ESPHS/ESPL AN	IPRESS seleccionadas en concordancia al POI aprobado	JEFODN
- ESPSEGED	-Propuesta de Plan de Trabajo a desarrollar	2. ESPHS, revisa plan de trabajo, emite carta a Gerente/Director de Red informando de la evaluación a ejecutar.	ESPHS	Memo a Red con Plan de Trabajo de IPRESS a evaluar	RED
- ESPSEGED	-Visitas de campo a IPRESS y trabajo de gabinete con especialistas RED	3. ESPSEGED y Especialistas RED realizan evaluación de campo, luego proceden a emitir y firmar el Informe, Plan de Implementación, para ser elevado al Jefe de la ODN.	ESPSEGED	Formula Informe de Resultados y Plan de Implementación firmados	JEFHS
- ESPHS	-Recepciona Informe de Resultados, Plan de Implementación	4. ESPHS, revisa y (de estar conforme) si no tienen alguna observación procede a emitir Memo para que lo suscriba el JEFODN y remita a la RED involucrada.	ESPHS	Memo con Informe de Resultados y Plan de Implementación	JEFODN
- JEFODN	-Informe de Resultados y Plan de Implementación	5. JEFODN, revisa, firma y lo deriva a las RED para su implementación.	JEFODN	Hace suyo informe de resultados, plan implementación, suscribe Memo y deriva a la RED	RED
-RED	-Informe de Resultados y Plan de Implementación	6. RED, recepciona expediente, e inicia la ejecución de acciones descritas en el Plan de implementación.	RED	Ejecución de acciones e Informe de Resultados	RED
-ESPHS	-Seguimiento y monitoreo de implementación de acciones	7. ESPHS y PROF, procede a realizar el seguimiento y monitoreo mensual de los avances en la implementación.	ESPHS y PROF	Informe de seguimiento y monitoreo	JEFODN
Indicadores	EE.SS. con diagnóstico de seguridad en edificaciones				
Registros	Registros-Memos -Informes de seguimiento, correos electronicos				

Procedimiento para Reducir y Prevenir Riesgos: Plan de Intervención y Plan de Implementación

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Procedimiento para Reducir y Prevenir Riesgos: Plan de Intervención y Plan de Implementación				
Objetivo	Mitigar, reducir y prevenir riesgos de origen natural y antrópicos, en caso se materialice el peligro en emergencias o desastres no se interrumpa la operatividad de los servicios.				
Alcance	Inicio: Recibe propuesta de planes Finaliza: Emite informe de resultados				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
-IPRESS	- Recepcionan Planes	1. IPRESS, proceden a levantar las sugerencias / observaciones e implementarlas, las mismas que se deriven de los planes de intervención y/o implementación.	IPRESS	Implementación de acciones	REDES
-REDES	-Implementación de acciones derivadas de los Planes	2. RED, deben implementar acciones para mejorar la categorización de su ISH y para obtener el Certificado ITSE (Certificado de Inspección Técnica de Seguridad de en Edificaciones), en este caso lo otorga la Municipalidad de su jurisdicción.	REDES	Acciones implementadas en el corto, mediano y largo plazo acorde a un cronograma establecido por la RED	ODN
-ODN	-Recepciona Informe de resultados con los avances de cada RED	3. ESPHS, realiza el monitoreo y seguimiento de la referida implementación, informando al JEFODN el avance de los resultados.	ESPHS	Informe del seguimiento y monitoreo	JEFODN
-JEFODN	-Recepciona informe de resultados	4. JEFODN, remite informe de resultados a GG.	JEFODN	Hace suyo informe suscribe y remite a GG	GG
-GG	-Recepciona Informe de resultados y avances	4. GG Toma conocimiento del status de acciones en las REDES a nivel nacional.	GG	Informe de resultados	GC involucrada y REDES
Indicadores	Número de Informes ejecutados durante el períodos				
Registros	Informes de Resultados Memos, correos electronicos				

Preparación ante Riesgos: Fortalecer Capacidades

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Preparación ante Riesgos: Fortalecer capacidades				
Objetivo	Fortalecimiento de capacidades, apoyar y seguir las indicaciones en los simulacros, saber reconocer el sonido de alarmas, rutas de evacuación, zonas seguras; es decir entrenar al personal de la entidad que debe actuar con tranquilidad, conservar la calma y salir de manera inmediata de lugares cerrados al momento de escuchar la alerta. Activar sus planes de respuesta y/o contingencia.				
Alcance	Inicio: Monitoreo de brigadas de Respuesta Finaliza: Emite informe				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
- ESPGRD	Solicita conformación de Brigadas de Respuesta.	1. ESPGRD y PROF monitorean que las REDES e IPRESS cuenten con Brigadas.	ESPGRD	Brigadas conformadas en cada RED	RED
- ESPGRD	-Acciones de capacitación referidas a Gestión del riesgo de desastres-GRD, Hospitales Seguros, Centro de Operaciones de Emergencia-COE, Evaluación de daños y análisis de necesidades-EDAN, Defensa Nacional.	2. ESPGRD, procede a preparar y capacitar a las brigadas y al personal en general a solicitud de las partes en temas relacionados al accionar de la ODN, con el propósito de entrenar al recurso humano y que estén preparados en caso que se presente un evento adverso.	ESPGRD	Ejecuta acciones de capacitación y emite informe de resultados	JEFODN
- ESPGRD	-Desarrollo de simulacros y simulaciones a nivel nacional acorde a lo decretado por INDECI y/o EsSalud.	3. ESPGRD, procede a informar, difundir, sensibilizar y preparar a las brigadas y personal en general a solicitud en el desarrollo de los simulacros y simulaciones.	ESPGRD y PROF	Supervisión y monitoreo de los simulacros y simulaciones	ODN
-JEFODN	-Informe de resultados	4. JEFODN, recepciona Informe de Resultados, revisa, suscribe y comunica a GG las acciones desarrolladas.	JEFODN	Evalúa y suscribe Informe de Resultados	GG
Indicadores	EE.SS. con diagnóstico de seguridad en edificaciones				
Registros	Registros-Memos -Informes de seguimiento				

Respuesta: Plan de Respuesta aprobado, Activar Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia-POE, Comunicación, monitoreo y análisis - COE EsSalud y COE Nacional

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Respuesta: Plan de Respuesta aprobado, Activar Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia-POE, Comunicación, monitoreo y análisis - COE EsSalud y COE Nacional				
Objetivo	Proporcionar criterios básicos de organización, participación para lograr una respuesta eficaz y oportuna ante emergencias o desastres.				
Alcance	Inicio: Activación del Plan de Respuesta / Monitoreo de brigadas Finaliza: Emite informe				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
-JEFODN	-Activa Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia-POE y el GTGRD	1. JEFODN, en caso de que se suscite un evento adverso, procede activar el GTGRD que lo integra la AD y los Planes de Respuesta y POE.	JEFODN	GTGRD y Planes activados	GTGRD y GC involucradas
- GTGRD	-Trabajo de gabinete, evaluación de daños	2. GTGRD, toma conocimiento de los hechos y procede a evaluar la situación que se presenta para la toma de decisiones.	GTGRD	Evaluación de daños y toma de decisiones en las primeras horas	GTGRD
- GTGRD	-Moviliza el HPerú a la zona afectada y recursos de las Redes cercanas que No han sido afectadas	3. GTGRD, coordina el despliegue del Hospital Perú a la zona afectada, para que se proceda a dar la atención según corresponda.	GTGRD	Movilización HPerú y recursos necesarios	GCOP/GOF
- GTGRD	-Despliegue de acciones inmediatas.	4. GTGRD, coordina con la GC involucradas para el despliegue de acciones, a fin de reducir los daños, dar soporte logísticos y administrativo, atención de salud a la población afectada.	GTGRD	Acciones inmediatas	GTGRD / REDES
- GTGRD	-Asegura la continuidad del servicio.	5. GTGRD, a través del COE ESSALUD, monitorea, evalúa los daños y necesidades en forma permanente para asegurar la continuidad del servicio que brindan las IPRESS de EsSalud e informa a la Alta Dirección	GTGRD	Asegura la continuidad del servicio y emite informe de resultados	IPRESS
Indicadores	Número de veces que se realizan acciones de respuesta				
Registros	Informes de resultados				

Operativización del Centro de Operaciones de Emergencias COE ESSALUD

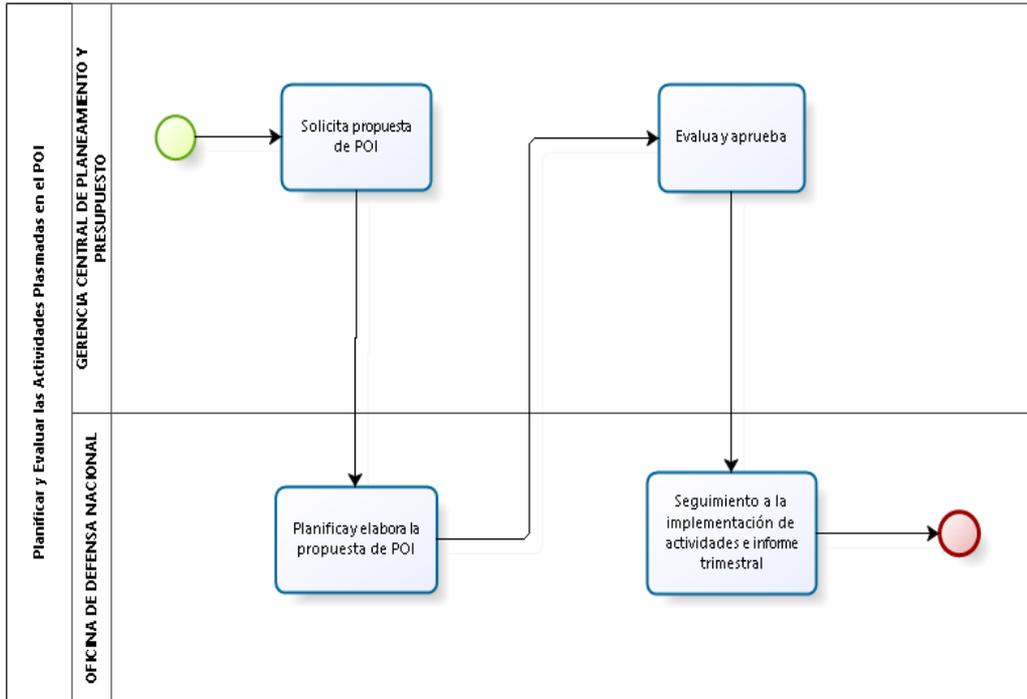
FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Operativización del Centro de Operaciones de Emergencias COE ESSALUD				
Objetivo	Monitoreo oportuno para la eficiente administración de información veraz para la toma de decisiones.				
Alcance	Inicio: Monitoreo diario de peligros Finaliza: Emite informe, boletines, avisos u otros				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
-JEFODN	-Activa Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia-POE y el GTGRD	1. JEFODN, en caso de que se suscite un evento adverso, procede activar el GTGRD que lo integra la AD y los Planes de Respuesta y POE.	JEFODN	GTGRD y Planes activados	GTGRD y GC involucradas
- GTGRD	-Trabajo de gabinete, evaluación de daños	2. GTGRD, toma conocimiento de los hechos y procede a evaluar la situación que se presenta para la toma de decisiones.	GTGRD	Evaluación de daños y toma de decisiones en las primeras horas	GTGRD
- GTGRD	-Moviliza el HPerú a la zona afectada y recursos de las Redes cercanas que No han sido afectadas	3. GTGRD, coordina el despliegue del Hospital Perú a la zona afectada, para que se proceda a dar la atención según corresponda.	GTGRD	Movilización HPerú y recursos necesarios	GCOP/GOF
- GTGRD	-Despliegue de acciones inmediatas.	4. GTGRD, coordina con la GC involucradas para el despliegue de acciones, a fin de reducir los daños, dar soporte logísticos y administrativo, atención de salud a la población afectada.	GTGRD	Acciones inmediatas	GTGRD / REDES
- GTGRD	-Asegura la continuidad del servicio.	5. GTGRD, monitorea, evalúa los daños y necesidades en forma permanente para asegurar la continuidad del servicio que brindan las IPRESS de EsSalud a través del COE ESSALUD e informa a la Alta Dirección	GTGRD	Asegura la continuidad del servicio y emite informe de resultados	IPRESS
Indicadores	Informes o documentos emitidos / Número de veces que se realizan acciones de respuesta				
Registros	Informes de resultados				

9.4 MODELADO DE PROCESO

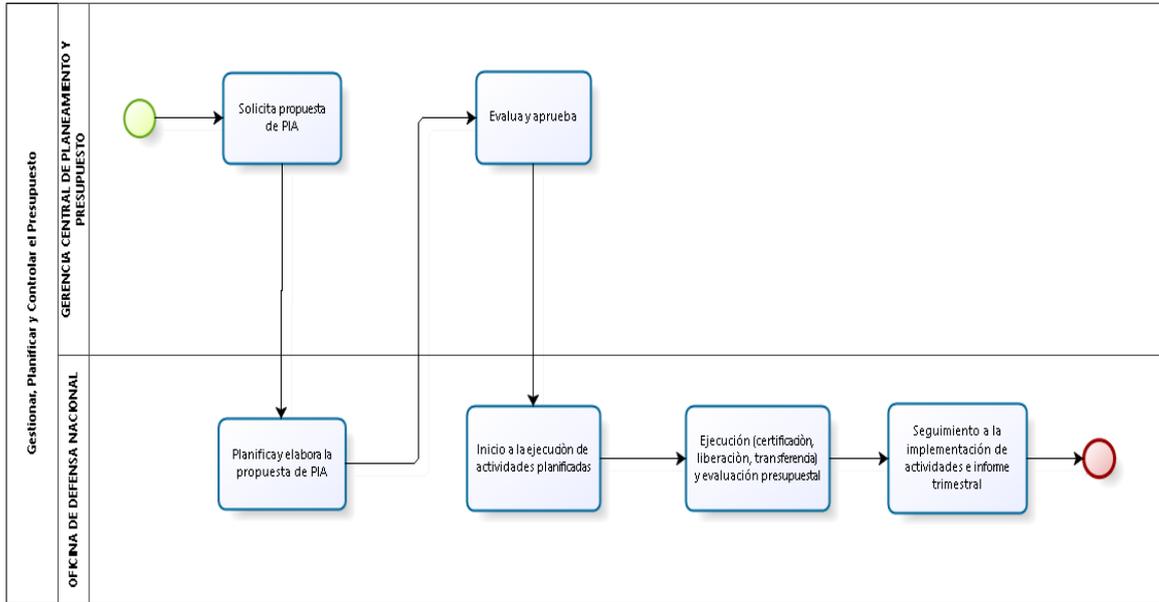
9.6 DIAGRAMAS DE PROCESOS

AREA FUNCIONAL ADMINISTRACIÓN, APOYO Y SEGUIMIENTO

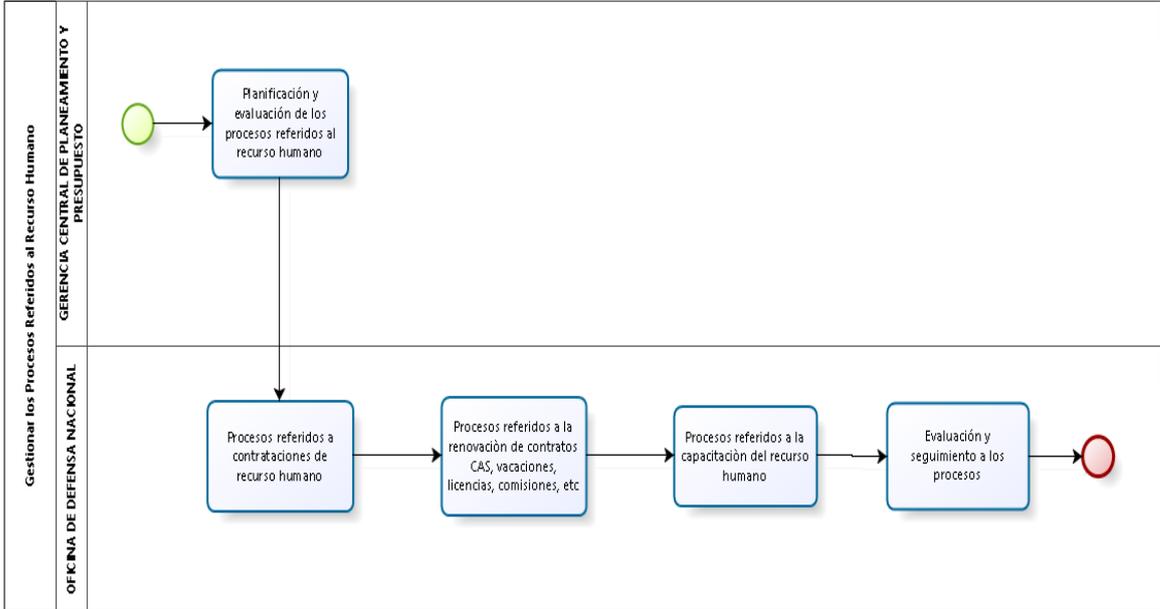
Planificar y Evaluar las Actividades Plasmadas en el POI



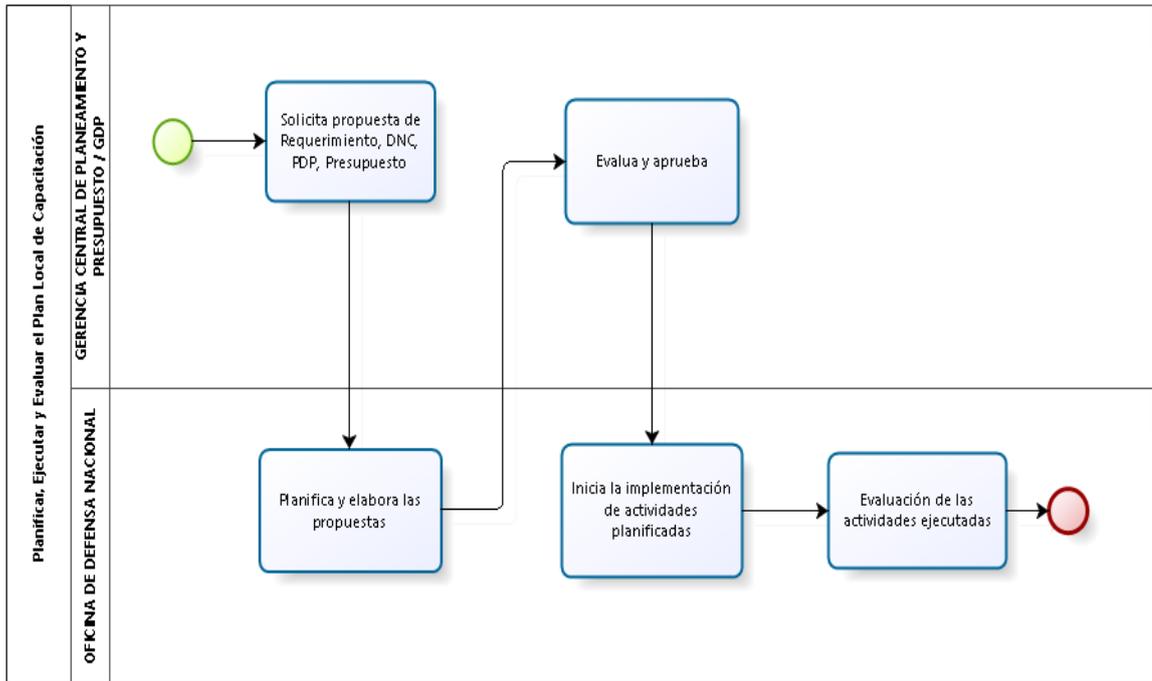
Gestionar Planificar y Controlar Presupuesto



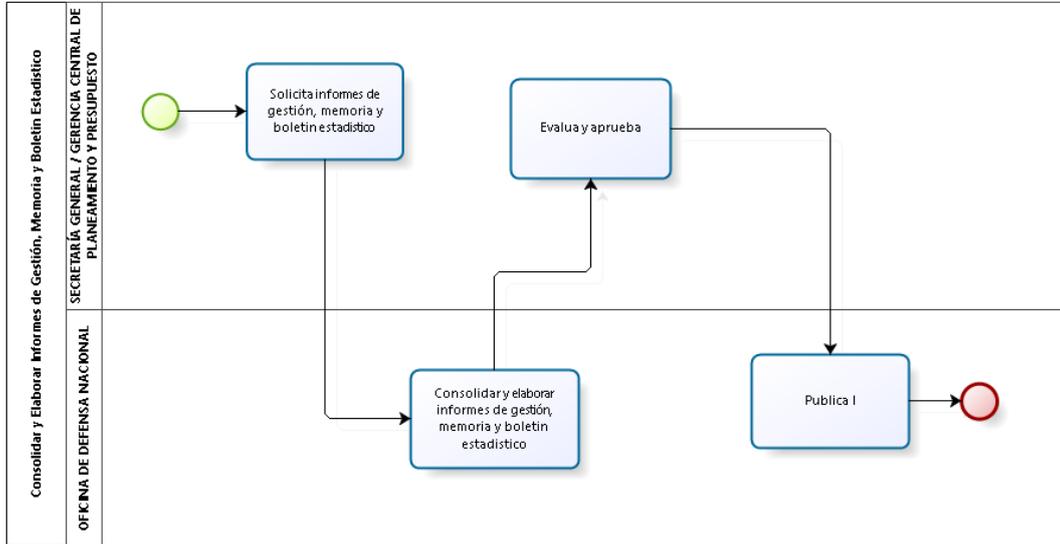
Gestionar los Procesos Referidos al Recurso Humano



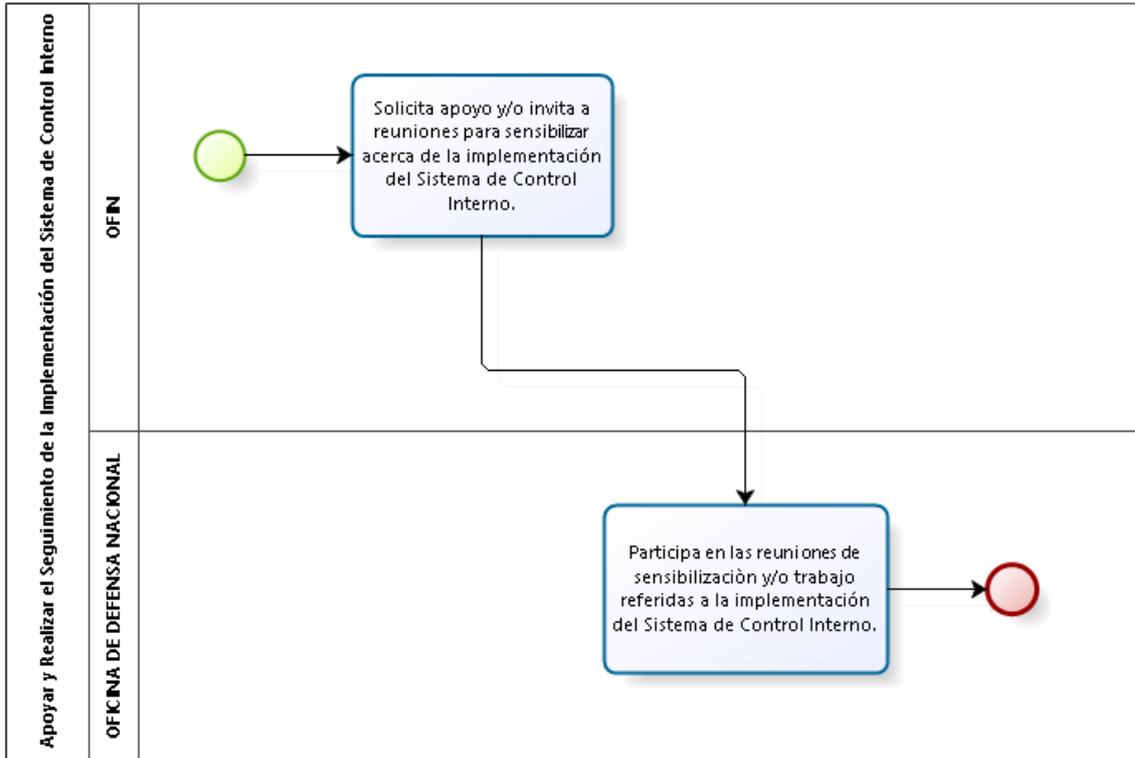
Planificar Ejecutar y Evaluar el Plan Local de Capacitación



Consolidar y Elaborar Informes de Gestión Memoria y Boletines Estadísticos

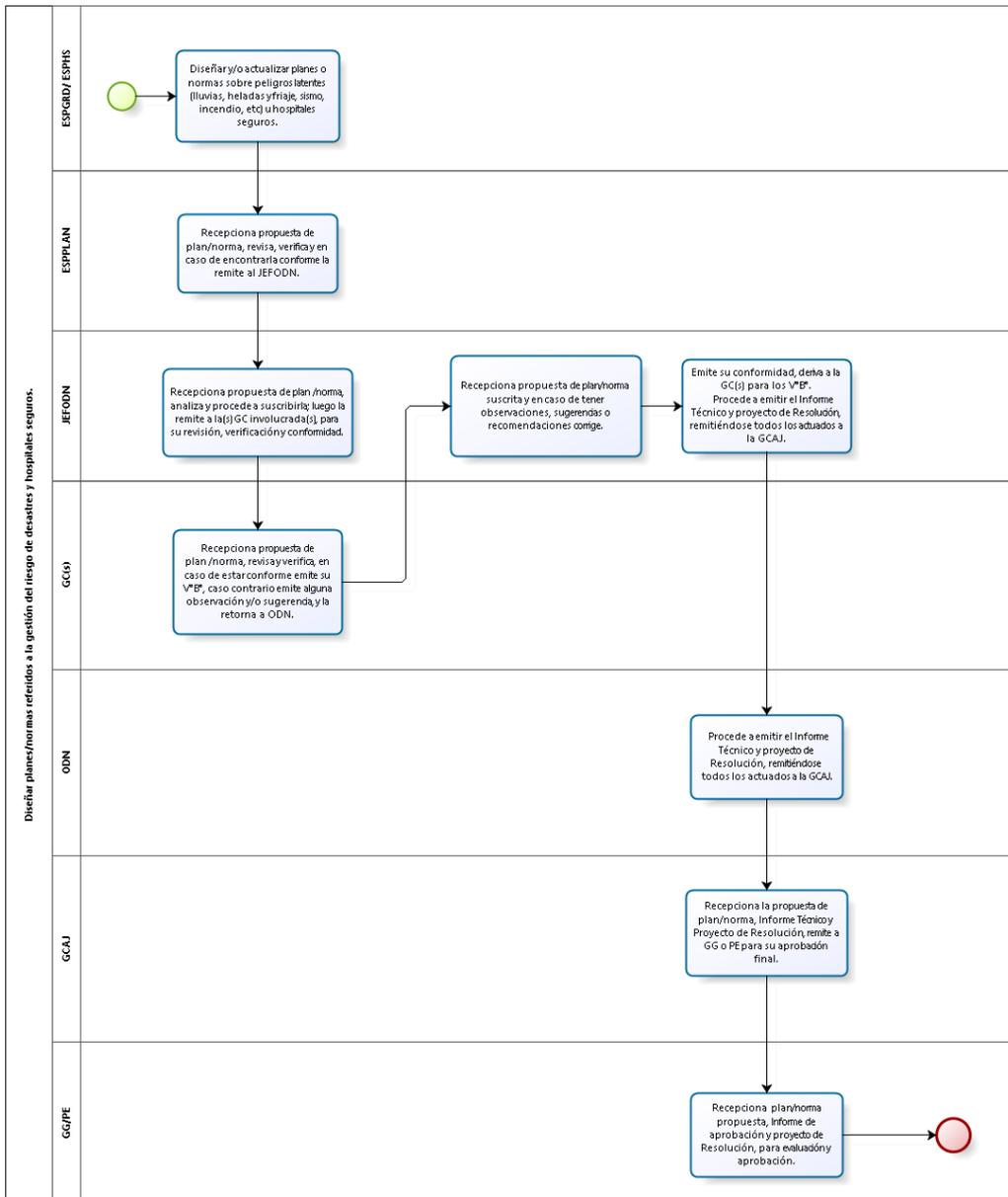


Apoyo y Realizar el Seguimiento del Sistema de Control Interno

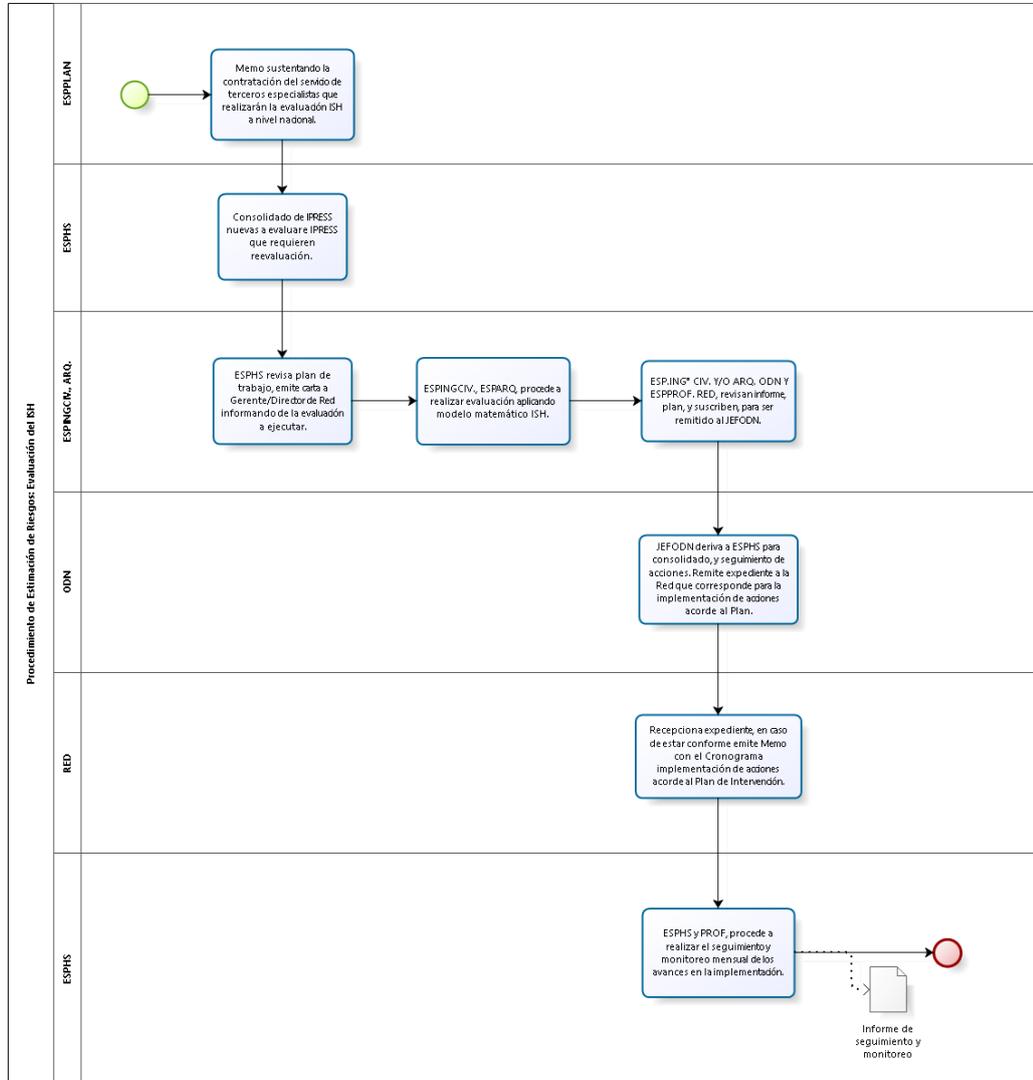


Oficina de Defensa Nacional

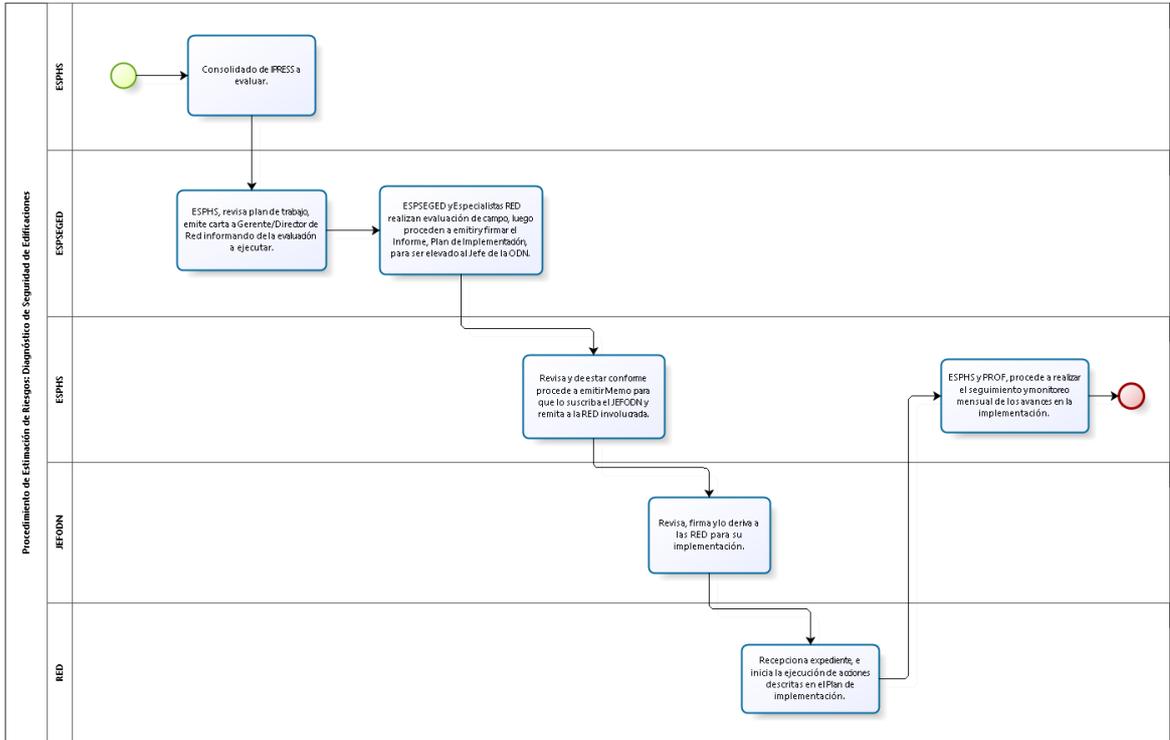
Diseñar planes/normas referidos a la gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros.



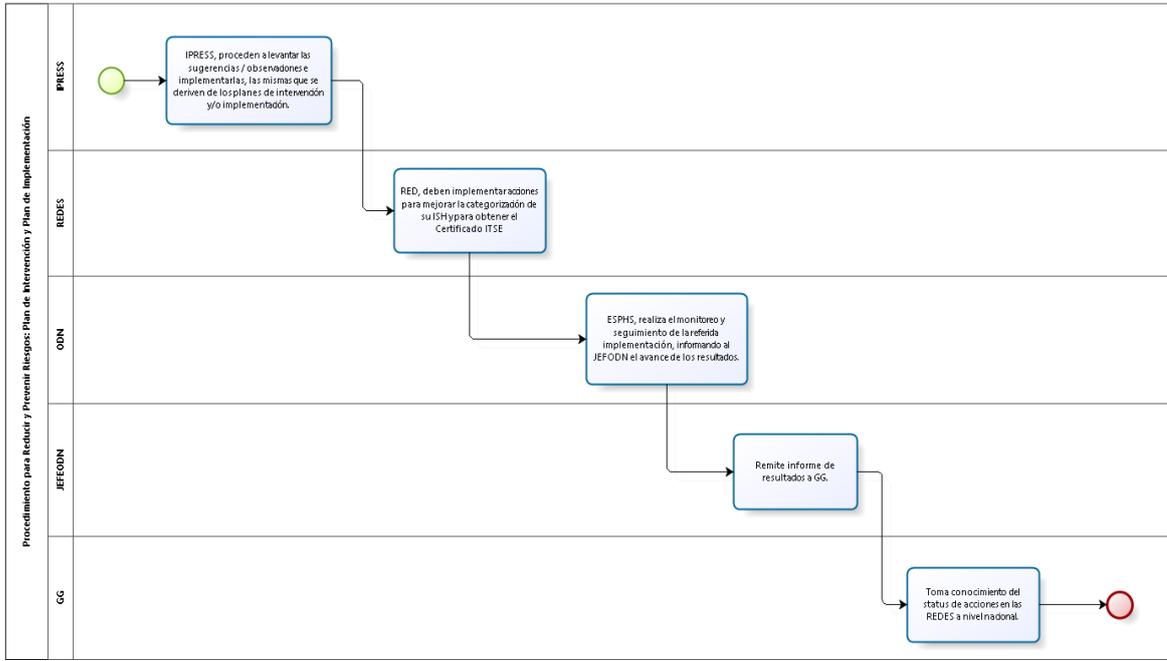
Estimación de Riesgos Evaluación del ISH



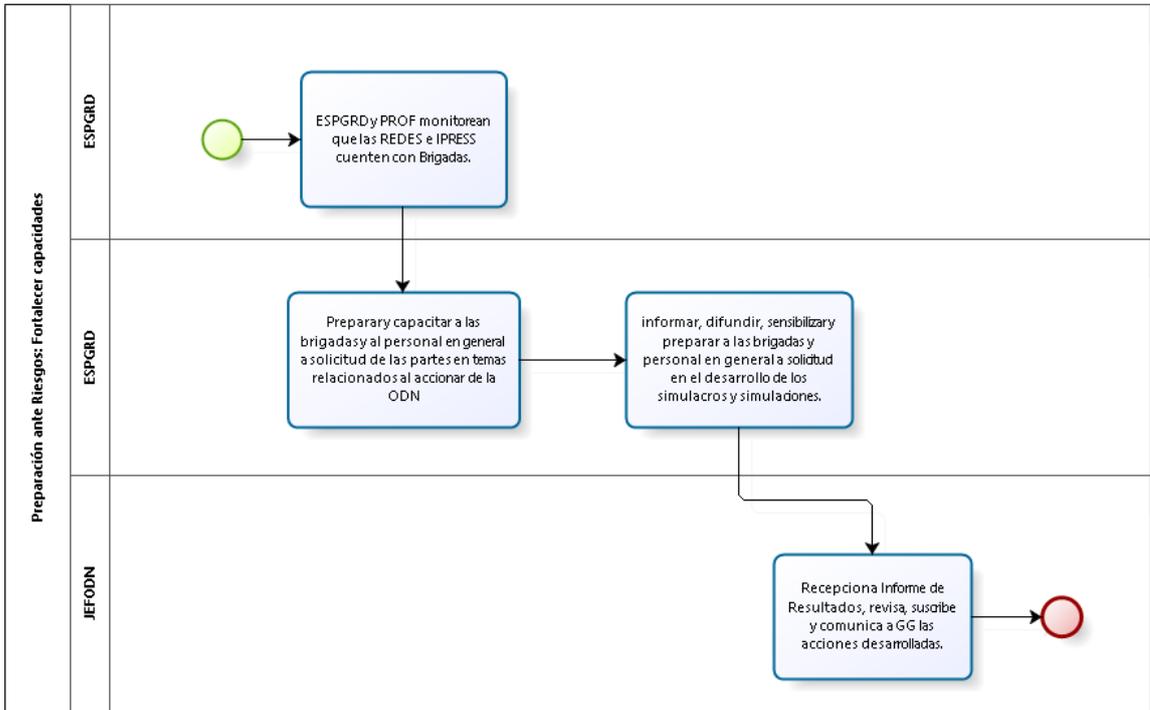
Estimación de Riesgos Diagnóstico de Seguridad de Edificaciones



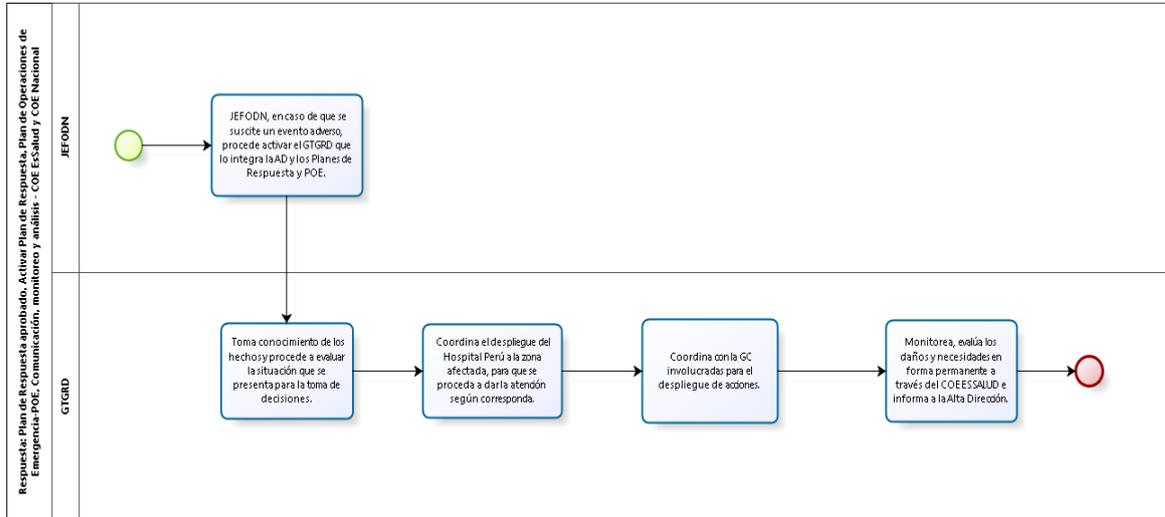
Procedimiento para Reducir y Prevenir Riesgos: Plan de Intervención y Plan de Implementación



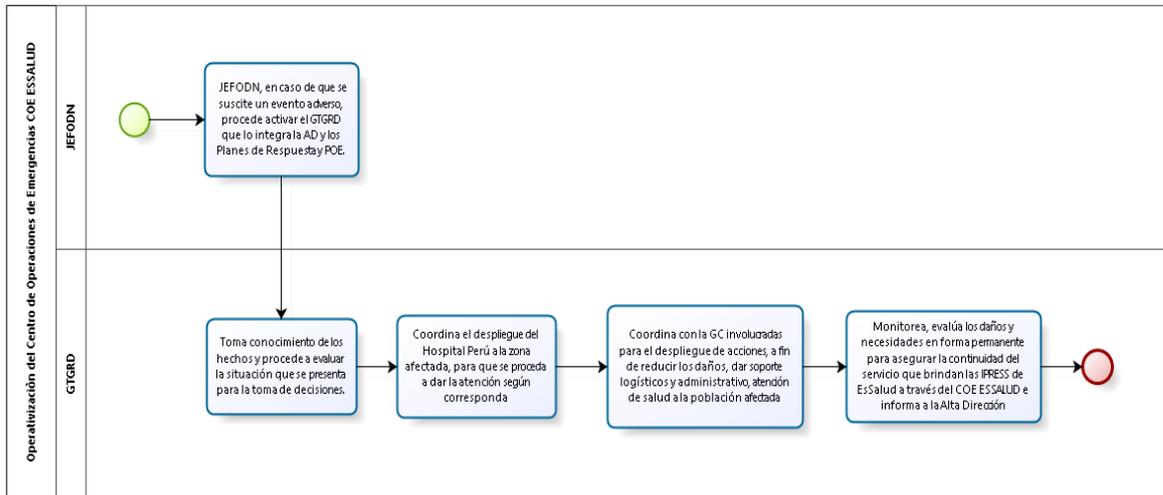
Preparación ante Riesgos Fortalecer capacidades



Respuesta: Plan de Respuesta aprobado, Activar Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia-POE, Comunicación, monitoreo y análisis - COE EsSalud y COE Nacional



Operativización del Centro de Operaciones de Emergencias COE ESSALUD



9.5 INDICADORES GESTIÓN

AREA FUNCIONAL ADMINISTRACIÓN, APOYO Y SEGUIMIENTO

Planificar y Evaluar las Actividades Plasmadas en el POI

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Planificar y evaluar las actividades plasmadas en el POI
Nombre Indicador	Porcentaje de documentos de planificación y evaluación de actividades operativas elaborados
Descripción del Indicador	Permite calcular el porcentaje de informes o documentos remitidos respecto a planificación y evaluación de actividades operativas
Objetivo del Indicador	Conocer el porcentaje de documentos e informes de actividades operativas programadas
Forma de Cálculo	$(\text{N}^\circ \text{ de documentos elaborados} / \text{N}^\circ \text{ total de documentos solicitados}) \times 100$
Fuentes de Información	Informes técnicos de Defensa Nacional
Periodicidad de Medición	Trimestral
Responsable de Medición	Oficina Administración, apoyo y seguimiento
Meta	100% de cumplimiento en actividades operativas

Gestionar, Planificar y Controlar el Presupuesto

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Gestionar, planificar y controlar el presupuesto
Nombre Indicador	Presupuesto programado ejecutado mensual
Descripción del Indicador	Permite calcular el porcentaje de cumplimiento en la ejecución del presupuesto versus las actividades programadas
Objetivo del Indicador	Conocer el porcentaje de cumplimiento en la ejecución del presupuesto programado
Forma de Cálculo	$(\text{Presupuesto ejecutado} / \text{Presupuesto programado}) \times 100$
Fuentes de Información	Informes técnicos, rendición de gastos
Periodicidad de Medición	Trimestral
Responsable de Medición	Oficina Administración, apoyo y seguimiento
Meta	100% de cumplimiento del presupuesto programado

Gestionar los Procesos Referidos al Recurso Humano

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Gestionar los procesos referidos al recurso humano
Nombre Indicador	Cantidad de contrataciones de recurso humano
Descripción del Indicador	Permite calcular la cantidad de contrataciones de recurso humano
Objetivo del Indicador	Conocer porcentaje de contrataciones de recurso humano
Forma de Cálculo	$(\text{N}^{\circ} \text{ de solicitudes de contratación} / \text{contrataciones realizadas}) \times 100$
Fuentes de Información	Informes técnicos, contratos
Periodicidad de Medición	Trimestral
Responsable de Medición	Oficina Administración, apoyo y seguimiento
Meta	100% de cumplimiento del presupuesto programado

Planificar, Ejecutar y Evaluar el Plan Local de Capacitación

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Planificar, ejecutar y evaluar el Plan local de capacitación
Nombre Indicador	Porcentaje de capacitación del Recurso Humano
Descripción del Indicador	Permite calcular el porcentaje de cumplimiento de capacitación del recurso humano
Objetivo del Indicador	Conocer el porcentaje de cumplimiento de capacitación del recurso humano
Forma de Cálculo	$(\text{N}^{\circ} \text{ de Capacitaciones ejecutadas} / \text{Capacitaciones Programadas}) \times 100$
Fuentes de Información	Informes técnicos, asistencia a curso
Periodicidad de Medición	Trimestral
Responsable de Medición	Oficina Administración, apoyo y seguimiento
Meta	100% de cumplimiento del presupuesto programado

Consolidar y Elaborar Informes de Gestión, Memoria y Boletín Estadísticos

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Consolidar y elaborar informes de gestión, memoria y boletín estadístico
Nombre Indicador	Porcentaje de informes de gestión, memoria y boletín estadístico elaborados
Descripción del Indicador	Permite medir la elaboración de los informes de gestión, memoria y boletín estadístico
Objetivo del Indicador	Conocer el porcentaje de elaboración de informes de gestión, memoria y boletín estadístico
Forma de Cálculo	$(\text{N}^\circ \text{ de solicitudes} / \text{documentos elaborados}) \times 100$
Fuentes de Información	Informes técnicos, informes estadísticos
Periodicidad de Medición	Semestral
Responsable de Medición	Oficina Administración, apoyo y seguimiento
Meta	100% de elaboración de informes de gestión, memoria y boletín estadístico

Apoyar y Realizar el Seguimiento de la Implementación del Sistema de Control Interno

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Apoyar y realizar el seguimiento de la implementación del Sistema de Control Interno
Nombre Indicador	Porcentaje de implementación del Sistema de Control Interno
Descripción del Indicador	Permite medir el cumplimiento de la implementación del Sistema de Control Interno
Objetivo del Indicador	Conocer el porcentaje de cumplimiento de la implementación del Sistema de Control Interno
Forma de Cálculo	$(\text{N}^\circ \text{ de rubros implementados} / \text{Total de rubros}) \times 100$
Fuentes de Información	Informes de Control Interno
Periodicidad de Medición	Semestral
Responsable de Medición	Oficina Administración, apoyo y seguimiento
Meta	100% de implementación del Sistema de Control Interno

INDICADORES GESTIÓN – Oficina de Defensa Nacional

Diseñar Planes/Normas Referidos a la Gestión del Riesgo de Desastres y Hospitales Seguros.

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Diseñar planes/normas referidos a la gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros.
Nombre Indicador	Planes y/o Normas aprobadas
Descripción del Indicador	Diseñar planes/normas referidos a la gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros.
Objetivo del Indicador	Diseño de planes u normas con el fin de prevenir o mitigar los riesgos que pudieran presentarse ante los embates de la naturaleza o producidos por el hombre (incendios), y que pudiera ocurrir en cualquier lugar del país.
Forma de Cálculo	Sumatoria del Total de Planes y/o Normas aprobadas
Fuentes de Información	Normatividad vigente
Periodicidad de Medición	Semestral
Responsable de Medición	Especialista de gestión de riesgo de desastre./Especialista en hospitales seguros.
Meta	02 Planes / Normas

Procedimiento de Estimación de Riesgos: Evaluación del ISH y Diagnóstico de Seguridad en Edificaciones

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Procedimiento de Estimación de Riesgos: Evaluación del ISH y Diagnóstico de Seguridad en Edificaciones
Nombre Indicador	Nº de Establecimientos evaluados con la herramienta de Índice de seguridad hospitalaria-ISH y Diagnostico de Seguridad en Edificaciones
Descripción del Indicador	Evaluaciones ISH y Diagnostico de Seguridad en Edificaciones
Objetivo del Indicador	Herramienta de evaluación rápida que permite evidenciar deficiencias a nivel estructural, no estructural y funcional en los EE.SS.; categorizándolos en tres (03) categorías de criticidad (A, B, C); permite estimar el riesgo con la finalidad de implementar la mejor alternativa que se deriva de los Planes de Intervención.
Forma de Cálculo	(Nº EE.SS. con ISH y Diag. Seguridad en Edificaciones / Total de EE.SS.)
Fuentes de Información	Base de datos
Periodicidad de Medición	Semestral
Responsable de Medición	Especialista en hospitales seguros.
Meta	25 evaluaciones

Procedimiento de Estimación de Riesgos: Diagnóstico de Seguridad de Edificaciones

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Procedimiento de Estimación de Riesgos: Diagnóstico de Seguridad de Edificaciones
Nombre Indicador	Nº de Establecimientos con Diagnóstico de Seguridad en Edificaciones
Descripción del Indicador	Diagnóstico de Seguridad en Edificaciones
Objetivo del Indicador	Permite categorizar las condiciones de riesgo en Alto Riesgo, Riesgo Moderado, evaluando aspectos de tipo estructural, arquitectura, sanitaria, eléctrica y seguridad. Asimismo, permite valorizarlos para conocer el tipo de inversión que amerita, a fin de mejorar la seguridad de la edificación hospitalaria, mejorando u optimizando las condiciones operacionales y de seguridad.
Forma de Cálculo	(Nº EE.SS. Con Diag. Seguridad en Edificaciones / Total de EE.SS.)
Fuentes de Información	Base de datos
Periodicidad de Medición	Semestral
Responsable de Medición	Especialista en hospitales seguros.
Meta	15 evaluaciones

Procedimiento para Reducir y Prevenir Riesgos: Plan de Intervención y Plan de Implementación

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Procedimiento para Reducir y Prevenir Riesgos: Plan de Intervención y Plan de Implementación
Nombre Indicador	Nº de Informes ejecutados durante el período
Descripción del Indicador	Plan de Intervención y Plan de Implementación
Objetivo del Indicador	Mitigar, reducir y prevenir riesgos de origen natural y antrópicos, en caso se materialice el peligro en emergencias o desastres no se interrumpa la operatividad de los servicios.
Forma de Cálculo	(Nº de acciones implementadas /Total de recomendaciones)
Fuentes de Información	Base de datos
Periodicidad de Medición	Semestral
Responsable de Medición	Especialista en hospitales seguros./Especialista de gestión de riesgo de desastre
Meta	02 informes de resultados

Preparación ante Riesgos: Fortalecer capacidades

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Preparación ante Riesgos: Fortalecer capacidades
Nombre Indicador	Fortalecer Capacidades
Descripción del Indicador	Nº de capacitaciones, simulacros y simulaciones
Objetivo del Indicador	Fortalecimiento de capacidades, apoyar y seguir las indicaciones en los simulacros, saber reconocer el sonido de alarmas, rutas de evacuación, zonas seguras; es decir entrenar al personal de la entidad que debe actuar con tranquilidad, conservar la calma y salir de manera inmediata de lugares cerrados al momento de escuchar la alerta. Activar sus planes de respuesta y/o contingencia.
Forma de Cálculo	Cantidad de capacitaciones, Cantidad de simulacros y simulaciones ejecutadas Sumatoria Total de simulacros y simulaciones programados
Fuentes de Información	Base de datos
Periodicidad de Medición	Semestral
Responsable de Medición	Especialista de gestión de riesgo de desastre/Especialista en hospitales seguros.
Meta	02 informes de resultados

Respuesta: Plan de Respuesta aprobado, Activar Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia-POE, Comunicación, monitoreo y análisis - COE

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Respuesta: Plan de Respuesta aprobado, Activar Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia-POE, Comunicación, monitoreo y análisis - COE
Nombre Indicador	Nº de veces que se realizan acciones de respuesta
Descripción del Indicador	Plan de Respuesta aprobado, Activar Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia-POE, y GTGRD, Evaluación de daños, Comunicación, monitoreo y análisis - COE
Objetivo del Indicador	Proporcionar criterios básicos de organización, participación para lograr una respuesta eficaz y oportuna ante emergencias o desastres.
Forma de Cálculo	Cantidad de total de acciones ejecutadas en la respuesta
Fuentes de Información	Base de datos
Periodicidad de Medición	Semestral
Responsable de Medición	Especialista de gestión de riesgo de desastre/Especialista en hospitales seguros
Meta	Informe de Resultados

Operativización del Centro de Operaciones de Emergencias COE ESSALUD

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Operativización del Centro de Operaciones de Emergencias COE ESSALUD
Nombre Indicador	Nº de reportes emitidos por el COE ESSALUD
Descripción del Indicador	Dar a conocer los peligros y las actividades que se ejecutan durante un evento adverso
Objetivo del Indicador	Proporcionar información oportuna y veraz para la toma de decisiones ante emergencias o desastres.
Forma de Cálculo	Cantidad de reportes emitidos por el COE ESSALUD
Fuentes de Información	Base de datos
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Especialista de gestión de riesgo de desastre/Especialista en hospitales seguros
Meta	Informe de Resultados

9.6 FICHAS DE RIESGOS

AREA FUNCIONAL ADMINISTRACIÓN, APOYO Y SEGUIMIENTO

Planificar y evaluar las actividades plasmadas en el POI

FICHA DE RIESGOS						
NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros frente a los				
	Proceso (Nivel 1)	Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres				
	Subproceso (Nivel 2)					
	Procedimiento	Planificar y evaluar las actividades plasmadas en el POI				
OBJETIVO DEL PROCESO	Actividad	Seguimiento a la implementación de actividades e informe trimestral				
	Descripción	Se coordina con áreas funcionales las metas alcanzar en el presente periodo.				
	Ubicación (Departamento,	Lima, Lima, Jesús María				
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS						
3,1	TIPO DE RIESGO	Riesgo Operativo				
3,2	CODIFICACIÓN					
3,3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	No cumplir con las metas de las actividades programadas				
3,4	CAUSAS GENERADORAS	Causa N° 01	Falta de presupuesto			
		Causa N° 02	Falta de Recursos Humanos			
		Causa N° 03	Falta de seguimiento			
		Causa N° 04	Deficiente control			
3,4	TÉCNICA DE DIAGRAMACIÓN	Diagrama Causa Efecto				
VALORACIÓN DE RIESGO						
4,1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA				IMPACTO	
	Análisis Cualitativo	Análisis Cuantitativo		Análisis	Análisis Cualitativo	
	Muy Baja	0,1		Muy Bajo	0,05	
	Baja	0,3		Bajo	0,10	
	Moderada	0,5	0,5	Moderado	0,20	
	Alta	0,7		Alto	0,40	0,4
	Muy Alta	0,9		Muy alto	0,80	
	Alta		0,50	Alto		0,40
4,2	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x impacto	0,200	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		
RESPUESTA A LOS RIESGOS						
5,1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar riesgo		
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo		
5,2	RISGO ASIGNADO A (Solo después de haber marcado transferir el riesgo)	Oficina / Dirección	No aplica			
5,3	CAUSA(S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica				
5,4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	Incumplimiento en el número de actividades propuestas				
5,5	RESPUESTA AL RIESGO	Seguimiento y control adecuado				

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

Gestionar, planificar y controlar el presupuesto

FICHA DE RIESGOS						
NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros frente a los				
	Proceso (Nivel 1)	Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres				
	Subproceso (Nivel 2)					
	Procedimiento	Gestionar, planificar y controlar el presupuesto				
OBJETIVO DEL PROCESO	Actividad	Ejecución (certificación, liberación, transferencia) y evaluación presupuestal				
	Descripción	Proceso orientado a la administración del recurso presupuestal; se realiza las coordinaciones correspondientes con la GP a fin de certificar y liberar el presupuesto aprobado.				
	Ubicación (Departamento)	Lima, Lima, Jesús María				
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS						
3,1	TIPO DE RIESGO	Riesgo Operativo				
3,2	CODIFICACIÓN					
3,3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	No cumplir con lo programado en el presupuesto				
3,4	CAUSAS GENERADORAS	Causa Nº 01	Falta de sustento			
		Causa Nº 02	Falta de Recursos Humanos			
		Causa Nº 03	Falta de seguimiento			
		Causa Nº 04	Cambio de prioridades en la Institución			
	TÉCNICA DE DIAGRAMACIÓN	Diagrama Causa Efecto				
VALORACIÓN DE RIESGO						
4,1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Análisis Cualitativo	Análisis Cuantitativo		Análisis	Análisis Cualitativo	
	Muy Baja	0,1		Muy Bajo	0,05	
	Baja	0,3		Bajo	0,10	
	Moderada	0,5	0,5	Moderado	0,20	
	Alta	0,7		Alto	0,40	0,4
	Muy Alta	0,9		Muy alto	0,80	
	Alta		0,50	Alto		0,40
4,2	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x impacto	0,200	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		
RESPUESTA A LOS RIESGOS						
5,1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo		X	Evitar riesgo	
		Aceptar Riesgo			Transferir Riesgo	
5,2	RISGO ASIGNADO A (Solo después de haber marcado transferir el riesgo)	Oficina / Dirección	No aplica			
5,3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica				
5,4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	Que las Redes a las que se brinda apoyo devuelvan el presupuesto transferido				
5,5	RESPUESTA AL RIESGO	Seguimiento y control adecuado				

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

Gestionar los Procesos Referidos al Recurso Humano

FICHA DE RIESGOS						
NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros frente a los				
	Proceso (Nivel 1)	Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres				
	Subproceso (Nivel 2)					
	Procedimiento	Gestionar los procesos referidos al recurso humano				
OBJETIVO DEL PROCESO	Actividad	Procesos referidos a contrataciones de recurso humano				
	Descripción	Proceso orientado a la mejora de gestión del recurso humano.				
	Ubicación (Departamento,	Lima, Lima, Jesús María				
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS						
3,1	TIPO DE RIESGO	Riesgo Operativo				
3,2	CODIFICACIÓN					
3,3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Se declara desierta la convocatoria para la contratación de Recursos Humanos				
3,4	CAUSAS GENERADORAS	Causa Nº 01	Falta de sustento			
		Causa Nº 02	Demora en el envío de la documentación			
		Causa Nº 03	No se encuentra los especialistas solicitados			
		Causa Nº 04	Falta de mayor convocatoria			
	TÉCNICA DE DIAGRAMACIÓN	Diagrama Causa Efecto				
VALORACIÓN DE RIESGO						
4,1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Análisis Cualitativo	Análisis Cuantitativo		Análisis	Análisis Cualitativo	
	Muy Baja	0,1		Muy Bajo	0,05	
	Baja	0,3		Bajo	0,10	
	Moderada	0,5	0,5	Moderado	0,20	
	Alta	0,7		Alto	0,40	0,4
	Muy Alta	0,9		Muy alto	0,80	
		Alta	0,50		Alto	0,40
4,2	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x impacto	0,200	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		
RESPUESTA A LOS RIESGOS						
5,1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar riesgo		
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo		
5,2	RISGO ASIGNADO A (Solo después de haber marcado transferir el riesgo)	Oficina / Dirección	No aplica			
5,3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica				
5,4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	Se declare desierto el proceso de contratación				
5,5	RESPUESTA AL RIESGO	Seguimiento y control adecuado				

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

Planificar, Ejecutar y Evaluar el Plan Local de Capacitación

FICHA DE RIESGOS						
NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros frente a los				
	Proceso (Nivel 1)	Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres				
	Subproceso (Nivel 2)					
	Procedimiento	Planificar, ejecutar y evaluar el Plan local de capacitación				
OBJETIVO DEL PROCESO	Actividad	Inicia la implementación de actividades planificadas				
	Descripción	Proceso orientado al fortalecimiento de las capacidades del personal de ODN.				
	Ubicación (Departamento,	Lima, Lima, Jesús María				
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS						
3,1	TIPO DE RIESGO	Riesgo Operativo				
3,2	CODIFICACIÓN					
3,3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	No cumplir con las capacitaciones programadas				
3,4	CAUSAS GENERADORAS	Causa Nº 01	Falta de sustento			
		Causa Nº 02	Demora en el envío de la documentación			
		Causa Nº 03	Falta de presupuesto			
		Causa Nº 04	Entidades Educativas no cuentan con los temas solicitados			
	TÉCNICA DE DIAGRAMACIÓN	Diagrama Causa Efecto				
VALORACIÓN DE RIESGO						
4,1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Análisis Cualitativo	Análisis Cuantitativo		Análisis	Análisis Cualitativo	
	Muy Baja	0,1		Muy Bajo	0,05	
	Baja	0,3		Bajo	0,10	
	Moderada	0,5	0,5	Moderado	0,20	
	Alta	0,7		Alto	0,40	0,4
	Muy Alta	0,9		Muy alto	0,80	
Alta		0,50	Alto		0,40	
4,2	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x impacto	0,200	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		
RESPUESTA A LOS RIESGOS						
5,1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo		X	Evitar riesgo	
		Aceptar Riesgo			Transferir Riesgo	
5,2	RISGO ASIGNADO A (Solo después de haber marcado transferir el riesgo)	Oficina / Dirección	No aplica			
5,3	CAUSA(S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica				
5,4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	Demora en el proceso logístico				
5,5	RESPUESTA AL RIESGO	Seguimiento y control adecuado				

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

Consolidar y elaborar informes de gestión, memoria y boletín estadístico

FICHA DE RIESGOS						
NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros frente a los				
	Proceso (Nivel 1)	Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres				
	Subproceso (Nivel 2)					
	Procedimiento	Consolidar y elaborar informes de gestión, memoria y boletín estadístico				
OBJETIVO DEL PROCESO	Actividad	Solicita informes de gestión, memoria y boletín estadístico				
	Descripción	Brindar información de los procesos, actividades, metas desplegadas por la ODN.				
	Ubicación (Departamento)	Lima, Lima, Jesús María				
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS						
3,1	TIPO DE RIESGO	Riesgo Operativo				
3,2	CODIFICACIÓN					
3,3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	No contar con la información completa a tiempo				
3,4	CAUSAS GENERADORAS	Causa Nº 01	Falta de documentación			
		Causa Nº 02	Demora en el envío de la documentación			
		Causa Nº 03	Falta de seguimiento			
		Causa Nº 04	Deficiente control			
	TÉCNICA DE DIAGRAMACIÓN	Diagrama Causa Efecto				
VALORACIÓN DE RIESGO						
4,1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Análisis Cualitativo	Análisis Cuantitativo		Análisis	Análisis Cualitativo	
	Muy Baja	0,1		Muy Bajo	0,05	
	Baja	0,3		Bajo	0,10	
	Moderada	0,5	0,5	Moderado	0,20	
	Alta	0,7		Alto	0,40	0,4
	Muy Alta	0,9		Muy alto	0,80	
4,2	Alta	0,50		Alto	0,40	
4,2	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x impacto	0,200	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		
5,1	RESPUESTA A LOS RIESGOS					
5,1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar riesgo		
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo		
5,2	RISGO ASIGNADO A (Solo después de haber marcado transferir el riesgo)	Oficina / Dirección	No aplica			
5,3	CAUSA(S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica				
5,4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	Demora en la consolidación de la información				
5,5	RESPUESTA AL RIESGO	Seguimiento y control adecuado				

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

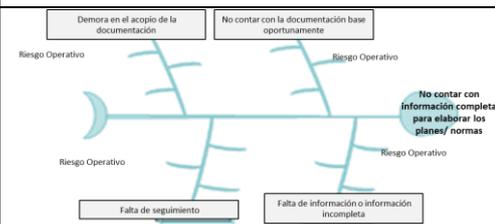
Apoyar y Realizar el Seguimiento de la Implementación del Sistema de Control Interno

FICHA DE RIESGOS						
NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros frente a los				
	Proceso (Nivel 1)	Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres				
	Subproceso (Nivel 2)					
	Procedimiento	Apoyar y realizar el seguimiento de la implementación del Sistema de Control Interno				
OBJETIVO DEL PROCESO	Actividad	Apoyar en la implementación del SCI.				
	Descripción	Implementar las actividades del SCI que defina la OFIN.				
	Ubicación (Departamento,	Lima, Lima, Jesús María				
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS						
3,1	TIPO DE RIESGO	Riesgo Operativo				
3,2	CODIFICACIÓN					
3,3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	No cumplir con los pagos de obligaciones contraídas por la contratación de servicios				
3,4	CAUSAS GENERADORAS	Causa Nº 01	Falta de sustento			
		Causa Nº 02	Demora en el envío de la documentación			
		Causa Nº 03	Falta de seguimiento			
		Causa Nº 04	Deficiente control			
	TÉCNICA DE DIAGRAMACIÓN	<p>Diagrama Causa Efecto</p>				
VALORACIÓN DE RIESGO						
4,1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Análisis Cualitativo	Análisis Cuantitativo		Análisis	Análisis Cualitativo	
	Muy Baja	0,1		Muy Bajo	0,05	
	Baja	0,3		Bajo	0,10	
	Moderada	0,5	0,5	Moderado	0,20	
	Alta	0,7		Alto	0,40	0,4
	Muy Alta	0,9		Muy alto	0,80	
4,2	Alta		0,50	Alto		0,40
4,2	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x impacto	0,200		Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad	
RESPUESTA A LOS RIESGOS						
5,1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo		X	Evitar riesgo	
		Aceptar Riesgo			Transferir Riesgo	
5,2	RISGO ASIGNADO A (Solo después de haber marcado transferir el riesgo)	Oficina / Dirección	No aplica			
5,3	CAUSA(S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica				
5,4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	OFIN emita las disposiciones a tiempo para su implementación				
5,5	RESPUESTA AL RIESGO	Seguimiento y control adecuado				

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

Diseñar planes/normas referidos a la gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros.

FICHA DE RIESGOS					
NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros frente a los desastres			
	Proceso (Nivel 1)	Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres			
	Subproceso (Nivel 2)				
	Procedimiento	Diseñar planes/normas referidos a la gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros.			
OBJETIVO DEL PROCESO	Actividad	Diseñar y/o actualizar planes o normas sobre peligros latentes (lluvias, heladas y friaje, sismo, incendio, etc) y hospitales seguros.			
	Descripción	Diseño de planes u normas con el fin de prevenir o mitigar los riesgos que pudieran presentarse ante los embates de la naturaleza o producidos por el hombre (incendios), y que pudiera ocurrir en cualquier lugar del país.			
	Ubicación	Lima, Lima, Jesús María			
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
3,1	TIPO DE RIESGO	Riesgo Operativo			
3,2	CODIFICACIÓN				
3,3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	No contar con información completa para elaborar los planes/ normas			
CAUSAS GENERADORAS	Causa Nº 01	Demora en el acopio de la documentación			
	Causa Nº 02	No contar con la documentación base oportunamente			
	Causa Nº 03	Falta de seguimiento			
	Causa Nº 04	Falta de información o información incompleta			
	Diagrama Causa Efecto				
3,4	TÉCNICA DE DIAGRAMACIÓN				
VALORACIÓN DE RIESGO					
4,1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO	
	Análisis Cualitativo	Análisis Cuantitativo		Análisis	Análisis Cualitativo
	Muy Baja	0,1		Muy Bajo	0,05
	Baja	0,3		Bajo	0,10
	Moderada	0,5	0,5	Moderado	0,20
	Alta	0,7		Alto	0,40
	Muy Alta	0,9		Muy alto	0,80
	Moderado		0,50	Alto	0,40
4,2	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO				
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x impacto	0,200	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad	
RESPUESTA A LOS RIESGOS					
5,1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5,2	RISGO ASIGNADO A (Solo después de haber marcado transferir el riesgo)	Oficina / Dirección	No aplica		
5,3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5,4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	No se pueda cumplir a tiempo con la propuesta de planes / normas			
5,5	RESPUESTA AL RIESGO	Seguimiento y control adecuado			

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

Procedimiento de Estimación de Riesgos: Evaluación del ISH

FICHA DE RIESGOS							
NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros frente a los desastres					
	Proceso (Nivel 1)	Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres					
	Subproceso (Nivel 2)						
	Procedimiento	Procedimiento de Estimación de Riesgos: Evaluación del ISH					
OBJETIVO DEL PROCESO	Actividad	RED, recepciona expediente, en caso de estar conforme emite Memo con el Cronograma implementación de acciones acorde al Plan de Intervención.					
	Descripción	Herramienta de evaluación rápida que permite evidenciar deficiencias a nivel estructural, no estructural y funcional en los EE.SS.; categorizándolos en tres (03) categorías de criticidad (A, B, C); permite estimar el riesgo con la finalidad de implementar la mejor alternativa que se deriva de los Planes de Intervención.					
	Ubicación (Departamento, Ciudad, Distrito)	Lima, Lima, Jesús María					
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS							
3,1	TIPO DE RIESGO	Riesgo Operativo					
3,2	CODIFICACIÓN						
3,3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	No contar con información completa y firmas por parte de la Red/IPRESS					
3,4	CAUSAS GENERADORAS	Causa Nº 01	Falta de sustento				
		Causa Nº 02	Demora en el envío de la documentación				
		Causa Nº 03	Falta de apoyo por parte de la Red				
		Causa Nº 04	Falta de seguimiento				
	TÉCNICA DE DIAGRAMACIÓN	Diagrama Causa Efecto					
VALORACIÓN DE RIESGO							
4,1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Análisis Cualitativo	Análisis Cuantitativo		IMPACTO	Análisis	Análisis Cualitativo
			Muy Baja	0,1			Muy Bajo
	Baja	0,3		Bajo		0,10	
	Moderada	0,5	0,5	Moderado		0,20	
	Alta	0,7		Alto		0,40	0,4
	Muy Alta	0,9		Muy alto		0,80	
	Moderado		0,50		Alto	0,40	
4,2	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x impacto	0,200	Prioridad del Riesgo		Alta Prioridad	
5,1	RESPUESTA A LOS RIESGOS	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo		X	Evitar riesgo	
			Aceptar Riesgo			Transferir Riesgo	
5,2	RISGO ASIGNADO A (Solo después de haber marcado transferir el riesgo)	Oficina / Dirección	No aplica				
5,3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica					
5,4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	No se pueda cumplir a tiempo con las evaluaciones firmadas y selladas					
5,5	RESPUESTA AL RIESGO	Seguimiento y control adecuado					

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

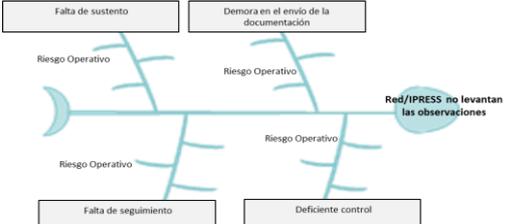
Procedimiento de Estimación de Riesgos: Diagnóstico de Seguridad de Edificaciones

FICHA DE RIESGOS						
NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros frente a los desastres				
	Proceso (Nivel 1)	Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres				
	Subproceso (Nivel 2)					
	Procedimiento	Procedimiento de Estimación de Riesgos: Diagnóstico de Seguridad de Edificaciones				
	Actividad	RED, recepciona expediente, e inicia la ejecución de acciones descritas en el Plan de implementación.				
OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Permite categorizar las condiciones de riesgo en Alto Riesgo, Riesgo Moderado, evaluando aspectos de tipo estructural, arquitectura, sanitaria, eléctrica y seguridad. Asimismo, permite valorizarlos para conocer el tipo de inversión que amerita, a fin de mejorar la seguridad hospitalaria, mejorando u optimizando las condiciones operacionales y de seguridad.				
	Ubicación	Lima, Lima, Jesús María				
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS						
3,1	TIPO DE RIESGO	Riesgo Operativo				
3,2	CODIFICACIÓN					
3,3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	No cumplir con los pagos de obligaciones contraídas por la contratación de servicios				
3,4	CAUSAS GENERADORAS	Causa Nº 01	Falta de sustento			
		Causa Nº 02	Demora en el envío de la documentación			
		Causa Nº 03	Falta de seguimiento			
		Causa Nº 04	Deficiente control			
	TÉCNICA DE DIAGRAMACIÓN	Diagrama Causa Efecto				
VALORACIÓN DE RIESGO						
4,1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Análisis Cualitativo	Análisis Cuantitativo		Análisis	Análisis Cualitativo	
	Muy Baja	0,1		Muy Bajo	0,05	
	Baja	0,3		Bajo	0,10	
	Moderada	0,5	0,5	Moderado	0,20	
	Alta	0,7		Alto	0,40	0,4
	Muy Alta	0,9		Muy alto	0,80	
4,2	Moderado		0,50	Alto		0,40
4,2	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x impacto	0,200	Prioridad del Riesgo		Alta Prioridad	
5,1	RESPUESTA A LOS RIESGOS					
	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar riesgo		
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo		
5,2	RISGO ASIGNADO A (Solo después de haber marcado transferir el riesgo)	Oficina / Dirección	No aplica			
5,3	CAUSA(S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica				
5,4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	No se pueda cumplir a tiempo con las evaluaciones firmadas y selladas				
5,5	RESPUESTA AL RIESGO	Seguimiento y control adecuado				

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

Procedimiento para Reducir y Prevenir Riesgos: Plan de Intervención y Plan de Implementación

FICHA DE RIESGOS						
NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros frente a los				
	Proceso (Nivel 1)	Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres				
	Subproceso (Nivel 2)					
	Procedimiento	Procedimiento para Reducir y Prevenir Riesgos: Plan de Intervención y Plan de Implementación				
OBJETIVO DEL PROCESO	Actividad	ESPHS, realiza el monitoreo y seguimiento de la referida implementación, informando al JEFODN el avance de los resultados.				
	Descripción	Mitigar, reducir y prevenir riesgos de origen natural y antrópicos, en caso se materialice el peligro en emergencias o desastres no se interrumpe la operatividad de los servicios.				
	Ubicación (Departamento)	Lima, Lima, Jesús María				
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS						
3,1	TIPO DE RIESGO	Riesgo Operativo				
3,2	CODIFICACIÓN					
3,3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	No cumplir con los pagos de obligaciones contraídas por la contratación de servicios				
3,4	CAUSAS GENERADORAS	Causa Nº 01	Falta de sustento			
		Causa Nº 02	Demora en el envío de la documentación			
		Causa Nº 03	Falta de involucramiento de la Red			
		Causa Nº 04	Falta de seguimiento			
	Diagrama Causa Efecto					
NICA DE DIAGRAMA						
VALORACIÓN DE RIESGO						
4,1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Análisis Cualitativo	Análisis Cuantitativo		Análisis	Análisis Cualitativo	
	Muy Baja	0,1		Muy Bajo	0,05	
	Baja	0,3		Bajo	0,10	
	Moderada	0,5		Moderado	0,20	
	Alta	0,7		Alto	0,40	
	Muy Alta	0,9		Muy alto	0,80	
4,2	Moderado	0,5		Alto		0,40
4,2	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x impacto	0,200	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		
5,1	RESPUESTA A LOS RIESGOS					
ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo		X	Evitar riesgo		
	Aceptar Riesgo			Transferir Riesgo		
5,2	RISGO ASIGNADO A (Solo después de haber marcado transferir el	Oficina / Dirección	No aplica			
5,3	CAUSA(S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica				
5,4	RIESGO (SEÑALES DE	Redes NO implementen las medidas pertinentes para subsanar y/o levantar las observaciones e implementar las mejoras				
5,5	RESPUESTA AL RIESGO	Seguimiento y control adecuado				

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

Preparación ante Riesgos: Fortalecer capacidades

FICHA DE RIESGOS							
NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)		Gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros frente a los				
	Proceso (Nivel 1)		Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres				
	Subproceso (Nivel 2)						
	Procedimiento		Preparación ante Riesgos: Fortalecer capacidades				
OBJETIVO DEL PROCESO	Actividad		JEFODN, recepciona Informe de Resultados, revisa, suscribe y comunica a GG las acciones desarrolladas.				
	Descripción		Fortalecimiento de capacidades, apoyar y seguir las indicaciones en los simulacros, saber reconocer el sonido de alarmas, rutas de evacuación, zonas seguras; es decir entrenar al personal de la entidad que debe actuar con tranquilidad, conservar la calma y salir de manera inmediata de lugares cerrados al momento de escuchar la alerta. Activar sus planes de respuesta y/o contingencia.				
Ubicación (Departamento, Ciudad, Distrito)		Lima, Lima, Jesús María					
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS							
3,1	TIPO DE RIESGO	Riesgo Operativo					
3,2	CODIFICACIÓN						
3,3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	No cumplir con los pagos de obligaciones contraídas por la contratación de servicios					
3,4	CAUSAS GENERADORAS	Causa N° 01		Falta de sustento			
		Causa N° 02		Demora en el envío de la documentación			
		Causa N° 03		Falta de seguimiento			
		Causa N° 04		Deficiente control			
	TÉCNICA DE DIAGRAMACIÓN	Diagrama Causa Efecto					
VALORACIÓN DE RIESGO							
4,1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA				IMPACTO		
	Análisis Cualitativo	Análisis Cuantitativo			Análisis	Análisis Cualitativo	
	Muy Baja	0,1			Muy Bajo	0,05	
	Baja	0,3			Bajo	0,10	
	Moderada	0,5	0,5		Moderado	0,20	
	Alta	0,7			Alto	0,40	0,4
	Muy Alta	0,9			Muy alto	0,80	
Moderada		0,50		Alto		0,40	
4,2	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO						
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x impacto	0,200	Prioridad del Riesgo		Alta Prioridad		
5,1 RESPUESTA A LOS RIESGOS							
5,2	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo		X	Evitar riesgo		
		Aceptar Riesgo			Transferir Riesgo		
5,2	RISGO ASIGNADO A (Solo después de haber marcado transferir el riesgo)	Oficina / Dirección		No aplica			
5,3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica					
5,4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	Falta de compromiso en la participación activa en los simulacros y/o inasistencia a los cursos					
5,5	RESPUESTA AL RIESGO	Seguimiento y control adecuado					

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

Respuesta: Plan de Respuesta aprobado, Activar Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia-POE, Comunicación, monitoreo y análisis - COE y COE

FICHA DE RIESGOS						
NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros frente a los				
	Proceso (Nivel 1)	Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres				
	Subproceso (Nivel 2)					
	Procedimiento	Respuesta: Plan de Respuesta aprobado, Activar Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia-POE, Comunicación, monitoreo y análisis - COE y COEN				
OBJETIVO DEL PROCESO	Actividad	GTGRD, a través del COE ESSALUD, monitorea, evalúa los daños y necesidades en forma permanente para asegurar la continuidad del servicio que brindan las IPRESS de EsSalud e informa a la Alta Dirección				
	Descripción	Proporcionar criterios básicos de organización, participación para lograr una respuesta eficaz y oportuna ante emergencias o desastres.				
	Ubicación (Departamento,	ESSALUD (a nivel nacional)				
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS						
3,1	TIPO DE RIESGO	Riesgo Operativo				
3,2	CODIFICACIÓN					
3,3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	No cumplir con los pagos de obligaciones contraídas por la contratación de servicios				
3,4	CAUSAS GENERADORAS	Causa Nº 01	Falta de sustento			
		Causa Nº 02	Demora en el envío de la documentación			
		Causa Nº 03	Falta de seguimiento			
		Causa Nº 04	Deficiente control			
	TÉCNICA DE DIAGRAMACIÓN	Diagrama Causa Efecto				
VALORACIÓN DE RIESGO						
4,1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Análisis Cualitativo	Análisis Cuantitativo		Análisis	Análisis Cualitativo	
	Muy Baja	0,1		Muy Bajo	0,05	
	Baja	0,3		Bajo	0,10	
	Moderada	0,5	0,5	Moderado	0,20	
	Alta	0,7		Alto	0,40	0,4
	Muy Alta	0,9		Muy alto	0,80	
Alta		0,50	Alto		0,40	
4,2	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x impacto	0,200	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		
RESPUESTA A LOS RIESGOS						
5,1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar riesgo		
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo		
5,2	RISGO ASIGNADO A (Solo después de haber marcado transferir el riesgo)	Oficina / Dirección	No aplica			
5,3	CAUSA(S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica				
5,4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	Plan de respuesta desactualizado, no socializado. Falta de compromiso de los GTGRD. Fallas en el monitoreo y validación de la información de los EMED.				
5,5	RESPUESTA AL RIESGO	Seguimiento y control adecuado				

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

Operativización del Centro de Operaciones de Emergencias COE ESSALUD

FICHA DE RIESGOS						
NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Gestión del riesgo de desastres y hospitales seguros frente a los				
	Proceso (Nivel 1)	Proceso de Gestión del Riesgo de Desastres				
	Subproceso (Nivel 2)					
	Procedimiento	Operativización del Centro de Operaciones de Emergencias COE ESSALUD				
OBJETIVO DEL PROCESO	Actividad	GTGRD, monitorea, evalúa los daños y necesidades en forma permanente para asegurar la continuidad del servicio que brindan las IPRESS de EsSalud a través del COE ESSALUD e informa a la Alta Dirección				
	Descripción	Dar a conocer los peligros y las actividades que se ejecutan durante un evento adverso				
	Ubicación (Departamento,)	Lima, Lima, Jesús María				
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS						
3,1	TIPO DE RIESGO	Riesgo Operativo				
3,2	CODIFICACIÓN					
3,3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	No contar con los recursos requeridos para atender la emergencia oportunamente				
3,4	CAUSAS GENERADORAS	Causa Nº 01	Falta de sustento			
		Causa Nº 02	Demora en el envío de la información			
		Causa Nº 03	Falta de seguimiento			
		Causa Nº 04	Deficiente control			
	TÉCNICA DE DIAGRAMACIÓN	Diagrama Causa Efecto				
VALORACIÓN DE RIESGO						
4,1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Análisis Cualitativo	Análisis Cuantitativo		Análisis	Análisis Cualitativo	
	Muy Baja	0,1		Muy Bajo	0,05	
	Baja	0,3		Bajo	0,10	
	Moderada	0,5	0,5	Moderado	0,20	
	Alta	0,7		Alto	0,40	0,4
	Muy Alta	0,9		Muy alto	0,80	
4,2	Alta		0,50	Alto		0,40
4,2	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x impacto	0,200	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		
RESPUESTA A LOS RIESGOS						
5,1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo		X	Evitar riesgo	
		Aceptar Riesgo			Transferir Riesgo	
5,2	RISGO ASIGNADO A (Solo después de haber marcado transferir el riesgo)	Oficina / Dirección	No aplica			
5,3	CAUSA(S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica				
5,4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	Plan de respuesta desactualizado, no sociabilizado. Falta de compromiso de los GTGRD. Fallas en el monitoreo y validación de la información de los EMED. Falla en la comunicación.				
5,5	RESPUESTA AL RIESGO	Seguimiento y control adecuado				

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

10. FACTORES CRÍTICOS

En base a la elaboración de los diagramas de flujo, fichas de procesos y procedimientos, se identificaron los procesos críticos

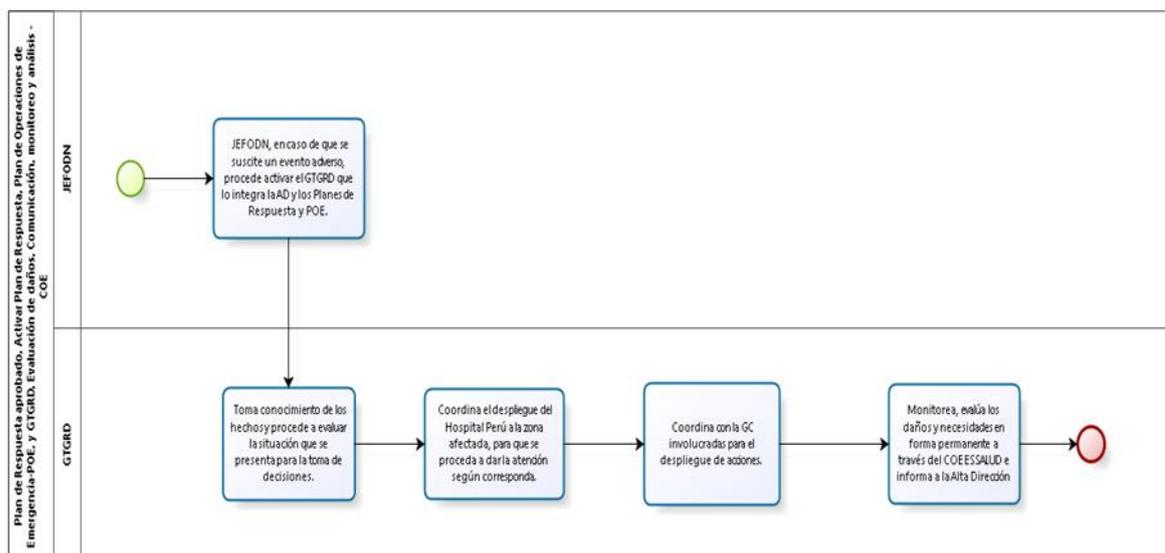
DIAGRAMA FUNCIONAL DE DEFENSA NACIONAL



Gestión de Riesgo de Desastres

Respuesta: Plan de Respuesta aprobado, Activación del Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia y GTGRD, Evaluación de daños, Comunicación, monitoreo y análisis – COE y COEN EsSalud.

- El proceso de Respuesta Plan de Respuesta aprobado, Activación del Plan de Respuesta, Plan de Operaciones de Emergencia y GTGRD, Evaluación de daños, Comunicación, monitoreo y análisis – COE y COEN EsSalud de la Oficina de Defensa Nacional, tiene por objetivo proporcionar criterios básicos de organización, participación para lograr una respuesta eficaz y oportuna ante emergencias o desastres. Ante emergencias y sucesos relevantes de interés nacional así como las prestaciones y/o diversos servicios que brinda la institución, en beneficio de los asegurados.
- En las actividades el “GTGRD, coordina el despliegue del Hospital Perú a la zona afectada, para que se proceda a dar la atención según corresponda”, el “GTGRD, coordina con la GC involucradas para el despliegue de acciones, a fin de reducir los daños, dar soporte logístico y administrativo, atención de salud a la población afectada.”, el “GTGRD, monitorea, evalúa los daños y necesidades en forma permanente para asegurar la continuidad del servicio que brindan las IPRESS de EsSalud a través del COE ESSALUD e informa a la Alta Dirección” para la oportuna toma de decisiones.



11. OPORTUNIDADES DE MEJORA

- **Propuesta:** Debería contar con un aplicativo TI, la Oficina de Defensa Nacional a fin de almacenar y consolidar la información que servirá para la explotación de dichos datos.

11. ASPECTOS FINALES

11.1 CONCLUSIONES

- En los procesos se han tomado en cuenta las actividades esenciales que desarrolla en la Oficina de Defensa Nacional.
- En los procesos identificados en la Oficina de Defensa nacional se observan procesos manuales que podrían ser automatizados mediante herramientas TI o que podrían incluirse en el sistema informático, a fin de garantizar la seguridad y oportunidad de la información.

11.2 RECOMENDACIONES

- Los procesos de la Oficina de Defensa Nacional están elaborados para atender las emergencias y/o desastres a consecuencia de fenómenos naturales (intensas lluvias, huaicos e inundaciones) o fenómenos antrópicos (producidos por el hombre como los incendios) que ocurre en nuestro país; por ello es necesario que los procesos sean ágiles para brindar atención en forma oportuna. En tal sentido, se recomienda contar con herramientas de tecnologías de Información que faciliten la ejecución de dichos procesos.
- Es recomendable el uso de un aplicativo TI para la Oficina de Defensa Nacional a fin de contar con una base de datos para facilitar la conservación de información, explotación y su respectivo análisis.