



MANUAL DE PROCESO PARA GENERAR COMPROMISO DE PAGO POR ATENCIÓN EN EMERGENCIA

Aprobado con Resolución Administrativa Nro. 18/2020
de fecha 20 de octubre de 2020

SANTA CRUZ - BOLIVIA

INDICE

1.	INTRODUCCIÓN.....	2
1.	PROCESO PARA GENERAR COMPROMISOS DE PAGOS.....	2
2.	OBJETIVO	2
3.	REVISIONES Y ACTUALIZACIONES	2
4.	COMO USAR EL MANUAL	2
5.	ÁREAS DE APLICACIÓN O ALCANCE.....	3
6.	NORMAS DE OPERACIÓN.....	3
7.	PROCESOS.....	4
8.	FLUJOGRAMA.....	5
9.	FORMULARIOS.....	6

1. INTRODUCCIÓN

Para aplicar un sistema de cobros por atención por emergencia a personas que no se encuentren asegurados al Seguro Integral de Salud - SINEC., se ha visto por conveniente contar con un Manual de Proceso, ya que este instrumento facilitará la aplicación en el SINEC.

Este documento normativo contiene información sobre la sucesión cronológica y secuencial de las actividades que se llevarán a cabo para la prestación del servicio y el cobro respectivo.

Asimismo, permitirá comprender mejor el desarrollo de las actividades que se deben seguir en todos los sectores que intervienen en la aplicación del Manual.

El Manual de Proceso comprende 1 proceso importante del área de Vigencia y Derecho:

1. Proceso para Generar Compromiso de Pago por Atención en Emergencia.

2. OBJETIVO

Establecer los procedimientos uniformes que permitan captar y efectivizar las recaudaciones de ingresos por venta de servicios prestados por el Seguro Integral de Salud - SINEC., a las personas no aseguradas.

Tiene como objetivos específicos:

- a) Instruir al personal, acerca de los procesos a seguir en forma secuencial, así como determinar a los responsables y el plazo de ejecución de las operaciones.
- b) Coadyuvar a la ejecución correcta de las labores asignadas al personal, y propiciar la uniformidad en el trabajo.
- c) Servir como medio de integración y orientación al personal de nuevo ingreso, facilitando su incorporación a las distintas funciones operacionales.
- d) Proporcionar información básica para la planeación e implementación de reformas administrativas o rediseños organizacionales.

3. REVISIONES Y ACTUALIZACIONES

El presente Manual está sujeto a revisiones y actualizaciones cuando se presenten las siguientes situaciones:

- Cuando se produzcan cambios en la estructura organizacional del SINEC.
- Cuando por la experiencia de su aplicación se presenten sugerencias o se vea por conveniente efectuar modificaciones.

El área responsable de la actualización del presente Manual, es el área de Vigencia y Derecho en coordinación con Planificación, Organización y Métodos.

4. COMO USAR EL MANUAL

En el presente Manual se detalla de manera narrativa y secuencial cada uno de los pasos a seguir dentro de un proceso, explicando en qué consisten, cuándo, cómo y con qué, donde y en qué tiempo se lleva a cabo, indicando las unidades y responsables de su ejecución. Está redactado a un nivel de desagregación, de manera que los usuarios no tengan que interpretar los temas ni llegar a obtener conclusiones; sólo necesitan hacer lo que indica el Manual.

Por otra parte, al final de la descripción narrativa del procedimiento se elaboraron los Diagramas de Flujos, que es la representación gráfica de la sucesión en que se realizan las operaciones del proceso. Los diagramas se presentan en forma sencilla para brindar una descripción clara de sus operaciones, lo que facilitará su comprensión. A continuación se presentan los símbolos que se utilizarán y su significado:

SÍMBOLO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
	Terminal	Indica el inicio y el fin de proceso
	Proceso / Operación	Describe de forma general cada una de las actividades que se desarrollan dentro del procedimiento
	Decisión o Alternativa	Indica dentro del procedimiento, dónde surgen caminos alternativos, un punto de decisión
	Conector de rutina	Permite dar continuidad a las actividades, evitando la intersección de líneas. Representa una conexión entre las actividades del procedimiento en una misma página
	Conector de hojas	Representa una conexión entre las actividades del procedimiento en distinta página
	Documento	Representa cualquier tipo de documento asociado al procedimiento
	Archivo	Representa el archivo de documentos asociados al procedimiento

5. ÁREAS DE APLICACIÓN O ALCANCE

El presente manual es de uso obligatorio de las Áreas y Unidades Organizacionales del SINEC., así como para el personal que intervenga en el proceso independientemente de modalidad de contratación.

6. NORMAS DE OPERACIÓN

Los lineamientos generales de acción determinados para facilitar la cobertura de las responsabilidades de las distintas instancias que participan en el proceso son:

- ✓ Constitución Política del Estado
- ✓ Ley N°. 1178, de fecha 20 de julio de 1990, Ley de Administración y Control Gubernamental (SAFCO).
- ✓ Código de Seguridad Social, de fecha 14 de diciembre de 1956 y sus modificaciones.
- ✓ Decreto Supremo N° 05315, de fecha 30 de septiembre de 1959, Reglamento del Código de Seguridad Social y sus modificaciones.
- ✓ Decreto Supremo N° 23215, de fecha 22 de julio de 1992, Reglamento para el Ejercicio de las Atribuciones de la Contraloría General de la República, actual Contraloría General del Estado CGE.
- ✓ Resolución Suprema N° 218056, de fecha 30 de julio de 1997, Normas Básicas del Sistema de Tesorería.
- ✓ Resolución Ministerial N° 672/08, de fecha 14 de noviembre de 2008, Reglamento Interno Seguro Integral de Salud “SINEC”.
- ✓ Resolución Ministerial N° 1729, de fecha 23 de diciembre de 2019, Aprueba Escala Salarial del SINEC.
- ✓ Resolución de Directorio N° 008, de fecha 14 de agosto de 2019, Aprueba la Escala Salarial.

7. PROCESOS

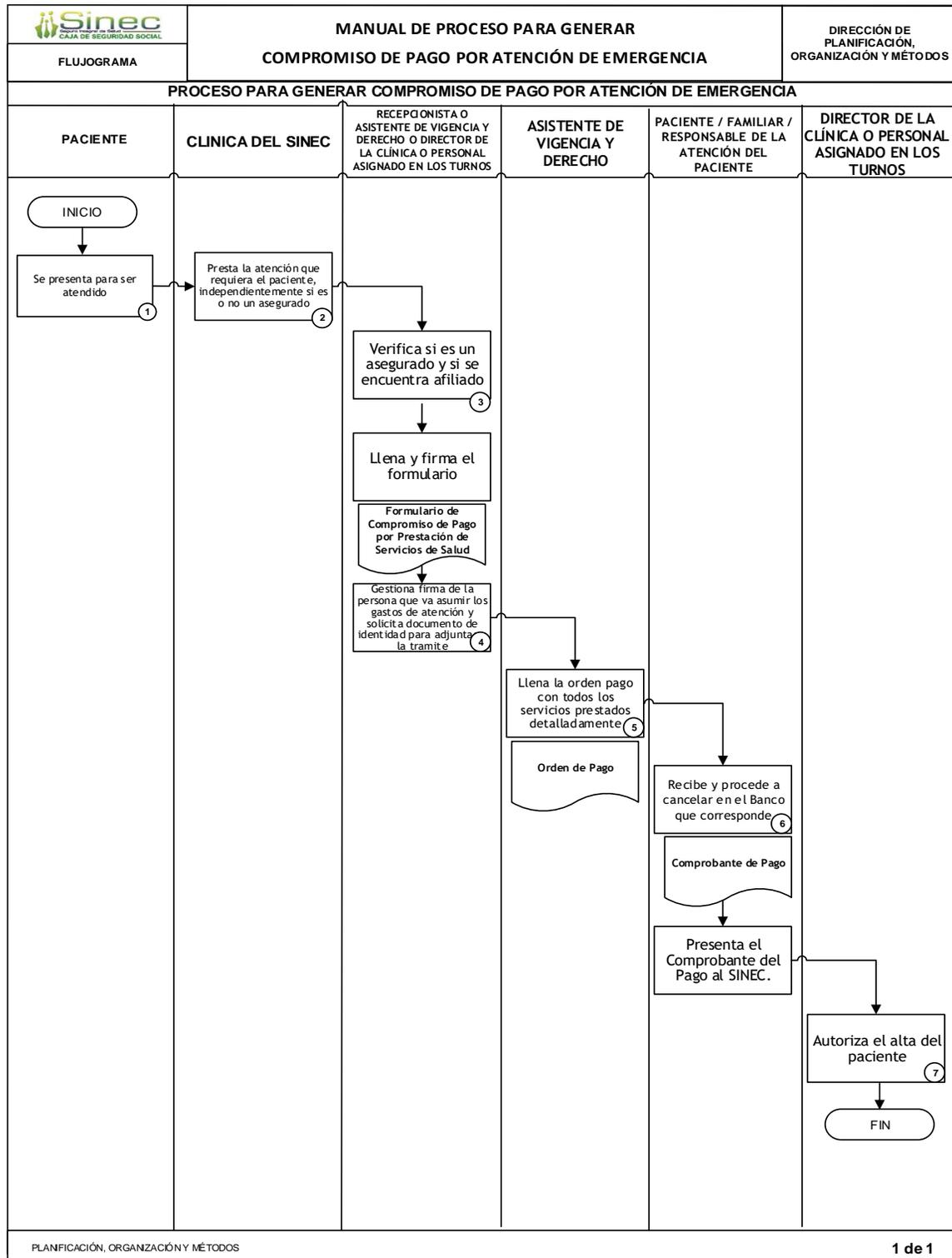
Se presentan a continuación el Proceso para Generar Compromiso de Pago por Atención en Emergencia.

I. PROCESO PARA GENERAR COMPROMISO DE PAGO POR ATENCIÓN EN EMERGENCIA

ETAPA	INSUMO - PROCEDIMIENTO - PRODUCTO	INSTRUMENTO	PLAZO	RESPONSABLE
	INSUMO: Ninguno			
	PROCEDIMIENTO (Tareas):	-----	-----	-----
1	El paciente que requiera atención médica de emergencia se presenta a la Clínica del SINEC.			Paciente
2	Presta la atención que requiera el paciente, independientemente si es o no un asegurado.			Clínica del SINEC
3	Verifica si es un asegurado y si se encuentra afiliado. Si no es un afiliado, procede al llenado del Formulario de Compromiso de Pago por Prestación de Servicios de Salud , otorgados por el SINEC. Firma el Formulario como representante del SINEC., donde corresponde.	FORMULARIO DE COMPROMISO DE PAGO POR PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD		Recepcionista o Asistente de Vigencia y Derecho o Director de la Clínica o Personal Asignado en los turnos
4	Gestiona la firma ya sea de: El paciente si se encuentra estable o un familiar o quien se va ser responsable de la atención del paciente. Y solicita al Paciente / Familiar / Responsable de la atención del paciente una copia de su carnet de identidad y adjunta al formulario.			Recepcionista o Asistente de Vigencia y Derecho o Director de la Clínica o Personal

				Asignado en los turnos
5	Una vez atendido y estabilizado el paciente, se procede a llenar la orden pago con todos los servicios prestados detalladamente (Servicios Prestados, Farmacéuticos utilizados y otros); con el fin de generar la ORDEN DE PAGO y entregar al Paciente o al familiar o quien se va ser responsable de la atención del paciente.	ORDEN DE PAGO		Asistente de Vigencia y Derecho
6	Recibe y procede a cancelar a la cuenta del SINEC., en el Banco que corresponde. Presenta el Comprobante del Pago al SINEC.	COMPROBANTE DE PAGO		Paciente / Familiar / Responsable de la atención del paciente
7	Se procede a autorizar el alta del paciente, con el Compromiso de Pago acompañado de la Orden Pago; o si realizó el abono a las cuentas deberá presentar el Comprobante de Pago.			Director de la Clínica o Personal Asignado en los turnos
	PRODUCTO: Formulario de Compromiso de Pago por Prestación de Servicios de Salud, firmados.	-----	-----	-----

8. FLUJOGRAMA



9. FORMULARIOS

**MANUAL DE PROCESO PARA GENERAR
COMPROMISO DE PAGO POR ATENCIÓN EN EMERGENCIA**

 COMPROMISO DE PAGO POR PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD			
I. DATOS DE LA PERSONA QUE ASUME EN COMPROMISO			
Yo, Sr (a).....mayor de edad, con domicilio en:, barrio:.....calle:N°..... con Carnet de Identidad N°..... y número de telefono:, asumo el compromiso de efectuar el pago de las Prestaciones de Servicios de Salud , por la atención prestada en emergencia del Seguro Integral de Salud SINEC , en atención al Art. 61 del Reglamento Unico de Prestaciones , con todas las incidencias que la atención conlleven, conforme a los precios establecidos.			
II. DATOS DEL PACIENTE ATENDIDO			
Nombre y Apellido:		Nro. Carnet de Identidad:	
Dirección:	Nro. Telefono:	Edad:	
III. POR CONCEPTO			
Por la atención prestada en el Seguro Integral de Salud -SINEC, con NIT 126793025, por los servicios prestados, conforme a los precios establecidos.			
IV. FORMA DE PAGO			
Dicha deuda será pagada en efectivo o abonada en a la cuenta N°129705700 del Banco Unión S.A., el monto es de bolivianos:			
V. COMPROMISO			
La falta de pago dará lugar al giro de la respectiva Nota de Cargo respondiendo para su cumplimiento con todos nuestros bienes presentes y futuros, sometiéndonos de una manera expresa a los Juzgados y Tribunales de....., siendo de nuestra cuenta cuantos gastos se originen a mi acreedor por el incumplimiento de esta obligación.			
VI. FIRMAS			
NOMBRE Y FIRMA DEL DEUDOR		NOMBRE Y FIRMA DEL ACREEDOR	

 ORDEN DE PAGO			
			FECHA:
I. DATOS GENERALES			
Nombres y Apellidos o Razón o Denominación Social:			
Dirección:			
NIT.:			
LISTA DE SERVICIO A PAGAR			
Cantidad	Concepto	Arancel Aplicable	Total
Total en letras:			
Nombre y firma del que entrega la orden		Nombre y firma del que recibe la orden	