|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD:** | Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación |
| **UNIDAD EJECUTORA:**  | 201 Administración Financiera |
| **TIPO DE PROCESO:** | Fase de Diagnóstico y Rediseño |

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **PREGUNTA** |
| 1 | **NOMBRE DEL PROCESO O TRAMITE ADMINISTRATIVO** **AUTORIZACIÓN DE BIOLÓGICOS CONTRA INFLUENZA AVIAR, PRIMERA APLICACIÓN*** No está sistematizado.
 |
| 2 | **DIAGNOSTICO LEGAL (REVISIÓN DE NORMATIVA O BASE LEGAL)** * Acuerdo Ministerial No. 224-2021, Instrumento Técnico – Sanitario creado para el Programa de vacunación Temporal Emergente y Preventivo (profiláctico) en todo el territorio nacional contra la enfermedad denominada Influenza Aviar de Alta Patogenicidad H7N3 (IAAP+H7N3).
* Acuerdo Ministerial No. 1528-2003 Disposiciones que regulan El Programa Nacional de Sanidad Avícola – PROSA-.
 |
| 3 | **DISEÑO ACTUAL Y REDISEÑO DEL PROCEDIMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisitos actuales**  | **Requisitos propuestos** |
| 1. Formato de solicitud. | 1. Número de registro de Granja en el Programa. |
| 2. Granja registrada en el Programa. | 2. Timbre de Médico Veterinario correspondiente |
| 3. Timbre Médico Veterinario y zootecnista de Q50 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Diseño Actual** | **Diseño propuesto** |
| 1. Usuario presenta formulario de solicitud con un timbre MVZ de Q50.00 y se traslada al Profesional Analista. | 1. El usuario completa formulario en el sistema informático y carga documentos requeridos.  |
| 2. Profesional analista Recibe y analiza el expediente.SI: sigue paso 3NO: Devuelve para subsanar correcciones.  | 2. El Profesional Analista recibe expediente en bandeja y revisa.Si: Sigue paso 3. No: Devuelve para correcciones y regresa a paso 1 para subsanar en un plazo no mayor de 15 días. |
| 3. Ingreso a la base de datos | 3. El Profesional Analista emite autorización de biológicos en el sistema informático.  |
| 4. Emisión de Autorización para despacho a ente distribuidor de vacuna. | 4. El Jefe de Departamento recibe autorización de biológicos en bandeja y revisa.Si: Sigue paso 5.No: Devuelve con correcciones y regresa a paso 3. |
| 5. El Jefe del Programa Nacional de Sanidad Avícola revisa el cumplimiento de requisitos. Si: Sigue paso 6.No: Devuelve con correcciones y regresa a paso 4. | 5. El Jefe de Departamento valida autorización de biológicos y notifica al usuario por medio del sistema informático y a la Casa Comercial por medio de correo electrónico. |
| 6. El Jefe del Programa Nacional de Sanidad Avícola firma la autorización. |  |
| 7. Se entrega la autorización de despacho de vacuna al ente distribuidor, Médico Veterinario Responsable Sanitario de la unidad de producción avícola y usuario. |  |

**Tiempo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actual:** | **Propuesto:** |
| 3 días | 1 día |

**Costo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actual**: Ninguno | **Propuesto**: Ninguno. |

**Identificación de acciones interinstitucionales:**

|  |
| --- |
| * Colegio de Médicos Veterinarios

  |

 |

**ANEXO 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDICADOR** | **SITUACION ACTUAL** | **SITUACION PROPUESTA** | **DIFERENCIA** |
| Número de actividades con valor añadido **(renglón 6)** | 7  | 5 | 2 |
| Tiempo del trámite | 3 días | 1 día | 2 días |
| Número de requisitos solicitados  | 3 | 2 | 1 |
| Costo al usuario | Q.0.00 | Q.0.00  | 0 |
| Cantidad de áreas participantes | 3 | 2 | 1 |
| Número de personas involucradas | 3 | 2 | 1 |
| Participación de otras instituciones | 1 | 1 | 0 |
| Trámites realizados por año | 140 | 150 | 10 |

