

0194

**REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN**

3758 - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

LIMA - LIMA - LIMA

AÑO 2022



| EJE | DEFICIENCIAS DEL SCI | MEDIDA DE REMEDIACION | ÓRGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN | | MEDIOS DE VERIFICACIÓN | COMENTARIOS L OBSERVACIONES: |
|------------------------|---|---|---|-------------------------|------------------|--|--|
| | | | | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO | | |
| CULTURA ORGANIZACIONAL | DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, LA ENTIDAD/DEPENDENCIA HA REALIZADO PARCIALMENTE UNA CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN, DIRIGIDO A SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES, SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD Y SU IMPORTANCIA EN LA FUNCIÓN PÚBLICA | PROGRAMACIÓN DE CAPACITACIÓN A LOS TRABAJADORES POR GRUPOS | PERSONAL Y/O DOCENCIA | 01/04/2022 | 31/12/2022 | CERTIFICACIONES Y/O ACTAS DE ASISTENCIAS FÍSICAS O VIRTUALES Y/O MALLS Y/O FOTOS | TEMA DE LA CAPACITACIÓN: - ÉTICA, INTEGRIDAD IMPORTANCIA EN FUN PÚBLICA Y SCI QUIEN LO DEBE DICTA - COLABORADOR CERTIFICADO DEL INCI Y/O MINSA Y/O CONTRALORIA Y/O PCI |
| CULTURA ORGANIZACIONAL | EL ÓRGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD/DEPENDENCIA, DURANTE EL PRESENTE AÑO, NO HA CAPACITADO A LOS DEMÁS ÓRGANOS O UNIDADES ORGANICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI SOBRE TEMAS DE CONTROL INTERNO | DISEÑO Y PROGRAMACIÓN EN LOS TEMAS PARA LA CAPACITACIÓN EN EL SCI PARA LOS JEFS DE UNIDADES ORGANICAS - CONTAREMOS CON LAS EVIDENCIAS DE ASISTENCIA. | PERSONAL Y/O OFICINA EJECUTIVA DE APOYO A LA INVESTIGACION Y DOCENCIA ESPECIALIZA | 01/04/2022 | 31/12/2022 | CERTIFICACIONES Y/O ACTAS DE ASISTENCIAS FÍSICAS O VIRTUALES Y/O MALLS Y/O FOTOS | TEMA DE LA CAPACITACIÓN: - SCI QUIEN LO DEBE DICTA - COLABORADOR CERTIFICADO DEL INCI Y/O MINSA Y/O CONTRALORIA Y/O PCI |
| CULTURA ORGANIZACIONAL | LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL NO REPORTAN MENSUALMENTE SUS AVANCES AL ÓRGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI | EN LA ÚLTIMA SEMANA DE CADA MES SOLICITAR UN INFORME Y/O REPORTE MENSUAL DE LOS AVANCES DE EJECUCIÓN DE LOS RIESGOS DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN A LAS AREAS INVOLUCRADAS. | OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | 01/04/2022 | 31/12/2022 | INFORME Y/O REPORTE. | SEGUIMIENTO DE FOR MENSUAL. |

0193

| EJE | DEFICIENCIAS DEL SCI | MEDIDA DE REMEDIACION | ÓRGANO O UNIDAD RESPONSABLE | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN | | MEDIOS DE VERIFICACIÓN | OBSERVACIONES |
|------------------------|--|---|---|-------------------------|------------------|---|---|
| | | | | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO | | |
| CULTURA ORGANIZACIONAL | LA ENTIDAD/DEPENDENCIA, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN INTERNOS (CORREO ELECTRÓNICO, INTRANET, PERIÓDICO MURAL, DOCUMENTOS OFICIALES, ENTRE OTROS), NO INFORMA TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTAR CON UN SCI | LA DIRECCION GENERAL TENDRÁ QUE DILIGENCIAR MAIL Y/O MEMO A TODAS LAS AREAS ORGANICAS DEL INCN RECORDANDO LA IMPORTANCIA DE CONTAR CON UN SCI. | PERSONAL Y/O OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD | 01/04/2022 | 31/12/2022 | UNA IMAGEN Y/O PPT BREVE PARA DILIGENCIARLO POR MAIL Y/O MEMO A TODAS LAS UNIDADES ORGANICAS. | TAREA PENDIENTE REDACTAR EL DOCUMENTO Y/O TENK DEL MENSAJE O CONTENIDO. |
| GESTIÓN DE RIESGOS | LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA REALIZADO LA REVALUACIÓN DE LOS PRODUCTOS INCORPORADOS A LA GESTIÓN DE RIESGOS A FIN DE IDENTIFICAR NUEVOS RIESGOS PARA QUE SEAN MITIGADOS | LA DIRECCION GENERAL PROPICIARÁ LA REUNIÓN DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y SE ELABORARÁ UN ACTA Y/O INFORME CON CRITERIOS DE TOLERANCIA AL RIESGO CON SUS RESPECTIVOS MITIGANTES (QUE CONTENGA MATRIZ DE EVALUACIÓN DE RIESGOS- NUEVOS RIESGOS). | DIRECCION GENERAL Y/O OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD. | 01/04/2022 | 31/12/2022 | ACTA Y/O INFORME DE GESTION DE RIESGOS | LA CUAL SERÁ FIRMADA RESPECTIVAMENTE A DE IMPLEMENTAR LO CONSIGNADO EN DICHA ACTA Y/O INFORME DE GESTION DE RIESGOS |
| GESTIÓN DE RIESGOS | LA ENTIDAD/DEPENDENCIA DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO HA ANALIZADO SI LOS RIESGOS IDENTIFICADOS PODRÍAN GENERAR ACTOS DE CORRUPCIÓN (SOBORNO) O OTRAS CLASES DE RIESGO DE CONDUCTA IRREGULAR | LA DIFUSIÓN DEL CÓDIGO DEL CÓDIGO DE CONDUCTA DEL FUNCIONARIO PÚBLICO (LEY 27815 CÓDIGO DE ÉTICA DEL FUNCIONARIO PÚBLICO / RM 923 - 2019 MINSA - CÓDIGO DE CONDUCTA). | PERSONAL Y/O OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD | 01/04/2022 | 31/12/2022 | MEMO Y/O MAIL | DIFUSIÓN A TODO EL PERSONAL DEL INCN. |
| GESTIÓN DE RIESGOS | LA ENTIDAD/DEPENDENCIA DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO HA ANALIZADO SI LOS RIESGOS IDENTIFICADOS PODRÍAN GENERAR FRAUDES FINANCIEROS O CONTABLES (REGISTROS CONTABLES Y ADMINISTRATIVOS FALSOS), SOBRECOSTOS O TRANSFERENCIA DE RECURSOS PARA FINES DISTINTOS AL ORIGINAL | SOCIALIZACIÓN DE LAS AUDITORIAS FINANCIERAS DEL SIS EN EL COMITÉ DE GESTIÓN. | OFICINA FUNCIONAL DE SEGUROS Y LA DIRECCIÓN GENERAL | 01/04/2022 | 31/12/2022 | ACTA Y/O INFORME | FIRMA RESPECTIVAMENTE A FIN DE IMPLEMENTAR/ CONSIGNADO EN DICHA ACTA. |



0192

| EJE | DEFICIENCIAS DEL SCI | MEDIDA DE REMEDIACION | ÓRGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | PLAZO DE IMPLEMENTACION | | MEDIOS DE VERIFICACION | FIRMAS/ACIONES |
|--------------------|---|--|--|-------------------------|------------------|------------------------|--|
| | | | | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO | | |
| GESTIÓN DE RIESGOS | LA ENTIDAD/DEPENDENCIA DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO HA ANALIZADO SI LOS RIESGOS IDENTIFICADOS PODRIAN AFECTAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DESARROLLAS POR LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES AL ENCONTRARSE INFLUENCIADOS, INDUCIDOS O PRESIONADOS A EFECTUAR CONDUCTAS IRREGULARES | LA DIFUSIÓN DEL CÓDIGO DE CONDUCTA DEL FUNCIONARIO PÚBLICO (LEY 27815 CÓDIGO DE ÉTICA DEL FUNCIONARIO PÚBLICO / RM 923 - 2019 MINSA - CÓDIGO DE CONDUCTA). | OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD / APOYO DE LA OFICINA DE PERSONAL | 01/04/2022 | 31/12/2022 | ACTA DE REUNIONES | FIRMA DE LOS JEFES DE LAS UNIDADES ORGANICAS INVOLUCRADAS. |
| GESTIÓN DE RIESGOS | LA ENTIDAD/DEPENDENCIA DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO HA ANALIZADO SI LOS RIESGOS IDENTIFICADOS PODRIAN GENERAR POSIBLE INFLUENCIA DE CONSULTORES O ACTORES EXTERNOS EN LAS DECISIONES DE LOS FUNCIONARIOS PARA REALIZAR REQUERIMIENTOS DE BIENES O SERVICIOS | DIFUNDIR Y SOCIALIZAR LA RD 253-2019 INCN (FORMULACIÓN Y ATENCIÓN DE DENUNCIAS SOBRE ACTOS DE CORRUPCIÓN) A LOS TRABAJADORES Y PACIENTES. | OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD Y OFICINA DE COMUNICACIONES | 07/04/2022 | 31/12/2022 | ACTA DE REUNIONES | FIRMA DE LOS JEFES DE LAS UNIDADES ORGANICAS INVOLUCRADAS. |
| GESTIÓN DE RIESGOS | LA ENTIDAD/DEPENDENCIA DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO HA ANALIZADO SI LOS RIESGOS IDENTIFICADOS PODRIAN GENERAR PAGOS TARDIOS (RETRASADOS) A LOS PROVEEDORES | ELABORAR DIRECTIVA INTERNA (ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS MENORES A 8 UIT) QUE ORIENTE EL PROCESO INTERNO DE ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS. | OFICINA DE LOGÍSTICA Y OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN | 01/04/2022 | 31/12/2022 | ACTA RESOLUTIVO | FIRMA DE LAS AREAS ORGANICAS INVOLUCRADAS |
| GESTIÓN DE RIESGOS | LA ENTIDAD/DEPENDENCIA DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO HA ANALIZADO SI LOS RIESGOS IDENTIFICADOS PODRIAN GENERAR EL FAVORECIMIENTO A UN POSTOR O POSTULANTE, DENTRO DE UN PROCESO DE CONTRATACIÓN | ELABORAR DIRECTIVA INTERNA (ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS MENORES A 8 UIT) QUE ORIENTE EL PROCESO INTERNO DE ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS. | OFICINA DE LOGÍSTICA Y OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN | 01/04/2022 | 31/12/2022 | ACTA RESOLUTIVO | FIRMA DE LOS JEFES DE LAS UNIDADES ORGANICAS INVOLUCRADAS |



0191

| EJE | DEFICIENCIAS DEL SCI | MEDIDA DE REMEDIACION | ORGANO O UNIDAD RESPONSABLE | PLAZO DE IMPLEMENTACION | | MEDIOS DE VERIFICACION | COMENTARIOS U OBSERVACIONES |
|-----------|---|---|--|-------------------------|------------------|------------------------|-----------------------------|
| | | | | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO | | |
| PERVISIÓN | EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA A CARGO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL HAN EVIDENCIADO QUE NO REPORTAN, AL MENOS UNA VEZ AL MES, AL ÓRGANO RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, EL ESTADO DE EJECUCIÓN DE LAS MENCIONADAS MEDIDAS | LA OFICINA DE LA GESTIÓN DE LA CALIDAD, EMITIRÁ UN MEMO CIRCULAR Y/O MAIL INFORMANDO A TODAS LAS UNIDADES ORGANICAS SOLICITANDO SU INFORME MENSUAL EN CUANTO A LOS AVANCES DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL. | LA OFICINA DE LA GESTIÓN DE LA CALIDAD Y/O DIRECCIÓN GENERAL | 01/04/2022 | 31/12/2022 | MEMO CIRCULAR Y/O MAIL | MEMO CIRCULAR Y/O MAIL |

MINISTERIO DE SALUD
 Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
 Dirección General
 M.C. Esp. JORGE ENRIQUE MEDINA RUBIO
 Director del Instituto Especializado

Firma del Titular de la Entidad
 Cargo: DIRECTOR GENERAL
 Nombre y Apellidos: JORGE ENRIQUE MEDINA RUBIO
 DNI: 07951357

MINISTERIO DE SALUD
 Instituto Nacional De Ciencias Neurológicas
 Dirección General
 M.C. Esp. JOSE JAVIER CALDERON SANGINEZ
 Ejecutivo Adjunto

VºBº del Funcionario a Cargo de la UO responsable de implementar el SCI
 Cargo: DIRECTOR EJECUTIVO ADJUNTO
 Nombre y Apellidos: JOSE JAVIER CALDERON SANGINEZ
 DNI: 17542168

**REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL**

0186

**3758 - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
LIMA - LIMA - LIMA
AÑO 2022**

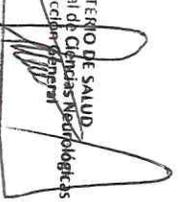


| PRODUCTOS JORIZADOS | RIESGO IDENTIFICADO | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL | | | | MEDIOS DE VERIFICACIÓN | COMENTARIOS OBSERVACIONE |
|---|--|---|---|----------------------------|--------------------|---|-----------------------------|
| | | MEDIDA DE CONTROL | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN | FECHA DE INICIO | | |
| 3000686: ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENT O DE SALUD | PACIENTES CON PRIORIDAD I RECIBEN MEDICACIÓN INCOMPLETA. | GARANTIZAR EL ABASTECIMIENTO DEL COCHE DE PARO. | RESPONSABLE DEL PPR 104 | 01/04/2022 | 31/12/2022 | INFORME. | |
| 5000446: APOYO A LA REHABILITACION FISICA | PACIENTES RECIBEN TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN DE MANERA NO INTEGRAL. | RENICIO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES PRESENCIALES. | DEPARTAMENTO DE NEUROREHABILITACIÓN | 01/04/2022 | 31/12/2022 | ADECUACIÓN DE CONSULTORIOS DE NEUROREHABILITACIÓN / PLAN DE RENICIO DE ACTIVIDADES DE NEUROREHABILITACIÓN. | |
| 5000913: INVESTIGACION Y DESARROLLO | INFORMACIÓN DE BASES DE DATOS ESTANDARIZADAS PARA LA ELABORACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN ES INSUFICIENTE. | SUSCRIPCIÓN PARA EL ACCESO A LA BASE DE DATOS DE BIBLIOTECA VIRTUAL EN NEUROCIENCIAS. | OFICINA EJECUTIVA DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN DE DOCENCIA ESPECIALIZADA / OFICINA EJECUTIVA DE PLANE | 01/04/2022 | 31/12/2022 | INFORME. | |
| 5001189: SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO | PRUEBAS DE TOMOGRAFIA, REALIZADAS PARA LA AYUDA DEL DIAGNÓSTICO AL PACIENTE CON PATOLOGÍA NEUROLÓGICA Y NEUROQUIRURGICA, REALIZADAS DE MANERA INOPORTUNA. | A. GARANTIZAR PRESUPUESTO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL TOMÓGRAFO /B. GARANTIZAR LA PROVISIÓN DE MÉDICOS ESPECIALISTAS PARA LA LECTURA DE LAS IMÁGENES DIAGNOSTICADAS. | DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INV. DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPEC. EN APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO | 01/04/2022 | 31/12/2022 | ACTA DE REUNIONES Y/O INFORME MENSUAL | |

| PRODUCTOS PRIORIZADOS | RIESGO IDENTIFICADO | MEDIDA DE CONTROL | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN | | VERIFICACIÓN | COMENTARIOS OBSERVACIONES |
|--|--|--|---|-------------------------|------------------|--|---------------------------|
| | | | | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO | | |
| 5001563: ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN | PACIENTE HOSPITALIZADO CON ESTANCIA HOSPITALARIA ELEVADA SON ATENDIDOS DE MANERA DEFICIENTE. | ACTUALIZACIÓN DE LA DIRECTIVA GUÍA TÉCNICA DE VALORACIÓN DE RIESGOS DE CAIDAS DEL PACIENTE HOSPITALIZADO (RD 351-2016 INCN) SEGUIMIENTO DEL APEGO A LA GUÍA TÉCNICA GUÍA TÉCNICA DE VALORACIÓN DE RIESGOS DE CAIDAS DEL PACIENTE HOSPITALIZADO | DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA / OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD | 01/04/2022 | 31/12/2022 | ACTA DE REUNIONES Y/O INFORMES MENSUAL | |
| 5001563: ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN | PACIENTE HOSPITALIZADO ES ATENDIDO DE MANERA INSEGURO. | SEGUIMIENTO ADECUADO POR EL COMITÉ DE COVID (PLAN INSTITUCIONAL 3RA OLA PANDEMICA COVID ? RD 048-2022) PARA LA ACTUALIZACIÓN DE NORMATIVA, DE ACUERDO A LA EVOLUCIÓN DE LA PANDEMIA. | OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA | 01/04/2022 | 31/12/2022 | ACTA DE REUNIONES Y/O INFORMES MENSUAL | |
| 5001564: INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS | PACIENTE RECIBE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CON DEMORA. | IMPLEMENTACIÓN DE MÁQUINA DE ANESTESIA PARA ASEGURAR LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS | CENTRO NEUROQUIRÚRGICO / OFICINA DE PLANEAMIENTO. | 01/04/2022 | 31/12/2022 | A.PRESUPUESTO PARA ALQUILER DE MÁQUINA DE ANESTESIA. B.GESTIÓN PARA LA DONACIÓN DE MÁQUINA DE ANESTESIA POR LA REPÚBLICA POPULAR DE CHINA. | |
| 5001569: COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS | LOS PACIENTES NO SON GARANTIZADOS CON EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA. | IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIA PARA LAS SALAS DE HOSPITALIZACIÓN Y ÁREAS CRÍTICAS. | SERVICIO DE FARMACIA | 01/04/2022 | 31/12/2022 | INFORME. | |

0188

| PRODUCTOS PRIORIZADOS | RIESGO IDENTIFICADO | MEDIDA DE CONTROL | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL | | | | COMENTARIOS OBSERVACIONE |
|---|--|--|--------------------------------------|-------------------------|------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| | | | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN | MEDIOS DE VERIFICACIÓN | | |
| | | | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO | | | |
| 5006269: PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS | PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE PATOLOGÍA NEUROLÓGICA Y NEUROQUIRÚRGICA QUE CON COMITANTEMENTE PRESENTAN DIAGNÓSTICO CONFIRMADO O SOSPECHAS DE COVID-19, RECIBEN TRATAMIENTO INOPORTUNO. | NEGOCIACIÓN CON EL SEGURO INTEGRAL SIS PARA LAS TRANSFERENCIAS OPORTUNAS EN EL EJERCICIO FISCAL 2022 / DISTRIBUCIÓN PARTICIPATIVA Y PRIORIZADA DE LA UNIDADES ORGÁNICAS DE LAS TRANSFERENCIAS REALIZADAS POR EL SIS EN EL 2022 | PLANEAMIENTO Y OFICINA DE SEGUROS | 01/04/2022 | 31/12/2022 | ACTA DE REUNIONES Y/O INFORME MENSUAL | |


 MINISTERIO DE SALUD
 Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
 Dirección General
 M.C. Esp. JORGE ENRIQUE MEDINA RUBIO
 Director del Instituto Especializado

Firma del Titular de la Entidad
 Cargo: DIRECTOR GENERAL
 Nombre y Apellidos: JORGE ENRIQUE MEDINA RUBIO
 DNI: 07951357


 MINISTERIO DE SALUD
 Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
 Dirección General
 M.C. Esp. JOSE JAVIER CALDERON SANGINEZ
 Especialista Adjunto I

VºBº del Funcionario a Cargo de la UO responsable de implementar el SCI
 Cargo: DIRECTOR EJECUTIVO ADJUNTO
 Nombre y Apellidos: JOSE JAVIER CALDERON SANGINEZ
 DNI: 17542168