

REPORTE DE ENTREGABLE
SEGUNDO REPORTE DE SEGUIMIENTO DE PLAN DE ACCIÓN ANUAL

3758 - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

LIMA - LIMA - LIMA

AÑO 2023

1. SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE MEDIDA REMEDIA
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	1	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	30/11/2022	CERTIFICACIONES Y/O ACTAS DE ASISTENCIAS FÍSICAS O VIRTUALES Y/O MAILS Y/O FOTOS	ADJUNTAMOS RELACION DE PARTICIPANTES A LAS CAPACIONES.	IMPLEMENT/
CULTURA ORGANIZACIONAL	10	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL NO REPORTAN MENSUALMENTE SUS AVANCES AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA 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 ÁREAS INVOLUCRADAS.	OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD Y/O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	01/04/2022	31/12/2022	ADJUNTAMOS INFORMES DE CADA MES DE LAS ÁREAS PRIORIZADAS - SEGUIMIENTO Y AVANCE EN SUS OBJETIVOS DEL PAA 2022	ADJUNTAMOS INFORMES DE CADA MES DE LAS ÁREAS PRIORIZADAS - SEGUIMIENTO Y AVANCE EN SUS OBJETIVOS DEL PAA 2022	IMPLEMENT/
CULTURA ORGANIZACIONAL	20	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 ÁREAS ORGANICAS DEL INCN RECORDANDO LA IMPORTANCIA DE CONTAR CON UN SCI.	PERSONAL Y/O OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD	01/04/2022	30/11/2022	UNA IMAGEN Y/O PPT BREVE PARA DILIGENCIARLO POR MAIL Y/O MEMO A TODAS LAS UNIDADES ORGANICAS	SE ADJUNTA MEMO, ACTA Y DOCUMENTACION REFERENTE A LA DIFUSIÓN DE LA IMPORTANCIA DEL SCI	IMPLEMENT/

[Handwritten signature]

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE MEDIDA REMEDIA
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	34	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	ADJUNTAMOS REGISTRO Y ACTAS DE RIESGOS , IDENTIFICANDO, VALORANDO Y MITIGANDO EL RIESGO CON CADA JEFE DE AREA / ANALISIS DE NUEVOS RIESGOS VS. TOLERANCIA	IMPLEMENT	
			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	SE ADJUNTA MEMO Y MAIL PARA LA DIFUSION EN LA PAGINA WEB DEL INSTITUTO / ADEMAS DEL ANALISIS DEL RIESGO DE CORRUPCION Y SOBORNO EN CADA PRODUCTO PRIORIZADO	IMPLEMENT	
GESTIÓN DE RIESGOS	38	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	SE ADJUNTA MEMO Y MAIL PARA LA DIFUSION EN LA PAGINA WEB DEL INSTITUTO	IMPLEMENT	
			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	ADJUNTAMOS OFICIO SUPERVISION FINANCIERA DE TRANSFERENCIAS REALIZADAS POR EL SIS / ANALISIS DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS POR RIESGO DE FRAUDE CONTABLE	IMPLEMENT	
GESTIÓN DE RIESGOS	39	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	SOCIALIZACIÓN DE LAS AUDITORIAS FINANCIERAS DEL SIS EN EL COMITÉ DE GESTIÓN.		

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO MEDIDA REMEDIA
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	40	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO HA ANALIZADO SI LOS RIESGOS IDENTIFICADOS PODRÍAN 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	MEMO Y/O MAIL.	ADJUNTAMOS MAIL Y MEMO SOLICITANDO LA DIFUSIÓN DEL CODIGO DE ETICA DEL FUNCIONARIO PUBLICO / ANALISIS DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS POR INFLUENCIA DE SUS FUNCIONES.	IMPLEMENT
GESTIÓN DE RIESGOS	41	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO HA ANALIZADO SI LOS RIESGOS IDENTIFICADOS PODRÍAN 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	01/04/2022	31/12/2022	DIFUNDIR Y SOCIALIZAR LA RD 253-2019 INCN (FORMULACIÓN Y ATENCIÓN DE DENUNCIAS SOBRE ACTOS DE CORRUPCIÓN) A LOS TRABAJADORES Y PACIENTES.OF	SE ADJUNTA MEMO N° 330 -2022 -OP-INCN PARA LA DIFUSION DE LA RD 253-2019 POR LA WEB / ANALISIS DEL LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS POR INFLUENCIA DE CONSULTORES	IMPLEMENT
GESTIÓN DE RIESGOS	42	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO HA ANALIZADO SI LOS RIESGOS IDENTIFICADOS PODRÍAN GENERAR PAGOS TARDÍOS (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 LOGISTICA Y OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN	01/04/2022	30/09/2022	ELABORAR DIRECTIVA INTERNA (ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS MENORES A 8 UIT) QUE ORIENTE EL PROCESO INTERNO DE ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS.	SE ADJUNTA RESOLUCION E INFORMES DE SEGUIMIENTO MENSUAL / ANALISIS DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS POR PAGOS TARDIOS	IMPLEMENT
GESTIÓN DE RIESGOS	44	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO HA ANALIZADO SI LOS RIESGOS IDENTIFICADOS PODRÍAN 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	ACTO RESOLUTIVO	SE ADJUNTA MEMO SOBRE ETICA / ANALISIS DE RIESGO POR FAVORECIMIENTO A POSTOR Y RESOLUCION PARA CONTRATACIONES POR BIENES Y/O SERVICIOS MENORES A 8 UIT	IMPLEMENT

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO MEDIDA/ REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	5	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD/DEPENDENCIA, DURANTE EL PRESENTE AÑO, NO HA CAPACITADO A LOS DEMÁS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS 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 JEFES DE UNIDADES ORGÁNICAS - CONTAREMOS CON LAS EVIDENCIAS DE ASISTENCIA.	PERSONAL Y/O OFICINA EJECUTIVA DE APOYO A LA INVESTIGACION Y DOCENCIA ESPECIALIZA	01/04/2022	30/11/2022	DISEÑO Y PROGRAMACIÓN EN LOS TEMAS PARA LA CAPACITACIÓN EN EL SCI PARA LOS JEFES DE UNIDADES ORGÁNICAS - CONTAREMOS CON LAS EVIDENCIAS DE ASISTENCIA.	ADJUNTAMOS RELACION DE LOS PARTICIPANTES EN LAS CAPACITACIONES.	IMPLEMENT
SUPERVISIÓN	58	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 ORGÁNICAS 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	LA OFICINA DE LA GESTIÓN DE LA CALIDAD, EMITIRÁ UN MEMO CIRCULAR Y/O MAIL INFORMANDO A TODAS LAS UNIDADES ORGÁNICAS SOLICITANDO SU INFORME MENSUAL EN CUANTO A LOS AVANCES DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL.	SE ADJUNTA MAIL DILIGENCIADO POR LA OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD SOLICITANDO AVANCE MENSUAL DE LAS M. DE REMEDIACION A LAS UNIDADES ORGANICAS / REPORTES DE LAS UNIDADES INFORMANDO SEGUN LO INSTRUIDO.	IMPLEMENT.

2. SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO MEDIDA CONTR
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
23186	3000686: ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN	PACIENTES CON PRIORIDAD I RECIBEN MEDICACIÓN INCOMPLETA.	GARANTIZAR EL ABASTECIMIENTO DEL COCHE DE PARO.	RESPONSABLE DEL PPR 104	01/04/2022	30/06/2022	ADJUNTAMOS INFORME DE UCI, LISTADO DE MEDICAMENTOS Y KARDEX DE	ADJUNTAMOS INFORME DE UCI, LISTADO DE MEDICAMENTOS Y	IMPLEMENT/

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL						COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO MEDIDA/CONTI
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN			
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
	ESTABLECIMIENTO DE SALUD							ABASTECIMIENTO DEL COCHE DE PARO GARANTIZANDO SU OPERATIVIDAD	KARDEX DE ABASTECIMIENTO DEL COCHE DE PARO GARANTIZANDO SU OPERATIVIDAD	
61154	5001563: ATENCION EN HOSPITALIZACION	PACIENTE HOSPITALIZADO ES ATENDIDO DE MANERA INSEGURA.	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 EPIDEMIOLOGÍA	01/04/2022	30/06/2022		ADJUNTAMOS LA RD Y EL PLAN 3RA OLA PANDEMICA COVID - 2022	ADJUNTAMOS LA RD Y EL PLAN 3RA OLA PANDEMICA COVID - 2022	IMPLEMENT
61154	5001563: ATENCION EN HOSPITALIZACION	PACIENTE HOSPITALIZADO CON ESTANCIA HOSPITALARIA ELEVADA SON ATENDIDOS DE MANERA DEFICIENTE.	ACTUALIZACIÓN DE LA DIRECTIVA GUÍA TÉCNICA DE VALORACIÓN DE RIESGOS DE CAÍDAS DEL PACIENTE HOSPITALIZADO (RD 351-2016 INCN) SEGUIMIENTO DEL APEGO A LA GUÍA TÉCNICA GUÍA TÉCNICA DE VALORACIÓN DE RIESGOS DE CAÍDAS DEL PACIENTE HOSPITALIZADO	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA / OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD	01/04/2022	30/09/2022		ADJUNTAMOS INFORME DE AVANCE DE SEGUIMIENTO AL MES DE JUNIO Y MEMO DE JEFE DE ENFERMERIA SOLICITANDO LA ACTUALIZACION A SU EQUIPO.	ADJUNTAMOS RD DE APROBACION, GUIA TECNICA E INFORMES DE SEGUIMIENTO	IMPLEMENT.




CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE MEDIDA CONTR
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
61177	5001564: INTERVENCIONES QUIRURGICAS	PACIENTE RECIBE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CON DEMORA.	IMPLEMENTACIÓN DE MÁQUINA DE ANESTESIA PARA ASEGURAR LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	CENTRO NEUROQUIRURGICO / OFICINA DE PLANEAMIENTO.	01/04/2022	31/12/2022	ADJUNTAMOS INFORME DE JEFE DE NEUROQUIRURGICO Y JEFA ANESTESIOLOGIA SOLICITANDO EL ALQUILER DE LA MAQ. REFERIDA CON ESPECIF. TECNICAS Y PRESUPUESTO RESERVADO PARA EL ALQUILER.	A PESAR QUE NO SE LOGRO EL ALQUILER DE LA MAQ DE ANESTECIA, EL RIESGO (PACIENTE RECIBE INTERVENCIONES QUIRURGICAS CON DEMORA) FUE MITIGADO CON LA MEDIDA DEL EXPERTIS DEL EQUIPO DEL AREA DE CNQ EXPLICADO EN SU INFORME A LA DG HABIENDO LOGRADO LA META EN SUS OBJETIVOS - ADJUNTAMOS INFORME Y HOJAS DE SEGUIMIENTO - RIESGO MITIGADO.	IMPLEMENT.
61178	5001569: COMERCIALIZACION 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	30/11/2022	ADJUNTAMOS INFORME DE SEGUIMIENTO DE LA JEFA DE FARMACIA IMPLEMENTANDOSE EL SISTEMA EN 06 SALAS DE 8 / ESTANDO EN PROCESO DE ADAPTACIÓN DOS SALAS.	ADJUNTAMOS INFORME DE SEGUIMIENTO IMPLEMENTANDOSE EL SISTEMA EN LAS 8 SALAS.	IMPLEMENT.

Handwritten signature and initials.

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE MEDIDA CONTR
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
61175	5001189: SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	PRUEBAS DE TOMOGRAFÍA, REALIZADAS PARA LA AYUDA DEL DIAGNOSTICO 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 DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	01/04/2022	31/12/2022	ADJUNTAMOS INFORME MENSUAL / DECLARACION DE GARANTIA DEL PROVEEDOR / CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO / ORDEN DE SERVICIO DE MEDICO RADIOLOGO	ADJUNTAMOS INFORME MENSUAL / DECLARACION DE GARANTIA DEL PROVEEDOR / CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO / ORDEN DE SERVICIO DEL PERSONAL HASTA DIC 2022	IMPLEMENT
61179	5000446: APOYO A LA REHABILITACION FISICA	PACIENTES RECIBEN TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN DE MANERA NO INTEGRAL.	REINICIO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES PRESENCIALES.	DEPARTAMENTO DE NEUROREHABILITACIÓN	01/04/2022	31/12/2022	ADJUNTAMOS EL INFORME MENSUAL DEL JEFE DE NEUROREHABILITACION	ADJUNTAMOS EL INFORME MENSUAL E INFORME DEL JEFE DE NEUROREHABILITACION DIRIGIDO A LA DG	NO IMPLEMENT
61174	5006269: PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE PATOLOGÍA NEUROLÓGICA Y NEUROQUIRURGICA QUE CON COMITAMENTE PRESENTAN DIAGNOSTICO 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 LAS UNIDADES ORGÁNICAS DE LAS TRANSFERENCIAS REALIZADAS POR EL SIS EN EL 2022	PLANEAMIENTO Y OFICINA DE SEGUROS	01/04/2022	30/06/2022	ADJUNTAMOS RJ 029-2022 SIS / DISTRIBUCION PARTICIPATIVA 2022 AL INCN	ADJUNTAMOS RJ 029-2022 SIS / DISTRIBUCION PARTICIPATIVA 2022 AL INCN	IMPLEMENT
61180	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	31/10/2022	ADJUNTAMOS MEMO DE REQUERIMIENTO, CONTRATO Y ORDEN DE PEDIDO	ADJUNTAMOS INFORME DE SEGUIMIENTO MENSUAL, MEMO DEL AREA USUARIA Y BIBLIOTECA VIRTUAL OPERATIVA.	IMPLEMENT

3. PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (EN GENERAL)

PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES DE MEJORA
DEFICIT PRESUPUESTAL	GESTION DE LA DEMANDA ADICIONAL ANTE EL MINSA

4. PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (POR PRODUCTO)

PRODUCTOS PRIORIZADOS	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES DE MEJORA
3000686: ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	LOS INSUMOS DEL COCHE DE PARO NO SE ENCONTRABAN DENTRO DEL KIT PPR 104 .	COORDINACION CON LA ESTRATEGIA CENTRAL PARA LA INCLUCI LOS INSUMOS DE COCHE DE PARO DENTRO DEL KIT DEL PPR104
	DEMORA EN LA APROBACION DE LA INCLUSION DE LOS INSUMOS DE COCHE DE PARO AL KIT DEL PPR 104 POR PARTE DE LA ESTRATEGIA NACIONAL.	INSISTIR EN LA APROBACION DE LA INCLUSION DE LOS INSUMOS COCHE DE PARO AL KIT DEL PPR 104 POR PARTE DE LA ESTRATEI NACIONAL.
	RECARGADA LABOR ASISTENCIAL DEL EQUIPO DE ENFERMERIA.	PRIORIZACION DE TIEMPO PARA LA ELABORACION DE LA GIA TECI ENCOMENDADA.
5001563: ATENCION EN HOSPITALIZACION	DEMORA EN LA BUSQUEDA DE INFORMACION BIBLIOGRAFICA PARA EL SUSTENTO DE LA GUIA.	PRIORIZACION EN LA BUSQUEDA DE INFORMACION BIBLIOGRAFIC PARA EL SUSTENTO DE LA GUIA POR PARTE DEL EQUIPO DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA.
5001564: INTERVENCIONES QUIRURGICAS	DE ACUERDO A LA OFICINA DE LOGISTICA, EXISTE DEMORA EN LAS PROPUESTAS DE LOS PROVEEDORES, QUE NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL AREA USUARIA. DEBIDO A LA CANTIDAD DE PROVEEDORES EXISTE DIFICULTADES EN EL TIPO DE PROCESO DE SELECCION ELEGIDO.	BUSCAR NUEVOS PROVEEDORES EN EL MERCADO. DEFINIR EL TIPO DE PROCESO DE SELECCION.
5001569: COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECARGA LABORAL PARA LA ATENCION DE LAS DIFERENTES AREAS DEL EQUIPO DE FARMACIA. DIFICULTAD DE LAS SALAS PARA PERMITIR LA PRESENCIA DE LOS PROFESIONALES QUIMICOS FARMACEUTICOS QUE PARTICIPAN EN DOSIS UNITARIA.	REORGANIZACION DE HORARIOS DE LOS PROFESIONALES DEL EC FARMACEUTICO. COORDINACION CON LAS JEFATURAS DE LAS SALAS PARA PERMIT PRESENCIA DE LOS PROFESIONALES QUIMICOS FARMACEUTICOS PARTICIPAN EN DOSIS UNITARIA.
5001189: SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	DEMORA EN LA ASIGNACION DE RECURSOS ECONOMICOS PARA GARANTIZAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE LOS MEDICOS RADIOLOGOS. PERIODO DE GARANTIA DEL TOMOGRAFO POR VENCER EN FECHA PROXIMA	ENVIAR DEMANDA ADICIONAL AL MINSA PARA LA TRANSFERENCIA RECURSOS ECONOMICOS. COMUNICAR AL SERVICIO DE MANTENIMIENTO LA INCLUSION DEL TOMOGRAFO EN EL LISTADO DE EQUIPOS PARA EL MANTENIMIENT CORRECTIVO DEL SIGUIENTE PERIODO..
5000446: APOYO A LA REHABILITACION FISICA	CONSULTORIO DE REHABILITACION OCUPADO TEMPORALMENTE POR EL MEDICO OCUPACIONAL - EQUIPO DE TRABAJO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO / OFICINA DE PERSONAL. PERSONAL MEDICO Y TECNOLOGO MEDICO SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE VULNERABILIDAD POR COVID.	COORDINACION CON EL DASP PARA LA ASIGANCION DE UN CONSULTORIO AL MEDICO OCUPACIONAL.. RETORNO PROGRESIVO A LA PRESENCIABILIDAD.

5006269: PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	1	0	0	0	1
5001563: ATENCION EN HOSPITALIZACION	2	0	0	0	2
5001564: INTERVENCIONES QUIRURGICAS	1	0	0	0	1
3000686: ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	0	0	1
5000446: APOYO A LA REHABILITACION FISICA	0	1	0	0	1

PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (POR PRODUCTO)

Producto	Problemática	Recomendaciones de Mejora
5000913: INVESTIGACION Y DESARROLLO	2	2
5001569: COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	2	2
5001189: SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	2	2
5006269: PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	2	2
5001563: ATENCION EN HOSPITALIZACION	2	2
5001564: INTERVENCIONES QUIRURGICAS	2	2
3000686: ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	2	2
5000446: APOYO A LA REHABILITACION FISICA	2	2

24



Firma del Titular de la Entidad

Cargo: DIRECTOR GENERAL

Nombre y Apellidos: JORGE ENRIQUE MEDINA RUBIO

DNI: 07951357



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