

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

3753 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

LIMA - LIMA - BREÑA

AÑO 2025

1. SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	4	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ALTA DIRECCIÓN Y ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN INTERNA (ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO, APOYO Y LÍNEA) QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HAN RECIBIDO, AL MENOS, UNA CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO.	IDENTIFICAR A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPARON EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	04/03/2024	24/06/2024	SE INFORMO SOBRE LOS FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN DIRECTAMENTE EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.		IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	4	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ALTA DIRECCIÓN Y ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN INTERNA (ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO, APOYO Y LÍNEA) QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HAN RECIBIDO, AL MENOS, UNA CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO.	PROGRAMAR, EJECUTAR Y VERIFICAR LAS CAPACITACIONES SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI DIRIGIDO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE INSN.	OFICINA DE PERSONAL	24/06/2024	04/10/2024	CORREOS CON LOS PROYECTADOS DE OFICIO	LA ACCIÓN SE ENCUENTRA DENTRO DEL PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN	IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	5	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DESIGNADO A UNO O MÁS FUNCIONARIOS O SERVIDORES PARA QUE, EN ADICIÓN A SUS FUNCIONES, TENGA A SU CARGO BRINDAR CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA A LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI; ASÍ COMO EFECTUAR EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES QUE SE EJECUTAN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL CITADO SISTEMA.	IDENTIFICAR AL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL MONITOREO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y ASIGNAR LAS FUNCIONES.	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	26/02/2024	01/04/2024	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 173-2021-DG- INSN	SE ASIGNÓ LAS FUNCIONES CORRESPONDIENTES	IMPLEMENTADA



EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	5	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DESIGNADO A UNO O MÁS FUNCIONARIOS O SERVIDORES PARA QUE, EN ADICIÓN A SUS FUNCIONES, TENGA A SU CARGO BRINDAR CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA A LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI; ASÍ COMO EFECTUAR EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES QUE SE EJECUTAN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL CITADO SISTEMA.	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO ADECUADO DE FUNCIONES Y EL CORRECTO SEGUIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	01/03/2024	27/12/2024	MEMORANDOS DE SEGUIMIENTO DE PLAN DE REMEDIACION Y ACCION	SE REALIZO EL MONITOREO ANUAL CONFORME LO REQUERIDO	IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACIONAL	10	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	ELABORAR Y DIFUNDIR LINEAMIENTOS INTERNOS QUE CONTENGA LAS REGLAS PARA EL OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTOS A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL DEL SCI.	OFICINA DE PERSONAL	01/03/2024	01/08/2024	PROYECTO DE DIRECTIVA		NO IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACIONAL	10	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	EVALUAR LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL ESTABLECIDOS EN LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL Y LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPARON EN LA	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI					NO IMPLEMENTADA

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	10	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	ENTREGAR RECONOCIMIENTO A FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPARON EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL DEL SCI.	OFICINA DE PERSONAL					NO IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	11	LA ENTIDAD NO HA INICIADO PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO CONTRA LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES QUE NO CUMPLIERON CON SUS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE.	ELABORAR Y APROBAR LAS NORMAS INTERNAS QUE REGULAN LAS FUNCIONES ASIGNADAS A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	OFICINA DE PERSONAL	01/03/2024	31/08/2024	PROYECTO DE DIRECTIVA	LA ACCIÓN SE ENCUENTRA DENTRO DEL PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN	NO APLICABLE
CULTURA ORGANIZACION AL	11	LA ENTIDAD NO HA INICIADO PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO CONTRA LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES QUE NO CUMPLIERON CON SUS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE.	REALIZAR EL SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES REFERIDAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD.	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	01/05/2024	27/12/2024	MEMORANDOS DE SOLICITUD DE INFORMACION		IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	11	LA ENTIDAD NO HA INICIADO PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO CONTRA LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES QUE NO CUMPLIERON CON SUS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE.	COMUNICACIÓN A LA SECRETARÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO, DEL POSIBLE INCUMPLIMIENTO DE FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	01/07/2024	27/12/2024	MEMOS SOLICITANDO INFORMACION		IMPLEMENTADA

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	13	LA MÁXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD NO REGISTRÓ A LOS SUJETOS OBLIGADOS DE LA ENTIDAD A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES (DJI) EN EL SISTEMA DE DECLARACIONES JURADAS PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES (SIDJI)	ACREDITAR A LA MÁXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CONTRALORÍA GENERAL.	DIRECCION GENERAL	01/01/2024	02/02/2024	OFICIO N° 287-DG-INSN-2024		IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	13	LA MÁXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD NO REGISTRÓ A LOS SUJETOS OBLIGADOS DE LA ENTIDAD A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES (DJI) EN EL SISTEMA DE DECLARACIONES JURADAS PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES (SIDJI)	IDENTIFICAR Y REGISTRAR AL TOTAL DE LOS OBLIGADOS A PRESENTAR DJI.	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION	05/02/2024	31/12/2024	MEMORANDO CIRCULAR N° 001-2024-DJI	SE REGISTRO EL LISTADO DE SUJETOS OBLIGADOS	IMPLEMENTADA
							INFORME DEL ESTADO DE APLICACION		
CULTURA ORGANIZACION AL	13	LA MÁXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD NO REGISTRÓ A LOS SUJETOS OBLIGADOS DE LA ENTIDAD A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES (DJI) EN EL SISTEMA DE DECLARACIONES JURADAS PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES (SIDJI)	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y EVALUAR EL NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LA DJI 2024	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION	01/07/2024	27/12/2024	REPORTE DE CUMPLIMIENTO		IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	23	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DIFUNDIDO TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN CON LOS QUE CUENTA, LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD.	ELABORAR UN INFORME QUE CONTENGA LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI Y ESTE SEA DIFUNDIDO DE MANERA TRIMESTRAL	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	01/03/2024	27/12/2024	CAPTURAS DE LO SOCIALIZADO CON LAS AREAS USUARIAS Y DOCUMENTOS SOLICITADOS		IMPLEMENTADA



EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	26	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UN SISTEMA INFORMÁTICO DE GESTIÓN DOCUMENTARIA QUE PERMITA EFECTUAR LA DISTRIBUCIÓN, DETERMINAR LA UBICACIÓN FÍSICA Y HACER EL SEGUIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS.	SUPERVISAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	UNIDAD DE TRAMITE DOCUMENTARIO, OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA.	01/07/2024	27/12/2024	INFORME DEL ESTADO DE IMPLEMENTACION Y SUSTENTO		IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	27	EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR O EL QUE HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA MANTENER ACTUALIZADO EL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR - PTE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	SUPERVISAR EL REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS 11 RUBROS TEMÁTICOS DEL PTE CONTENIDOS EN EL PTE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PTE	01/04/2024	27/12/2024	R.D.N.104-2024-INSN-DG INFORME Y EVALUACION		IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	32	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	ELABORACIÓN DE UN PORTAFOLIO DE GOBIERNO DIGITAL Y SU CRONOGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN, Y REMISIÓN AL MINSA	OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA	01/04/2024	31/10/2024	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N.° 222-2023-SA-DG-INR		NO IMPLEMENTADA
GESTIÓN DE RIESGOS	47	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO HA VERIFICADO QUE SE REMITA EL PLAN DE ACCIÓN PARA EL INICIO DEL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	ELABORAR, ENVIAR Y SUPERVISAR EL PLAN DE ACCIÓN PARA EL INICIO DEL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL AL OCI O CGR.	RESPONSABLE DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LA RECOMENDACIONES DERIVADAS DEL CONTROL POSTERIOR	01/04/2024	27/12/2024	OFICIOS REMITIENDO LOS PLANES DE ACCION A LA OCI DEL INSN		IMPLEMENTADA



EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	48	EL FUNCIONARIO PÚBLICO RESPONSABLE DEL MONITOREO NO REMITE AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL LA DOCUMENTACIÓN QUE EVIDENCIA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	ELABORAR LOS PLANES DE ACCIÓN BASADOS EN LAS RECOMENDACIONES VERTIDAS EN LOS INFORMES DE CONTROL POSTERIOR, Y REALIZAR SU IMPLEMENTACIÓN DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.	RESPONSABLE DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LA RECOMENDACIONES DERIVADAS DEL CONTROL POSTERIOR.	01/04/2024	27/12/2024	PLANES DE ACCION		IMPLEMENTADA
							NOTA INFORMATIVA N° 002-2025-MPIR-OEA-INSN		
GESTIÓN DE RIESGOS	49	LA ENTIDAD HA IMPLEMENTADO LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE.	ELABORAR LOS PLANES DE ACCIÓN BASADOS EN LAS RECOMENDACIONES VERTIDAS EN LOS INFORMES DE CONTROL POSTERIOR, Y REALIZAR SU IMPLEMENTACIÓN DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.	RESPONSABLE DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LA RECOMENDACIONES DERIVADAS DEL CONTROL POSTERIOR	01/04/2024	31/12/2024	PLANES DE ACCION		IMPLEMENTADA
GESTIÓN DE RIESGOS	50	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO REMITE AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL LA DOCUMENTACIÓN QUE EVIDENCIA HABER CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE LOS SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y NORMATIVA VIGENTE.	REMITIR AL ÓRGANO DEL SNC, QUE CORRESPONDA, LAS EVIDENCIAS QUE ACREDITAN LA TOMA DE ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS DE LAS SITUACIONES ADVERSAS DERIVADAS DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO, DURANTE EL PERÍODO EVALUADO.	RESPONSABLE DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO. - TITULAR DE LA ENTIDAD	01/05/2024	27/12/2024	OFICIOS DE REMISIÓN A LA CGR		IMPLEMENTADA

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	51	LA ENTIDAD NO HA CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO, DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA VIGENTE.	CONSOLIDAR LAS EVIDENCIAS QUE ACREDITAN LA CORRECCIÓN DE LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.	RESPONSABLE DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO	01/05/2024	27/12/2024	OFICIOS DIRIGIDOS A OCI Y A LA CGR		IMPLEMENTADA
GESTIÓN DE RIESGOS	51	LA ENTIDAD NO HA CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO, DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA VIGENTE.	IDENTIFICAR LA TOTALIDAD DE SITUACIONES ADVERSAS QUE DERIVAN DE LOS INFORMES DE CONTROL SIMULTANEO DURANTE EL 2024	RESPONSABLE DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO	01/05/2024	27/12/2024	TOTAL DE SITUACIONES ADVERSAS		IMPLEMENTADA
SUPERVISIÓN	57	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DOCUMENTADO LA IMPLEMENTACIÓN DE TODAS LAS RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA IMPLEMENTAR LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN LOS REPORTES DE ¿SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL¿.	VERIFICAR Y CONSOLIDAR LO REMITIDO POR LAS OFICINAS Y UNIDADES A CARGO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y DE CONTROL, A EFECTOS DE DOCUMENTAR LAS RECOMENDACIONES DE MEJORA QUE SE EJECUTARON PARA SUPERAR LAS PROBLEMÁTICAS Y QUE SE CONSIGNARON EN EL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	01/07/2024	27/12/2024	DOCUEMNTOS VARIOS		IMPLEMENTADA



EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SUPERVISIÓN	59	LA ENTIDAD NO HA IMPLEMENTADO COMO MÍNIMO, EL 90% DEL NÚMERO DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	REALIZAR EL CÁLCULO DEL PORCENTAJE DE LAS MEDIDAS QUE TIENEN LA CONDICIÓN DE IMPLEMENTADAS DURANTE EL PERIODO 2024, RESPECTO DE LA TOTALIDAD DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL FORMULADAS EN LOS RESPECTIVOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL.	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	01/07/2024	27/12/2024	DOCUMENTOS VARIOS		IMPLEMENTADA
SUPERVISIÓN	60	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HA SOLICITADO MENSUALMENTE A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL EN LA ENTIDAD, EL ESTADO DE EJECUCIÓN DE LAS MISMAS.	SOLICITAR MENSUALMENTE LA DOCUMENTACIÓN QUE SUSTENTA EL ESTADO DE EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y DE CONTROL.	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	01/04/2024	31/12/2024	MEMORANDOS		IMPLEMENTADA
SUPERVISIÓN	61	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL NO HAN REPORTADO MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS, AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	REMITIR MENSUALMENTE LA INFORMACIÓN QUE SUSTENTA LOS AVANCES EN LA EJECUCIÓN DE LA TOTALIDAD DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y DE CONTROL ASIGNADAS A LA UNIDAD ORGÁNICA CORRESPONDIENTE.	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	01/08/2024	27/12/2024	DOCUMENTOS EMITIDOS POR LAS AREAS RESPONSABLES DE IMPLMENTAR LAS PREGUNTAS		IMPLEMENTADA



EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SUPERVISIÓN	61	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL NO HAN REPORTADO MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS, AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	SUPERVISAR LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL HAYAN REPORTADO MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS CONSIGNADAS EN LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL.	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	22/04/2024	31/12/2024	MEMORANDOS SOLICITANDO INFORMACION		IMPLEMENTADA
SUPERVISIÓN	62	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO.	DETERMINAR SI LA O LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO EN EL PERIODO EVALUADO.	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	01/07/2024	27/12/2024	DOCUMENTOS QUE SUSTENTAN LAS MEDIDAS DE REMEDIACION		IMPLEMENTADA
SUPERVISIÓN	62	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO.	SOLICITAR A LAS UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN QUE DETERMINEN SI LA O LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO.	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	01/07/2024	27/12/2024	MEMORANDOS DE REQUERIMIENTOS DE INFORMACION		IMPLEMENTADA



EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SUPERVISIÓN	63	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN EL PERÍODO EVALUADO PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTABAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS HASTA ALCANZAR UN NIVEL DE TOLERANCIA PERMISIBLE POR LA ENTIDAD.	SOLICITAR A LAS UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL QUE DETERMINEN SI ESTAS PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTABAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS HASTA ALCANZAR UN NIVEL DE TOLERANCIA PERMISIBLE POR LA ENTIDAD.	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	01/07/2024	27/12/2024	MEMORANDOS DE REQUERIMIENTOS DE INFORMACION		IMPLEMENTADA
SUPERVISIÓN	63	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN EL PERÍODO EVALUADO PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTABAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS HASTA ALCANZAR UN NIVEL DE TOLERANCIA PERMISIBLE POR LA ENTIDAD.	DETERMINAR SI LAS MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS.	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI	01/07/2024	27/12/2024	DOCUMENTOS VARIOS		IMPLEMENTADA

2. SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
70104	ADOLESCENTES	RECURSO HUMANO PODRÍA LLEGAR A	DOTAR DE RECURSO	DIR. GENERAL - DIR.-	01/07/2024	30/12/2024	BASES CONCURSO	SE CONTRATO EL	IMPLEMENTADA

Código de entrega 19-10-2025



Página 10 de 32



Fecha de aprobación: 29/07/2025 03:16 PM

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
	ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	SER INSUFICIENTE PARA LA CANTIDAD DE PACIENTES	HUMANO - PSICOLOGO, NUTRICIONISTA, OBSTETRA Y 2 MÉDICOS PEDIATRAS	ADJUNTA - OEA - OFICINA DE LOGÍSTICA - OFICINA DE PERSONAL- RESPONSABLE DEL PPR			PUBLICO N° 001-2024- INSN PUBLICACION DE RESULTADO FINAL CONTRATO POR REEMPLAZO - 2024	RECURSO HUMANO NECESARIO	
70105	ADOLESCENTES CON ATENCIÓN PREVENTIVA DE ANEMIA Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	PERSONAL DEL SERVICIO PODRÍA FACILITAR DE MANERA IRREGULAR LA ATENCIÓN/HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES, SIN CONSIDERAR EL NIVEL DE PRIORIDAD SEGÚN EL DAÑO A SU SALUD Y SU TURNO DE ATENCIÓN.	DESARROLLAR ESPACIOS DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN SOBRE LAS POSIBLES TRANSGRESIONES A LAS NORMAS Y LAS SANCIONES DERIVADAS SOBRE LA MATERIA	GESTIÓN DE LA CALIDAD - OFICIAL DE LA INTEGRIDAD INSTITUCIONAL	02/07/2024	27/12/2024	MEMORANDO CIRCULAR N°001-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°002-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°003-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°006-OI- OEA-INSN-2024	ACCIÓN REALIZADA EN COORDINACIÓN CON LA OFICINA DE INTEGRIDAD	IMPLEMENTADA
70134	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	NO CONTAR CON PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	VERIFICAR QUE SE CUMPLA CON EL PERFIL REQUERIDO PARA EL RRH, GPC.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y ÁREAS CRÍTICAS	01/07/2024	30/12/2024	BASES CONCURSO PÚBLICO N° 001-2024- INSN PUBLICACION DE RESULTADO FINAL CONTRATO POR REEMPLAZO - 2024		IMPLEMENTADA
70134	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	PODRÍA DIRECCIONAR A LOS PACIENTES ASOLICITAR APOYO DIAGNOSTICO EN CLINICAS O LUGARES QUE REALICEN TOMOGRAFÍAS PARA UN BENEFICIO PERSONAL.	VERIFICAR LA OPERATIVIDAD DEL EQUIPO DE APOYO DIAGNOSTICO.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y ÁREAS CRÍTICAS	01/08/2024	31/12/2024	CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO REALIZADO		IMPLEMENTADA
70128	ATENCIÓN DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	PODRÍA EXISTIR DEMORA EN EL DIAGNOSTICO DE PACIENTES	GESTIONAR MAYOR DISPONIBILIDAD DE LOS TURNOS OPERATORIOS EN SOP	DEIDAECNA - RESPONSABLE DEL PPR	01/07/2024	27/12/2024	ROL DE PROGRAMACIÓN		IMPLEMENTADA

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
70129	ATENCION DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	PODRÍA EXISTIR DEMORA EN EL DIAGNOSTICO DE PACIENTES	GESTIONAR MAYOR DISPONIBILIDAD DE LOS TURNOS OPERATORIOS EN SOP	DEIDAECA - RESPONSABLE DEL PPR	01/07/2024	27/12/2024	ROL DE PROGRAMACIÓN		IMPLEMENTADA
70142	ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	PODRÍA NO REALIZARSE UN TRATAMIENTO ADECUADO POR FALTA DE MEDICAMENTO E INSUMOS MÉDICOS	REALIZAR LA PROGRAMACION DE COMPRA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS	FARMACIA - OFICINA DE LOGÍSTICA - RESPONSABLE DEL PPR	02/07/2024	27/12/2024	CONSOLIDACION DE PEDIDOS DE MEDICAMENTOS		IMPLEMENTADA
70127	ATENCION DEL CANCER DE HIGADO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	PODRÍA EXISTIR DEMORA EN EL DIAGNOSTICO DE PACIENTES	EVALUAR RECURSO HUMANO - MÉDICO CON EXPERIENCIA EN ANATOMIA PATOLOGICA EN CANCER INFANTIL	RESPONSABLE DEL PPR	01/08/2024	31/12/2024	CONFORMIDAD DE SERVICIO DE UN MÉDICO PATÓLOGO ONCÓLOGO		IMPLEMENTADA
70152	ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	LA CALIDAD DE ATENCIÓN A LOS PACIENTES PODRÍA VERSE REDUCIDA	REALIZAR LA EVALUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LA UCIN	OSG	01/08/2024	31/12/2024	CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO REALIZADO		IMPLEMENTADA
70144	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	PODRIA NO EXISTIR LA OFERTA NECESARIA DE ATENCIONES DE FORMA INTEGRAL A CADA PACIENTE	SOLICITAR RECUERSO HUMANO	RESPONSABLE DEL PPR	01/07/2024	30/12/2024	BASES CONCURSO PUBLICO N° 001-2024- INSN PUBLICACION DE RESULTADO FINAL CONTRATO POR REEMPLAZO - 2024		IMPLEMENTADA
70145	ATENCION EN HOSPITALIZACION	INSUFICIENTE EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES	GESTIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS	OSG - OEA - OEPE	02/07/2024	27/12/2024	OFICIO N° 597-DG-153-OEPE-INSN-2024		IMPLEMENTADA

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
70139	ATENCION ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y CON COMPLICACIONES	PODRÍA EXISTIR DEMORA EN LA ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS NECESARIO PARA EL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES	REALIZAR LA PROGRAMACION DE COMPRA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS PARA ASEGURAR LA PROVISIÓN DE ESTOS A LOS PACIENTES	FARMACIA - OFICINA DE LOGÍSTICA	02/07/2024	27/12/2024	CONSOLIDACIÓN DE PEDIDOS DE MEDICAMENTOS		IMPLEMENTADA
72509	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA, PREVENTIVA Y RECUPERATIVA	PODRÍA NO REALIZARSE UNA ATENCION INTEGRAL	REALIZAR LA PROGRAMACION DE COMPRA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS	FARMACIA - OFICINA DE LOGÍSTICA - RESPONSABLE DEL PPR	02/07/2024	27/12/2024	CONSOLIDACIÓN DE PEDIDOS DE MEDICAMENTOS		IMPLEMENTADA
70130	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	NO CONTAR CON PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	VERIFICAR QUE SE CUMPLA CON EL PERFIL REQUERIDO PARA EL RRRH, GPC.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y AREAS CRÍTICAS	02/07/2024	27/12/2024	BASES CONCURSO PUBLICO N° 001-2024-INSN PUBLICACION DE RESULTADO FINAL CONTRATO POR REEMPLAZO - 2024		IMPLEMENTADA
70133	DESPACHO DE LA UNIDAD MOVIL Y COORDINACION DE LA REFERENCIA	PERSONAL DEL SERVICIO PODRÍA FACILITAR DE MANERA IRREGULAR LA ATENCIÓN/HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES, SIN CONSIDERAR EL NIVEL DE PRIORIDAD SEGÚN EL DAÑO A SU SALUD Y SU TURNO DE ATENCIÓN	DESARROLLAR ESPACIOS DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN SOBRE LAS POSIBLES TRANSGRESIONES A LAS NORMAS Y LAS SANCIONES DERIVADAS SOBRE LA MATERIA	GESTIÓN DE LA CALIDAD - OFICIAL DE LA INTEGRIDAD INSTITUCIONAL	02/07/2024	27/12/2024	MEMORANDO CIRCULAR N°001-OI-OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°002-OI-OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°003-OI-OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°006-OI-OEA-INSN-2024	ACCIÓN REALIZADA EN COORDINACIÓN CON LA OFICINA DE INTEGRIDAD	IMPLEMENTADA



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
70126	DETECCION - DIAGNOSTICO - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON ENFERMEDADE S EXTERNAS DEL OJO	PERSONAL DEL SERVICIO PODRÍA FACILITAR DE MANERA IRREGULAR LA ATENCIÓN/HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES, SIN CONSIDERAR EL NIVEL DE PRIORIDAD SEGÚN EL DAÑO A SU SALUD Y SU TURNO DE ATENCIÓN	DESARROLLAR ESPACIOS DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN SOBRE LAS POSIBLES TRANSGRESIONES A LAS NORMAS Y LAS SANCIONES DERIVADAS SOBRE LA MATERIA	OFICIAL DE LA INTEGRIDAD INSTITUCIONAL	02/07/2024	27/12/2024	MEMORANDO CIRCULAR N°001-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°00 2-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°003-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°006-OI- OEA-INSN-2024		IMPLEMENTADA
70116	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADE S METAXENICAS	PODRÍA GENERARSE INMUNIDAD A MEDICAMENTOS EN LOS PACIENTES AL NO CONTARSE CON EL STOCK SUFICIENTE DE MEDICAMENTOS	REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE INSUMOS MÉDICOS Y MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES	FARMACIA	02/07/2024	27/12/2024	CONSOLIDACIÓN DE PEDIDOS DE MEDICAMENTOS		IMPLEMENTADA
70140	NIÑOS Y NIÑAS CON ATENCION DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	PERSONAL DEL SERVICIO PODRÍA FACILITAR DE MANERA IRREGULAR LA ATENCIÓN DE PACIENTES	DESARROLLAR ESPACIOS DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN SOBRE LAS POSIBLES TRANSGRESIONES A LAS NORMAS Y LAS SANCIONES DERIVADAS SOBRE LA MATERIA	GESTIÓN DE LA CALIDAD - OFICIAL DE LA INTEGRIDAD INSTITUCIONAL	02/07/2024	27/12/2024	MEMORANDO CIRCULAR N°001-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°00 2-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°003-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°006-OI- OEA-INSN-2024	ACCIÓN REALIZADA EN COORDINACIÓN CON LA OFICINA DE INTEGRIDAD	IMPLEMENTADA
70141	NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGÚN EDAD Y VACUNA COMPLETA	PODRÍA NO CONTARSE CON UN DIAGNOSTICO ACTUALIZADO AL QUE SE TUVO AL INGRESO DEL PACIENTE EN LA BASE DE DATOS	ACTUALIZAR LA BASE DE DATOS DEL SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES INGRESADOS	OEI	01/07/2024	27/12/2024	PLATAFORMA DE HISTORAS DE PACIENTES		IMPLEMENTADA

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
70136	PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	PODRÍA EXISTIR COMPLICACIONES PARA LA EMISION DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD	GESTIONAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS INFORMATICOS PARA LA EMISION DE LOS CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD	OEI - OEA - LOGISTICA	01/01/2024	27/12/2024	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N.° 143-2024-INSN-DG		NO APLICABLE
70115	PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	PODRÍA HABER DEMORA EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS PARA LA COMPRA DE LOS MATERIALES MEDICOS	SEGUIMIENTO CONSTANTE A LAS AREAS RESPONSABLES DE LAS COMPRAS DE MATERIAL MEDICO, CON EL APOYO DE LAS DIRECCIONES	DIREC. ADJUNTA - OEAFARMACIA - LOGÍSTICA	01/08/2024	27/12/2024	RESUMENES DE ORDENES DE COMPRA POR PROGRAMA		IMPLEMENTADA
70109	PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	PODRÍA HABER DEMORA EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS PARA LA COMPRA DE LOS MATERIALES MEDICOS	SEGUIMIENTO CONSTANTE A LAS AREAS RESPONSABLES DE LAS COMPRAS DE MATERIAL MEDICO, CON EL APOYO DE LAS DIRECCIONES	FARMACIA	01/08/2024	27/12/2024	RESUMENES DE ORDENES DE COMPRA POR PROGRAMA		IMPLEMENTADA



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
70108	PERSONAS CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	PERSONAL DEL SERVICIO PODRÍA FACILITAR DE MANERA IRREGULAR LA ATENCIÓN/HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES, SIN CONSIDERAR EL NIVEL DE PRIORIDAD SEGÚN EL DAÑO A SU SALUD Y SU TURNO DE ATENCIÓN.	DESARROLLAR ESPACIOS DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN SOBRE LAS POSIBLES TRANSGRESIONES A LAS NORMAS Y LAS SANCIONES DERIVADAS SOBRE LA MATERIA	GESTIÓN DE LA CALIDAD - OFICIAL DE LA INTEGRIDAD INSTITUCIONAL	02/07/2024	27/12/2024	MEMORANDO CIRCULAR N°001-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°00 2-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°003-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°006-OI- OEA-INSN-2024	ACCIÓN REALIZADA EN COORDINACIÓN CON LA OFICINA DE INTEGRIDAD	IMPLEMENTADA
70135	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIO N EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	PODRÍA NO REALIZARSE UN PROGRAMA INTEGRAL	GESTIONAR PRESUPUESTO PARA LA IMPLEMENTACION DE SALAS ULTISENSORIALES	OEPE - RESPONSABLE DEL PPR	01/01/2024	27/12/2024	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N.° 143- 2024-INSN-DG		NO APLICABLE
70131	PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	PODRÍA NO CONTARSE CON PROCESOS PARA LA ADAPATACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO	GESTIONAR EL PRESUPUESTO PARA PARA DOTAR DE RECURSO HUMANO CON ESPECIALIDAD EN CAMBIO CLIMÁTICO	OEPE - RESPONSABLE DEL PPR	01/01/2024	27/12/2024	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N.° 143- 2024-INSN-DG		NO APLICABLE



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
70111	POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCIÓN INTEGRAL	PODRÍA NO REALIZARSE UN PROGRAMA INTEGRAL	REALIZAR LA PROGRAMACION DE COMPRA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS	FARMACIA	02/07/2024	27/12/2024	CONSOLIDACIÓN DE PEDIDOS DE MEDICAMENTOS		IMPLEMENTADA
70137	POBLACION CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD	EL PROCESO DE ATENCIÓN PODRIA NO SER FLUIDO	FACILITAR LOS TRATAMITES ADMINISTRATIVOS - EL ACCESO A LA HISTORIA CLINICA	ARCHIVO DE HISTORIAS CLINICAS	01/07/2024	27/12/2024	INFORME CONSOLIDADO POR TIPO DE SOLICITUD		IMPLEMENTADA
70113	POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCIÓN PREVENTIVA	EL CONSEGUIR UNA INTERCONSULTA CON OTRAS ESPECIALIDADES PODRÍAN AFECTAR LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE	DOTAR DE RECURSO HUMANO PARA LA ESPERA DE UNA INTERCONSULTA - MEDICO NEUROPEDIATRA Y ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA	OFICINA DE LOGÍSTICA - RESPONSABLE DEL PPR	01/08/2024	27/12/2024	CONFORMIDAD DE SERVICIO DE UN MEDICO		IMPLEMENTADA
70151	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	PODRIAN ESTAR INOPERATIVIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS, FALTA DE INSUMOS Y POCO PERSONAL PROFESIONAL	VERFICAR LOS REQUERIMIENTOS DE FORMA ANTICIPADA A LAS AREAS ADMINISTRATIVAS PARA EVITAR EL RIESGO.	DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA EN APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	01/08/2024	27/12/2024	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N.° 143- 2024-INSN-DG		IMPLEMENTADA



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
70110	SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	NO CONTAR CON PROFESIONALES CAPACITADOS PARA EL DESCARTE DE TBC	VERIFICAR CUMPLIMIENTO DE CAPACITACIONES AL PERSONAL DE SALUD	CALIDAD	01/01/2024	27/12/2024	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N.° 153-2024-INSN-DG		IMPLEMENTADA
70132	SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	PERSONAL DEL SERVICIO PODRÍA FACILITAR DE MANERA IRREGULAR LA ATENCIÓN/HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES, SIN CONSIDERAR EL NIVEL DE PRIORIDAD SEGÚN EL DAÑO A SU SALUD Y SU TURNO DE ATENCIÓN	DESARROLLAR ESPACIOS DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN SOBRE LAS POSIBLES TRANSGRESIONES A LAS NORMAS Y LAS SANCIONES DERIVADAS SOBRE LA MATERIA	GESTIÓN DE LA CALIDAD - OFICIAL DE LA INTEGRIDAD INSTITUCIONAL	02/07/2024	27/12/2024	MEMORANDO CIRCULAR N°001-OI-OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°00 2-OI-OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°003-OI-OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°006-OI-OEA-INSN-2024	ACCIÓN REALIZADA EN COORDINACIÓN CON LA OFICINA DE INTEGRIDAD	IMPLEMENTADA
70117	TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTRO DE PACIENTES CON CATARATAS	LA ATENCIÓN AL PACIENTE PODRÍA NO SER INTEGRAL	DOTAR DE RECURSO HUMANO CAPACITADO	RESPONSABLE DEL PPR	01/08/2024	27/12/2024	CONFORMIDAD DE SERVICIO		IMPLEMENTADA
70118	TAMIZAJE, DIAGNOSTICO,T RATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	LA ATENCIÓN AL PACIENTE PODRÍA NO SER INTEGRAL	REALIZAR INFORME SOBRE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA REPOSICIÓN DE AQUELLOS QUE SE ENCUENTRAN EN MAL ESTADO	OSG - OEPE	01/08/2024	27/12/2024	CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO REALIZADO		IMPLEMENTADA

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
70125	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON GLAUCOMA	LA ATENCIÓN AL PACIENTE PODRÍA NO SER INTEGRAL	REALIZAR INFORME SOBRE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA REPOSICIÓN DE AQUELLOS QUE SE ENCUENTRAN EN MAL ESTADO	OSG - OEPE	01/08/2024	27/12/2024	CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO REALIZADO		IMPLEMENTADA
70123	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE RECEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	LA ATENCIÓN AL PACIENTE PODRÍA NO SER INTEGRAL	INFORME DE ACCIONES PARA DESARROLLAR ESPACIOS DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN	CALIDAD	02/07/2024	27/12/2024	MEMORANDO CIRCULAR N°001-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°00 2-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°003-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°006-OI- OEA-INSN-2024	ACCIÓN REALIZADA EN COORDINACIÓN CON LA OFICINA DE INTEGRIDAD	IMPLEMENTADA
70120	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	LA ATENCIÓN AL PACIENTE PODRÍA NO SER INTEGRAL	INFORME DE ACCIONES PARA DESARROLLAR ESPACIOS DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN	CALIDAD - INTEGRIDAD	02/07/2024	27/12/2024	MEMORANDO CIRCULAR N°001-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°00 2-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°003-OI- OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°006-OI- OEA-INSN-2024	ACCIÓN REALIZADA EN COORDINACIÓN CON LA OFICINA DE INTEGRIDAD	IMPLEMENTADA



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
70124	TRATAMIENTO Y CONTROL DE RECIEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	LA ATENCIÓN AL PACIENTE PODRÍA NO SER INTEGRAL	INFORME DE ACCIONES PARA DESARROLLAR ESPACIOS DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN	INTEGRIDAD	02/07/2024	27/12/2024	MEMORANDO CIRCULAR N°001-OI-OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°002-OI-OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°003-OI-OEA-INSN-2024 MEMORANDO CIRCULAR N°006-OI-OEA-INSN-2024	ACCIÓN REALIZADA EN COORDINACIÓN CON LA OFICINA DE INTEGRIDAD	IMPLEMENTADA
70119	VALORACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	PODRÍA NO REALIZARSE UN PROGRAMA INTEGRAL DE MANEJO DE LA OBESIDAD	REALIZAR LA PROGRAMACION DE COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA LA COMPLEJIDAD DE OBESIDAD	FARMACIA - OFICINA DE LOGÍSTICA - RESPONSABLE DEL PPR	02/07/2024	27/12/2024	CONSOLIDACIÓN DE PEDIDOS DE MEDICAMENTOS		IMPLEMENTADA

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

PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES DE MEJORA
POCA ASISTENCIA DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS CON LA FINALIDAD DE CREAR CONCIENCIA Y COMPROMISO CON LAS FUNCIONES ASIGNADAS EN LOS SERVICIOS DEL INSN	SE INCREMENTARÁ LA DIFUSIÓN DE LAS ACTIVIDADES CON OPORTUNIDAD Y POR LOS DIFERENTES MEDIOS INSTITUCIONALES COMO CORREO INSTITUCIONAL Y VÍA TELEFÓNICA, CON COMPROMISO DE TODA LA LÍNEA DE GESTIÓN
EXISTE DESCONOCIMIENTO DE LAS NUEVAS DISPOSICIONES SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO POR PARTE DE LOS COORDINADORES RESPONSABLES DE CADA ÓRGANO	DESARROLLAR JORNADAS DE CAPACITACIÓN CONSTANTES DIRIGIDAS A TODOS LOS COORDINADORES Y AL PERSONAL VINCULADO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO
EXISTE DIFICULTAD EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y MEDIDAS DE CONTROL POR PARTE DE CADA ÓRGANO ENCARGADO	ESTABLECER REUNIONES PERIÓDICAS ENTRE LA FUNCIONARIA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN (OEA) CON LAS ÁREAS USUARIAS.
EXISTE DIFICULTAD EN LA REMISIÓN DEL REPORTE DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL Y EN LA RECOPIACIÓN DEL SUSTENTO RESPECTIVO.	ESTABLECER UN CRONOGRAMA DE SEGUIMIENTO Y ENVIAR RECORDATORIOS MENSUALES A CADA ÓRGANO RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL Y DE REMEDIACIÓN
ACCIONES DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO NO SON PRIORIZADAS POR LAS UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES	EMISIÓN DE ACTOS RESOLUTIVOS DE OBLIGATORIEDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, BAJO RESPONSABILIDAD FUNCIONAL.

LA SOLICITUD DE CAPACITACIONES ENVIADA A LA CGR NO HA RECIBIDO RESPUESTA, Y LA FALTA DE ACOMPAÑAMIENTO DEL SECTORISTA(O) DEL SECTOR SALUD ESTÁ GENERANDO DIFICULTADES EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.	SE ASISTIÓ A LA ASISTENCIA TÉCNICA EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS DE ENERO
--	--

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

PRODUCTOS PRIORIZADOS	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES DE MEJORA
ADOLESCENTES ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
	LA UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DEL PRODUCTO PRIORIZADO PRESENTARON DUDAS PARA IDENTIFICAR LOS RIESGOS POR ESTA SE COORDINARA CON EL AREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA	SE COORDINARA CON EL ÁREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA
ADOLESCENTES CON ATENCIÓN PREVENTIVA DE ANEMIA Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
ATENCIÓN DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
ATENCIÓN DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	LA UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DEL PRODUCTO PRIORIZADO PRESENTARON DUDAS PARA IDENTIFICAR LOS RIESGOS POR ESTA SE COORDINARA CON EL AREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA	SE COORDINARA CON EL ÁREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA
ATENCIÓN DEL CANCER DE HIGADO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	LA UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DEL PRODUCTO PRIORIZADO PRESENTARON DUDAS PARA IDENTIFICAR LOS RIESGOS POR ESTA SE COORDINARA CON EL AREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA	SE COORDINARA CON EL ÁREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA
ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.



ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
ATENCION EN HOSPITALIZACION	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
ATENCION ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y CON COMPLICACIONES	LA UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DEL PRODUCTO PRIORIZADO PRESENTARON DUDAS PARA IDENTIFICAR LOS RIESGOS POR ESTA SE COORDINARA CON EL AREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA	SE COORDINARA CON EL ÁREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA
ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA, PREVENTIVA Y RECUPERATIVA	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
DESPACHO DE LA UNIDAD MOVIL Y COORDINACION DE LA REFERENCIA	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
DETECCION - DIAGNOSTICO - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
NIÑOS Y NIÑAS CON ATENCION DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	LA UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DEL PRODUCTO PRIORIZADO PRESENTARON DUDAS PARA IDENTIFICAR LOS RIESGOS POR ESTA SE COORDINARA CON EL AREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA	SE COORDINARA CON EL ÁREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA
NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGÚN EDAD Y VACUNA COMPLETA	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.



PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
PERSONAS CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION DE REHABILITACION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
POBLACION CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCION OPORTUNA Y DE CALIDAD	LA UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DEL PRODUCTO PRIORIZADO PRESENTARON DUDAS PARA IDENTIFICAR LOS RIESGOS POR ESTA SE COORDINARA CON EL AREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA	SE COORDINARA CON EL ÁREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA

POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTRO DE PACIENTES CON CATARATAS	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON GLAUCOMA	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE RECIEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	LA UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DEL PRODUCTO PRIORIZADO PRESENTARON DUDAS PARA IDENTIFICAR LOS RIESGOS POR ESTA SE COORDINARA CON EL AREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA	SE COORDINARA CON EL ÁREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	LA UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DEL PRODUCTO PRIORIZADO PRESENTARON DUDAS PARA IDENTIFICAR LOS RIESGOS POR ESTA SE COORDINARA CON EL AREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA	SE COORDINARA CON EL ÁREA USUARIA EL MONITOREO ANUAL DE LA MEDIDA DE CONTROL IDENTIFICADA
TRATAMIENTO Y CONTROL DE RECIEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.
VALORACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	LOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN SE REALIZAN SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, LO CUAL EN ALGUNAS OCASIONES COLISIONA CON EL CUADRO DE TAREAS PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.	REALIZAR EL PEDIDO DE INFORMACIÓN CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA PARA NO AFECTAR LAS ACTIVIDADES PRIORITARIAS DE LAS ÁREAS USUARIAS.

5. CUADROS RESUMEN DEL REPORTE DE SEGUIMIENTO

MEDIDAS DE REMEDIACIÓN

Eje	Implementada	No Implementada	No Aplicable	Desestimada	Total
CULTURA ORGANIZACIONAL	12	4	1	0	17
GESTIÓN DE RIESGOS	6	0	0	0	6
SUPERVISIÓN	9	0	0	0	9

MEDIDAS DE CONTROL

Productos	Implementada	No Implementada	No Aplicable	Desestimada	Total
ADOLESCENTES ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	1	0	0	0	1
ADOLESCENTES CON ATENCIÓN PREVENTIVA DE ANEMIA Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	1	0	0	0	1
ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	2	0	0	0	2
ATENCIÓN DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	1	0	0	0	1
ATENCIÓN DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	1	0	0	0	1
ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	1	0	0	0	1
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE HIGADO QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	1	0	0	0	1

ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	1	0	0	0	1
ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	1	0	0	0	1
ATENCION EN HOSPITALIZACION	1	0	0	0	1
ATENCION ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y CON COMPLICACIONES	1	0	0	0	1
ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA, PREVENTIVA Y RECUPERATIVA	1	0	0	0	1
CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	1	0	0	0	1
DESPACHO DE LA UNIDAD MOVIL Y COORDINACION DE LA REFERENCIA	1	0	0	0	1
DETECCION - DIAGNOSTICO - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO	1	0	0	0	1
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	1	0	0	0	1
NIÑOS Y NIÑAS CON ATENCION DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	1	0	0	0	1
NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGÚN EDAD Y VACUNA COMPLETA	1	0	0	0	1
PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	0	0	1	0	1
PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	1	0	0	0	1

PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	1	0	0	0	1
PERSONAS CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	1	0	0	0	1
PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION DE REHABILITACION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	0	0	1	0	1
PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	0	0	1	0	1
PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	1	0	0	0	1
PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	0	1	0	0	1
POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	1	0	0	0	1
POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	1	0	0	0	1
POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL	1	0	0	0	1
POBLACION CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCION OPORTUNA Y DE CALIDAD	1	0	0	0	1
POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	1	0	0	0	1
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	1	0	0	0	1



SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	1	0	0	0	1
SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	1	0	0	0	1
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTRO DE PACIENTES CON CATARATAS	1	0	0	0	1
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	1	0	0	0	1
TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON GLAUCOMA	1	0	0	0	1
TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE RECIEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	1	0	0	0	1
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	1	0	0	0	1
TRATAMIENTO Y CONTROL DE RECIEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	1	0	0	0	1
VALORACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	1	0	0	0	1

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

Producto	Problemática	Recomendaciones de Mejora
ADOLESCENTES ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCION DEL EMBARAZO	2	2
ADOLESCENTES CON ATENCIÓN PREVENTIVA DE ANEMIA Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	1	1
ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	1
ATENCION DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	1	

Código de entregable N°: 102628



Página 29 de 32

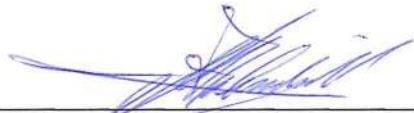


Fecha de aprobación: 29/01/2025 03:16 PM

ATENCION DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	1	1
ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	1	1
ATENCION DEL CANCER DE HIGADO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	1	1
ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	1	1
ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	1	1
ATENCION EN HOSPITALIZACION	1	1
ATENCION ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y CON COMPLICACIONES	1	1
ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA, PREVENTIVA Y RECUPERATIVA	1	1
CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	1	1
DESPACHO DE LA UNIDAD MOVIL Y COORDINACION DE LA REFERENCIA	1	1
DETECCION - DIAGNOSTICO - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO	1	1
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	1	1
NIÑOS Y NIÑAS CON ATENCION DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	1	1
NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGÚN EDAD Y VACUNA COMPLETA	1	1
PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1	1
PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	1	1
PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	1	1
PERSONAS CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	1	1
PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION DE REHABILITACION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1	1
PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	1	1
PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	1	1
PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	1	1
POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	1	1

POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	1	1
POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL	1	1
POBLACION CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCION OPORTUNA Y DE CALIDAD	1	1
POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	1	1
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	1	1
SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	1	1
SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	1	1
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTRO DE PACIENTES CON CATARATAS	1	1
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	1	1
TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON GLAUCOMA	1	1
TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE RECIEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	1	1
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	1	1
TRATAMIENTO Y CONTROL DE RECIEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	1	1
VALORACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	1	1





Firma del Titular de la Entidad

Cargo: DIRECCION DE INSTITUTO

Nombre y Apellidos: MARIO ENRIQUE TABUCHI MATSUMOTO

DNI: 07537774



V°B° del Funcionario a Cargo de la UO responsable de implementar el SCI

Cargo: DIRECTORA EJECUTIVA

Nombre y Apellidos: ISABEL JULIA LEON MARTEL

DNI: 21555466