

**REPORTE DE ENTREGABLE  
SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL**



3759 - INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA  
LIMA - LIMA - LIMA  
AÑO 2021  
1. SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN

EJE	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 VERIFICACION
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD/DEPENDENCIA, DURANTE EL PRESENTE AÑO, HA CAPACITADO PARCIALMENTE A LOS DEMÁS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI SOBRE TEMAS DE CONTROL INTERNO.	REALIZACION DE CHARLA SOBRE ETICA ,INTEGRIDAD Y CONTROL INTERNO, REGISTRADOS EN EL EL PLAN DE DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS EN EL AÑO 2021, APROBADO CON ACTO RESOLUTIVO .	OFICINA DE PERSONAL-AREA DE CAPACITACION	04/01/2021	08/06/2021	NOTA INFORMATIVA DONDE SE DETALLA LA LISTA DE PARTICIPANTES, EL ULTIMO TRAMO SE REALIZÓ EN EL MES DE JUNIO DE 2021	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA REALIZADO AL MENOS UNA CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN, DIRIGIDO A SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES, SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD Y SU IMPORTANCIA EN LA FUNCIÓN PÚBLICA, EN EL PRESENTE AÑO.	REALIZACION DE CHARLA SOBRE ETICA ,INTEGRIDAD Y CONTROL INTERNO, REGISTRADOS EN EL EL PLAN DE DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS EN EL AÑO 2021, APROBADO CON ACTO RESOLUTIVO .	OFICINA DE PERSONAL-AREA DE CAPACITACION	04/01/2021	08/06/2021	NOTA INFORMATIVA398-2021-OP-OEA/INO	IMPLEMENTADA	



EJE	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	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO OTORGA RECONOCIMIENTOS, MEDIANTE CARTA, MEMORANDO U OTRAS COMUNICACIONES FORMALES, A LOS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL, CUANDO ESTAS SON CUMPLIDAS EN SU TOTALIDAD EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.	MEDIANTE AL RD N 088-2020-INO-D SE APROBO EL DOCUMENTO TÉCNICO: DIRECTIVA DEL MODELO DE INTEGRIDAD PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA INO ¿DR. FRANCISCO CONTRERAS CAMPOS, EN EL MISMO SE CONSIDERAN LAS ACCIONES RESPECTO DE LOS RECONOCIMIENTOS A LOS SERVIDORES INVOLUCRADOS EN EL CUMPLIMIENTOS DE METAS DEL PROCESO DE IMPLEMENTACION DEL SCI	OFICINA DE INTEGRIDAD INSTITUCIONAL	25/01/2021	29/06/2021	RESOLUCIÓN DIRECTORAL QUE APRUEBA EL MODELO DE INTEGRIDAD	IMPLEMENTADA	
SUPERVISIÓN	NO SE REMITE EL REPORTE DE EVALUACIÓN ANUAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI A LOS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN .	ENVIO DE NOTAS INFORMATIVAS A LOS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCION CON EL RESULTADO DE LA EVALUACION DEL SCI.	OFICINA DE INTEGRIDAD INSTITUCIONAL	04/01/2021	12/03/2021	NOTAS INFORMATIVAS A DIRECCIONES	IMPLEMENTADA	

## 2. SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL

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			
0104	PODRÍA HABER UN NO CUMPLIMIENTO DE LAS	INFORME A DIRECCIÓN	DEPARTAMENTO DE	04/01/2021	30/06/2021	NOTA INFORMATIVA	EN PROCESO	



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE MEDIDA DE CONTROL	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	DEFINICIONES OPERACIONALES	EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	EMERGENCIA			DIRIGIDA A LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA		
5002829 DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA Y EMERGENCIAS	PODRÍA NO ELABORARSE DOCUMENTOS TÉCNICOS OPORTUNAMENTE	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA	26/05/2021	30/06/2021	INFORME DIRIGIDO A LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	EN PROCESO	
5005138 MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	PODRÍA NO REALIZARSE LOS INFORMES OPORTUNAMENTE	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA	26/05/2021	30/06/2021	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	EN PROCESO	
5005901 ATENCIÓN DE TRIAJE	PODRÍA NO TENERSE PERSONAL MÉDICO DISPONIBLE PARA LA ATENCIÓN DE TRIAJE	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA	26/05/2021	30/06/2021	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	EN PROCESO
5005903 ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	PODRÍA NO TENERSE PERSONAL MÉDICO PARA LA ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA	26/05/2021	30/06/2021	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	EN PROCESO
5005905 ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA QUIRÚRGICA	PODRÍA NO TENERSE PERSONAL MÉDICO PARA LA ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA QUIRÚRGICA	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA	26/05/2021	30/06/2021	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	EN PROCESO



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			
5005899 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA	PODRÍA ESTAR LA AMBULANCIA NO OPERATIVA	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA	26/05/2021	30/06/2021	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	EN PROCESO
5005899 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA	NO HABRÍA PERSONAL TÉCNICO SUFICIENTE PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIA	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA	26/05/2021	23/06/2021	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	EN PROCESO
3000011 TAMIZAJE Y DIAGNÓSTICO DE PACIENTES POR CATARATAS	PODRÍA EXISTIR UN INADECUADO REGISTRO EN FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN (FUA)	VERIFICAR LAS FICHA ÚNICA DE ATENCIÓN DEL SIS CORROBORANDO LOS DATOS CORRECTOS	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE DESARROLLO DE SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS, PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	26/05/2021	30/06/2021	INFORME A DIRECCIÓN GENERAL DE ACCIONES REALIZADAS POR DEDSOPPSO	INFORME A DIRECCIÓN GENERAL DE ACCIONES REALIZADAS POR DEDSOPPSO	EN PROCESO
3000011 TAMIZAJE Y DIAGNÓSTICO DE PACIENTES POR CATARATAS	PODRÍA FALTAR INFORME DE AYUDA AL DIAGNÓSTICO PARA ASEGURAR EFECTIVIDAD EN EL MISMO	PREPARACIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA ASISTENCIALES	DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	26/05/2021	30/06/2021	CORREO ELECTRÓNICO DEL RESPONSABLE DEL PPR 018		EN PROCESO
3000011 TAMIZAJE Y DIAGNÓSTICO DE PACIENTES POR CATARATAS	PODRÍA NO DETECTAR ENFERMEDADES OCULARES CONCOMITANTES	PREPARACIÓN DE DOCUMENTO NORMATIVO PARA LA ATENCIÓN DE CATARATAS	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y REFRACCIÓN					PENDIENTE



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				
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
MEDIOS DE VERIFICACIÓN								
3000011 TAMIZAJE Y DIAGNÓSTICO DE PACIENTES POR CATARATAS	PODRÍA EXISTIR UNA FALLA EN LA PROGRAMACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS E INSTRUMENTAL POR OMISIÓN EN LA PROGRAMACIÓN O RECORTE PRESUPUESTAL	MONITOREAR LAS FECHAS DE PROGRAMACIÓN DEL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE DESARROLLO DE SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS, PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	26/05/2021	30/06/2021	INFORME DIRIGIDO A LA DIRECCIÓN GENERAL	RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 498-2020-MINSA 17 DE JULIO DE 2020  APROBAR LA DIRECTIVA SANITARIA N° 110-MINSA-2020-DGIESP &quot;DIRECTIVA SANITARIA PARA EL CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD DE LAS PERSONAS CON ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19&quot;.	EN PROCESO
5001104 DIAGNÓSTICO DE CEGUERA POR CATARATA POR CONSULTA OFTALMOLÓGICA	HABRÍA UN TIEMPO DE ESPERA PROLONGADO	VERIFICAR LOS TIEMPOS DE ATENCIÓN DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE CONSULTA OFTALMOLÓGICA	DEPARTAMENTO DE CONSULTORIOS GENERALES Y REFRACCIÓN					PENDIENTE
5001104 DIAGNÓSTICO DE CEGUERA POR CATARATA POR CONSULTA OFTALMOLÓGICA	PODRÍA HABER NO DETECCIÓN DE ENFERMEDADES OCULARES CONCOMITANTES	CONTRASTAR LAS FICHAS DE REGISTRO DEL FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN (FUA) DONDE SE REGISTRA EL DIAGNÓSTICO DE CATARATA A FIN DE DERIVAR A LOS PACIENTES COMPLEJOS A LAS SUB ESPECIALIDADES	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA Y REFRACCIÓN					PENDIENTE



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			
5001106 EXÁMENES DE APOYO AL DIAGNÓSTICO EN LABORATORIO	HABRÍA FALTA DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LOS SERVICIOS	MONITOREAR LOS PROCESOS DE MANTENIMIENTO Y REPOSICIÓN DE EQUIPOS DE LABORATORIO	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO				PENDIENTE	
5001106 EXÁMENES DE APOYO AL DIAGNÓSTICO EN LABORATORIO	TOMA INSUFICIENTE DE MUESTRA A PACIENTE ANALIZADO	ELABORACIÓN DE MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LABORATORIO	DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO				PENDIENTE	
5001106 EXÁMENES DE APOYO AL DIAGNÓSTICO EN LABORATORIO	HABRÍA PERDIDA DE LA MUESTRA DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE PROCESAMIENTO	MONITOREO DE PROCEDIMIENTO DE PROCESAMIENTO DE MUESTRAS	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO				PENDIENTE	
5001106 EXÁMENES DE APOYO AL DIAGNÓSTICO EN LABORATORIO	HABRÍA INADECUADA CALIBRACIÓN DE EQUIPOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE PROCESAMIENTO DE LA MUESTRA	MONITOREAR LOS PROCESOS DE CALIBRACIÓN DE EQUIPOS TRIMESTRALMENTE	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO				PENDIENTE	
5001106 EXÁMENES DE APOYO AL DIAGNÓSTICO EN LABORATORIO	HABRÍA FALTA DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA MUESTRA	SUPERVISAR LOS PLAZOS DE ENTREGA DE INSUMOS Y REACTIVOS AL LABORATORIO	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO				PENDIENTE	
5001107 EXÁMENES DE APOYO AL DIAGNÓSTICO EN CARDIOLOGÍA	HABRÍA UN INADECUADA CALIBRACIÓN DE EQUIPOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE PROCESAMIENTO DE LA MUESTRA	MONITOREAR LOS PROCESOS DE CALIBRACIÓN DE EQUIPOS TRIMESTRALMENTE	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO				PENDIENTE	



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
		MEDIDA DE CONTROL	ORGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
5001108 EXÁMENES DE APOYO AL DIAGNÓSTICO EN IMÁGENES	PERDIDA DE LA IMAGEN EN EL PROCEDIMIENTO DE TOMA	REALIZAR TOMA DE IMAGEN CON COPIA DE SEGURIDAD DE LA MISMA	DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO					PENDIENTE
0081304 DIAGNÓSTICO DE GLAUCOMA	PODRÍA EXISTIR UNA INTERPRETACIÓN ERRÓNEA DEL CUADRO CLÍNICO EN PACIENTES DE GLAUCOMA	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA GUÍA DE PRACTICA CLÍNICA DE GLAUCOMA	DEPARTAMENTO DE GLAUCOMA	26/05/2021	30/06/2021	INFORME DE AVANCES AL 30 DE JUNIO DE 2021		EN PROCESO
0081304 DIAGNÓSTICO DE GLAUCOMA	PODRÍA EXISTIR RETRASO EN DIAGNÓSTICO O SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE GLAUCOMA	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA GUÍA DE PRACTICA CLÍNICA DE GLAUCOMA	DEPARTAMENTO DE GLAUCOMA	26/05/2021	30/06/2021	INFORME DE AVANCES AL 30 DE JUNIO DE 2021		EN PROCESO
0081304 DIAGNÓSTICO DE GLAUCOMA	PODRÍA EXISTIR UN CRITERIO INADECUADO ACERCA DEL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN PACIENTES DE GLAUCOMA	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA GUÍA DE PRACTICA CLÍNICA DE GLAUCOMA	DEPARTAMENTO DE GLAUCOMA	26/05/2021	30/06/2021	INFORME DE AVANCES AL 30 DE JUNIO DE 2021		EN PROCESO
0081401 TRATAMIENTO DE GLAUCOMA	PODRÍA EXISTIR RIESGO INFECCIONES ENTRE PACIENTES Y TRABAJADORES	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA GUÍA DE PRACTICA CLÍNICA DE GLAUCOMA	DEPARTAMENTO DE GLAUCOMA	26/05/2021	30/06/2021	INFORME DE AVANCES AL 30 DE JUNIO DE 2021		EN PROCESO
0081401 TRATAMIENTO DE GLAUCOMA	PODRÍA EXISTIR FALLAS EN EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PRODUCTO DEL ESTADO DEL PACIENTE DE GLAUCOMA	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA GUÍA DE PRACTICA CLÍNICA DE GLAUCOMA	DEPARTAMENTO DE GLAUCOMA	26/05/2021	30/06/2021	INFORME DE AVANCES AL 30 DE JUNIO DE 2021		EN PROCESO
0081401 TRATAMIENTO DE GLAUCOMA	PODRÍA EXISTIR FALLAS EN EL TRATAMIENTO MÉDICO QUE NO PERMITAN CONTROLAR LA PRESIÓN INTRAOCULAR (PIO) EN PACIENTES DE GLAUCOMA	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA GUÍA DE PRACTICA CLÍNICA DE GLAUCOMA	DEPARTAMENTO DE GLAUCOMA	26/05/2021	30/06/2021	INFORME DE AVANCES AL 30 DE JUNIO DE 2021		EN PROCESO
5005139 ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN	PODRÍA NO REQUERIRSE A INSTANCIAS SUPERIORES EL REQUERIMIENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA	26/05/2021	30/06/2021	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	INFORME A DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	EN PROCESO



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE MEDIDA DE CONTROL
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
MEDIOS DE VERIFICACION							
5001562: ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS	EXISTIRÍAN LIMITACIONES PARA EL ACCESO A LA CONSULTA EXTERNA (VÍA TRIAJE DE EMERGENCIA)	REAPERTURA PROGRESIVA DE LA CONSULTA EXTERNA VIA ADMISIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE TELECONSULTA	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA - OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA				PENDIENTE
5001562: ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS	EXISTIRÍA UNA LIMITACIÓN DE ESTANDARIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS , AGUDEZA VISUAL, PRESIÓN INTRAOCULAR(PIO), AUTO QUERATOMETRÍA, POR FALTA DE GUÍAS DE PROCEDIMIENTOS	FORMULACION Y USO DE GUÍAS DE PRACTICA ASISTENCIAL	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA GENERAL				PENDIENTE
5001562: ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS	NO HABRÍAN GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA ACTUALIZADAS	FORMULAR LAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA REQUERIDAS	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y REFRACCIÓN				PENDIENTE
3000012: TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	PODRÍA NO DETECTAR ENFERMEDADES OCULARES CONCOMITANTES	CONTRASTAR LAS FICHAS DE REGISTRO FUA DONDE SE REGISTRA EL DIAGNOSTICO DE CATARATA A FIN DE DERIVAR A LOS PACIENTES COMPLEJOS A LAS SUBESPECIALIDADES	DEPARTAMENTO DE CONSULTORIOS GENERALES Y REFRACCIÓN				PENDIENTE
5001569: COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	PODRÍA EXISTIR DESABASTECIMIENTO EN EL PROCESO DE COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	REALIZAR UNA PROGRAMACIÓN OPORTUNA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	SERVICIO DE FARMACIA				PENDIENTE
3000734: CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	FALTA DE PREPARACIÓN DEL PERSONAL QUE BRINDARÍA LA PRIMERA RESPUESTA ANTE UNA EMERGENCIA O DESASTRE	DESARROLLO DE SIMULACIONES VIRTUALES QUE REFUEZAN LA PREPARACIÓN PARA HACER FRENTE A EVENTOS ADVERSOS	UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES	26/05/2021	30/06/2021	INFORME DE AVANCE DE ACCIONES REALIZADAS POR EL PPR 068 DIRIGIDO A LA DIRECCIÓN GENERAL	EN PROCESO

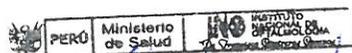


PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
MEDIOS DE VERIFICACIÓN							
3000734: CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	NO EXISTIRÍA UNA OFERTA DE SERVICIOS PARA ATENDER UNA SOBREDEMANDA OCASIONADA POR EMERGENCIAS Y DESASTRES	PRESENTACIÓN DE REQUERIMIENTO DE BIENES OPORTUNAMENTE	UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES	26/05/2021	30/06/2021	INFORME DE AVANCE DE ACCIONES REALIZADAS POR EL PPR 068	EN PROCESO
3000688: PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	EXISTIRÍA FALTA DE ADHERENCIA AL PROCESO DE REHABILITACIÓN VISUAL	INFORME DE MONITOREO DE ADHERENCIAS AL PROCESO DE REHABILITACIÓN VISUAL	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN NEURO OFTALMOLOGÍA Y BAJA VISIÓN				PENDIENTE
3000740: SERVICIOS PÚBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	EXISTIRÍA UNA ALTA VULNERABILIDAD DE LA SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL	IMPLEMENTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE ACUERDO A NECESIDAD	UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES	26/05/2021	30/06/2021	INFORME DE AVANCE DE ACCIONES REALIZADAS POR EL PPR 068	EN PROCESO
5001564: INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	PODRÍA EXISTIR UN INADECUADO REGISTRO DE LA HISTORIA CLÍNICA	ELABORACIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA ASISTENCIAL(GPA)-LISTA DE VERIFICACIÓN PREOPERATORIA	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA-SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO				PENDIENTE
5001564: INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	NO EXISTIRÍAN LOS INSUMOS MÉDICOS SUFICIENTES PARA REALIZAR LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA	GENERAR INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE ESTADO DEL STOCK DE INSTRUMENTAL	SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO				PENDIENTE
5001564: INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	PODRÍA EXISTIR FALLAS EN EQUIPOS DE LA SALA DE OPERACIONES	CUMPLIR CON EL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS Y MOBILIARIO	SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO				PENDIENTE

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			
3000014: TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	EXISTIRÍA FALTA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO POR CUENTA DE PACIENTES	REALIZAR LA VERIFICACIÓN DE LOS PACIENTES TRATADOS MEDIANTE MONITOREO	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE DESARROLLO DE SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS, PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	26/05/2021	30/06/2021	REALIZACIÓN DE INFORME 003-2021-DEDSOPPSO/INO DE AVANCES EN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	EN PROCESO	
3000001: ACCIONES COMUNES	PODRÍA EXISTIR INCUMPLIMIENTO DE PROCESO DE GENERACIÓN DE DOCUMENTOS NORMATIVOS	PREPARACIÓN DE DOCUMENTOS NORMATIVOS OPORTUNOS	DIRECCION EJECUTIVA DE ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA DEAE0				PENDIENTE	

### 3. PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI

PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES DE MEJORA
LA INASISTENCIA DE PERSONAL CLAVE PARA ALGUNOS PROCESOS NO HA PERMITIDO REALIZAR ADECUADAMENTE DICHS PROCESOS	SE ESTA UTILIZANDO LAS REUNIONES VIRTUALES PARA LOGRAR INTERACTUAR CON LOS RESPONSABLES DE DICHS PRODUCTOS.
DEBIDO A LO DISPUESTO RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 498-2020-MINSA 17 DE JULIO DE 2020 APROBAR LA DIRECTIVA SANITARIA N.º 110-MINSA-2020-DGIESP "DIRECTIVA SANITARIA PARA EL CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD DE LAS PERSONAS CON ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19", MUCHAS DE LAS ACTIVIDADES CONSIDERADAS NO SE HAN PODIDO REGISTRAR ADECUADAMENTE.	DE ACUERDO A LA RM.107-2021/MINSA QUE APRUEBA LA NTS. 172-MINSA/2021/DGAIN "NORMA TECNICA DE SALUD PARA LA ATENCION DE SALUD AMBULATORIA. QUIRURGICA ELECTIVA, EN HOSPITALIZACION Y SERVICIOS MEDICOS DE APOYO FRENTE A LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN EL PERU" SE VIENE CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN LA CITADA NORMA.

  
 PERÚ Ministerio de Salud  
 DRA. MALENA TOMIHAMA FERNANDEZ  
 DIRECTORA GENERAL (a)  
 CMP 27620 R.N.E 14992

Firma del Titular de la Entidad

Cargo: DIRECTORA

Nombre y Apellidos: MALENA TOMIHAMA FERNANDEZ

DNI: 07296617



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

Cargo: JEFE DE OFICINA DE INTEGRIDAD INSTITUCIONAL

Nombre y Apellidos: DANIEL MARCELO GUTIERREZ HERRERA

DNI: 25437041