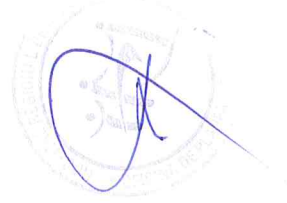


REPORTE DE ENTREGABLE
SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL

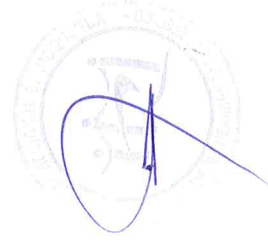
6091 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA
MOQUEGUA - MARISCAL NIETO - MOQUEGUA
AÑO 2020

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 VERIFICACIÓN		
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA PRESENTADO EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE TITULARES DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LA NORMATIVA VIGENTE Y EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.	SE REALIZARÁ EL REGISTRO DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL TITULAR DE LA ENTIDAD	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	30/04/2020	30/04/2020	INORME N° 217-2020-GERESA-HRM-03, INFORME N° 022-2020-GERESA-HRM/03-0/PLAN DE FECHA 30-04-2020 , A TRAVES DEL CUAL EL AREA DE PLANEAMIENTO EMITE UN INFORME A LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO, Y ESTE ULTIMO REMITE A DIRECCIÓN EJECUTIVA PARA SU GESTIÓN CON EL GOBIERNO REGIONAL.	LA RENDICIÓN DE CUENTAS SE REALIZA EN FUNCION A LA DIRECTIVA N° 015-2016-CG/GPROD DEL 03 DE JUNIO DE 2016, EL CUAL ESTABLECE UN PLAZO DE PRESENTACION HASTA EL ÚLTIMO DÍA HÁBIL DEL MES DE ABRIL DEL AÑO SIGUIENTE AL PERIODO REPORTADO, POR LO QUE NO APLICA PRESENTARLO EN LA FECHA (31/12/2019) PROGRAMADO EN EL PLAN DE ACCIÓN - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN	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 ORGANIZACIONAL	LA ALTA DIRECCIÓN NO UTILIZA LA INFORMACIÓN DEL SCI PARA TOMAR DECISIONES.	SE EVIDENCIARÁ LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN DEL SCI; EN LA CUAL SE EVIDENCIE QUE SE TOMO DECISIONES GERENCIALES EN BASE A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO	05/11/2019	31/12/2019		INFORME N° 656-2019-GERESA-HRM-03.	EL DOCUMENTO TECNICO FUE APROBADO CON RESOLUCION EJECUTIVA DIRECTORAL N° 432-2019, EL MISMO QUE SE DESCARGA EN LINK INSTITUCIONAL HTTP://WWW.HOSPITALMOQUEGUA.GOB.PE/TRANSPARENCIA/DATOS_GENERALES/RED/RED-0432-2019.PDF.	IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CONSULTA, DE FORMA MENSUAL, SI SUS FUNCIONARIOS SE ENCUENTRAN REGISTRADOS EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO ¿ RNSDD.	SE IMPLEMENTARÁ UN REPORTE MENSUAL SOBRE LAS CONSULTAS DEL ESTADO DEL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO RNSDD	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	07/11/2019	31/12/2019		MEDIANTE MEMORANDUM N° 819-2029-GERESA-HRM/01 DE FECHA 07/11/2019, LA DIRECCION EJECUTIVA SOLICITA QUE MENSUALMENTE SE REMITA UN REPORTE MENSUAL SOBRE LAS CONSULTAS DEL ESTADO DEL RNSDD.	CABE MENCIONAR QUE ATRAVES DEL PORTAL WEB DEL HOSPITAL REGIONAL SE CUENTA IMPLEMENTADA EL LINK HTTP://WWW.SANCIONES.GOB.PE:8081/TRANSPARENCIA/DE MODULO DE CONSULTA AL CIUDADANO DEL RNSDD.	EN PROCESO



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 ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUENTA CON, AL MENOS, UN FUNCIONARIO O SERVIDOR QUE SE DEDIQUE PERMANENTEMENTE, A LA SENSIBILIZACIÓN, CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN Y SOPORTE A LOS DEMÁS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	SE SOLICITARÁ UNA DEMANDA ADICIONAL AL GORE MOQUEGUA PARA QUE DESTINE PRESUPUESTO PARA LA CONTRATACIÓN EXCLUSIVA DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS	DIRECCIÓN EJECUTIVA	08/11/2019	21/02/2020	CON INFORME N°288-2019-GERESA-HRM/01, DE FECHA 08/11/2019; SOLICITA AL GERENTE REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA, UNA DEMANDA ADICIONAL PARA LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA, CON MEMORANDUM N° 1630-2019-GRM-GERESA-GR-SGPPCS SE SOLICITA LA DEMANDA ADICIONAL DE RECURSOS A LA OFICINA REGIONAL DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO DEL GOBIERNO REGIONAL, CON INFORME N°020-2019-EVC-OREPLAN Y MEMORANDUM N° 004-2020-GRM/OREPLAN SE DA RESPUESTA AL PEDIDO.	LA COORDINACION DE LA ASIGNACION PRESUPUESTAL ES DEL PLIEGO - GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA.	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 ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUENTA CON LINEAMIENTOS O NORMAS INTERNAS APROBADAS QUE REGULEN LA CONDUCTA DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.	SE SOCIALIZARÁ EL REGLAMENTO DE CONTROL DE ASISTENCIA Y PERMANENCIA DE FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA; CUYO ALCANCE TIENE EFECTO AL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	07/11/2020	15/11/2020	MEMORANDUM CIRC. N° 172-2019-GERESA-HRM/01, DIRECCION EJECUTIVA DISPONE A LOS JEFES DE DEPARTAMENTOS, OFICINAS Y UNIDADES LA SOCIALIZACION DEL REGLAMENTO DE CONTROL DE ASISTENCIA Y PERMANENCIA DE FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA. CON MEMORANDUM N° 825-2019-GERESA-HRM/01 , SU PUBLICACION A TRAVES DEL PORTAL WEB INSTITUCIONAL DEL HRM.	A TRAVES DEL AREA DE SECRETARIA SE HACE LA DISTRIBUCION DE LOS MEMORANDUM CIRCULAR ADJUNTO UN EJEMPLAR DEL REGLAMENTO DE CONTROL DE ASISTENCIA Y PERMANENCIA DE FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DEL HRM , PARA CADA DEPARTAMENTO, OFICINA Y UNIDADES ESTRUCTURALES DEL HRM.	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 CUENTA CON UN PROCEDIMIENTO APROBADO QUE PERMITA RECIBIR DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNERAN LAS NORMAS DE ÉTICA O CONDUCTA.	SE APROBARA UN LINEAMIENTO PARA LA RECEPCIÓN DE DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNERAN LAS NORMAS DE ÉTICA O CONDUCTA	OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO	28/11/2019	28/11/2019	INFORME N° 017-2019-GERESA-HRM/03-0/PLAN, DE FECHA 28/11/2020, SE PRESENTA LA DIRECTIVA PARA LA ATENCION DE DENUNCIAS POR PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN Y/O FALTAS CODIGO DE ETICA E INTEGRIDAD, CON INFORME N° 703-2019-GERESA-HRM-03 DE FECHA 28/11/2020 SE REMITE A DIRECCION EJECUTIVA, CON RESOLUCION EJECUTIVA DIRECTORAL N° 450-2019-GERESA-HRM/DE SE APRUEBA.	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 CUENTA CON UN REGLAMENTO DE INFRACCIONES Y SANCIONES APLICABLE A SU PERSONAL, O DE CONTAR CON EL MISMO. ESTE NO INCLUYE EN SU TIPIFICACIÓN CON CONDUCTAS INFRACTORAS POR INCUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	SE APROBARA UN REGLAMENTO DE INFRACCIÓN Y SANCIONES, DONDE SE TIPIFIQUE LAS CONDUCTAS INFRACTORAS EN EL INCUMPLIMIENTO RELACIONADAS AL SCI	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	15/11/2019	31/12/2019	MEMORANDUM N° 833-2019-GERESA-HRM/01, SE SOLICITA A LA OFICINA DE ADMINISTRACION LA ELABORACIÓN DEL REGLAMENTO DE INFRACCION Y SANCIONES DEL HRM, Y ATRAVES DE LOS INFORMES N° 17-2019-GERESA-HRM/6.1/P.A., INFORME N° 1298-2019-GERESA-HRM/6.1, INFORME N° 991-2019-GERESA-HRM-06 SE GESTIONA LA REMISION DEL PROYECTO DE REGLAMENTO DE INFRACCIONES Y CON INFORME N° 813-2019-GERESA-HRM-03 LA OFICINA DE PRESUPUESTO REMITE LA REVISION DEL PROYECTO A DIRECCIÓN EJECUTIVA Y ESTE AL AREA DE ASESORIA JURIDICA.	EN PROCESO		



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 HA DIFUNDIDO ENTRE SUS COLABORADORES LA INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS, METAS O RESULTADOS, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN QUE DISPONE (CORREO ELECTRÓNICO, INTRANET, PERIÓDICO MURAL, DOCUMENTOS OFICIALES, ENTRE OTROS).	SE INICIARA UN PROGRAMA DE DIFUSIÓN DE OBJETIVOS, METAS Y RESULTADOS A TRAVÉS DEL PORTAL WEB INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN EJECUTIVA - ÁREA DE COMUNICACIONES	07/11/2019	28/11/2019	MEMORANDUM N° 820-2019-GERESA-HRM/01, DE FECHA 7/11/2020 SE SOLICITA AL AREA DE COMUNIACIONES REALIZAR EL PROGRAMA DE DIFUSION, CON INFORME N° 005-2019-GERESA-HRM/01-0/C SE REMITE EL PLAN DE COMUNICACIONES PARA SU APROBACIÓN MEDIANTE ACTO RESOLUTIVO.	EL PLAN DE COMUNICACIONES NO TIENE RESOLUCION DE APROBACIÓN, POR FALTA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.	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.	SE PROGRAMARAN CHARLAS DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE ÉTICA E INTEGRIDAD	OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO	07/11/2020	08/11/2020	INFORME N° 662-2019-GERESA-HRM-03, DONDE SE ESPECIFICA LA FECHA, LUGAR Y HORA DE LA REALIZACION DE LAS CHARLAS BRINDADOS A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.	LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO COORDINO CON LA SECRETARIA DE DIRECCION EJECUTIVA DEL HRM, A FIN DE QUE SE ORGANICE EL AUDITORIO, PROYECTOR MULTIMEDIA A FIN DE SENSIBILIZAR A LOS PARTICIPANTES DURANTE LA CAPACITACION.	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 ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO INFORMA, DE FORMA TRIMESTRAL, A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTAR CON UN SCI.	SE INICIARÁ UN ACAPITE EN LAS REUNIONES DE GESTIÓN, CON EL EQUIPO DE GESTIÓN PARA QUE SE TOME COMO PUNTO DE AGENDA LA RELEVANCIA DEL SCI	DIRECCIÓN EJECUTIVA	07/11/2019	07/11/2019	ACTA DE REUNIÓN DE GESTIÓN N° 23-2019-GERESA-HRM/01 DE FECHA 07-11-2019, A TRAVES DEL CUAL EL EQUIPO DE GESTION HOSPITALARIA TOMA ACUERDOS DE CUMPLIMIENTO, DE CONFORMIDAD FIRMAN LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE GESTIÓN HOSPITALARIA DEL HRM.	SE COORDINO CON LA OFICINA DE SECRETARIA DE DIRECCIÓN EJECUTIVA PARA SU NOTIFICACION AL EQUIPO DE GESTION HOSPITALARIA, A FIN DE QUE LA REUNION DE GESTIÓN SE REALICE EN LOS AMBIENTES DE LA DIRECCION EJECUTIVA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.	IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACIONAL	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE FORMAN PARTE DEL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI EN LA ENTIDAD/DEPENDENCIA, NO HAN RECIBIDO, COMO MÍNIMO, UN CURSO DE CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO DURANTE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS.	SE SOLICITARÁ UNA CAPACITACIÓN AL ORGANO DE CONTROL INTERNO SOBRE EL PARTICULAR	DIRECCIÓN EJECUTIVA	07/11/2019	08/11/2019	INFORME N° 662-2029-GERESA-HRM-03 DE FECHA 07/11/2019 EMITIDO POR LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO.		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			
3033297 - ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO	LA ATENCIÓN INOPORTUNA E INADECUADA DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO PODRÍA DEVENIR EN UNA HEMORRAGIA INTERNA O SANGRADO, DESPRENDIMIENTO ANORMAL DE LA PLACENTA, ESPECIALMENTE EN MUJERES CON UN PARTO POR CESAREA ANTERIOR, LESIONES EN LA VEJIGA O EN LOS INTESTINOS, INFECCIÓN EN EL ÚTERO O QUIRÚRGICO - 1	VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROTOCOLO O GUÍA DE ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO - 1	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	29/11/2019	24/01/2020	CON MEMORANDUM N° 866-2019-GERESA-HRM/01 SE ENCARGA AL DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA LA ELABORACION DEL PROTOCOLO DE	A TRAVES DE LOS INFORME N° 449-2020-GERESA-HRM-03, INFORME N° 053-2020-GERESA-HRM/03-0/PLAN, INFORME N° 395-2020-GERESA-HRM-	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			
	INFECCIÓN DE LA HERIDA.					ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO.	03, INFORME N° 044-2020-GERESA-HRM/03-0/PLAN, INFORME N° 366-2020-GERESA-HRM-03, INFORME N° 037-2020-GERESA-HRM/03-0/PLAN, MEMORANDUM N° 866-2019-GERESA-HRM/01; SE HA SOLICITADO LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS PRODUCTOS O MEDIOS DE VERIFICACIÓN.	
3033297 - ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO	LA ATENCIÓN INOPORTUNA E INADECUADA DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO PODRÍA DEVENIR EN UNA HEMORRAGIA INTERNA O SANGRADO, DESPRENDIMIENTO ANORMAL DE LA PLACENTA, ESPECIALMENTE EN MUJERES CON UN PARTO POR CESÁREA ANTERIOR, LESIONES EN LA VEJIGA O EN LOS INTESITINOS, INFECCIÓN EN EL ÚTERO O INFECCIÓN DE LA HERIDA.	VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROTOCOLO O GUÍA DE ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO - 2	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	27/01/2020	29/01/2020	CON MEMORANDUM N° 866-2019-GERESA-HRM/01 SE ENCARGA AL DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA LA APROBACIÓN DEL PROTOCOLO DE ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO.	A TRAVES DE LOS INFORME N° 449-2020-GERESA-HRM-03, INFORME N° 053-2020-GERESA-HRM/03-0/PLAN, INFORME N° 395-2020-GERESA-HRM-03, INFORME N° 044-2020-GERESA-HRM/03-0/PLAN, INFORME N° 366-2020-GERESA-HRM-03, INFORME N° 037-2020-GERESA-HRM/03-0/PLAN, MEMORANDUM N° 866-2019-GERESA-HRM/01; SE HA SOLICITADO LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS PRODUCTOS O MEDIOS DE VERIFICACIÓN.	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			
3033297 - ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO	LA ATENCIÓN INOPORTUNA E INADECUADA DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO PODRÍA DEVENIR EN UNA HEMORRAGIA INTERNA O SANGRADO, DESPRENDIMIENTO ANORMAL DE LA PLACENTA, ESPECIALMENTE EN MUJERES CON UN PARTO POR CESÁREA ANTERIOR, LESIONES EN LA VEJIGA O EN LOS INTESITINOS, INFECCIÓN EN EL ÚTERO O INFECCIÓN DE LA HERIDA.	VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROTOCOLO O GUÍA DE ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO - 3	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	03/02/2020	03/08/2020	CON MEMORANDUM N° 866-2019-GERESA-HRM/01 SE ENCARGA AL DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA REALIZAR INFORME TRIMESTRAL DE SUPERVISIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCION DEL PROTOCOLO DE ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO.	A TRAVES DE LOS INFORME N° 449-2020-GERESA-HRM-03, INFORME N° 053-2020-GERESA-HRM/03-01PLAN, INFORME N° 395-2020-GERESA-HRM-03, INFORME N° 044-2020-GERESA-HRM/03-01PLAN, INFORME N° 366-2020-GERESA-HRM-03, INFORME N° 037-2020-GERESA-HRM/03-01PLAN, MEMORANDUM N° 866-2019-GERESA-HRM/01; SE HA SOLICITADO LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS PRODUCTOS O MEDIOS DE VERIFICACIÓN	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			
3999999. SIN PRODUCTO (ACTIVIDAD 5005467. MANTENIMIENTO O PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA).	USO INADECUADO E IRACIONAL DE LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE PONDRÍA EN RIESGO DE EXPOSICIÓN A INFECCIONES EN LOS TRABAJADORES QUE LABORAN EN LA ENTIDAD.	VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA DIRECTIVA PARA LA ADQUISICIÓN, OTORGAMIENTO Y USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - EPP, PARA EL PERSONAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA - 1	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL	30/04/2020	20/05/2020	MEMORANDUM N° 447-2020-GERESA-HRM/01 DE FECHA 30-04-2020, A TRAVES DEL CUAL DIRECCION EJECUTIVA ENCARGA A LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA LA ELABORACION DE LA DIRECTIVA EPP DE ACUERDO AL PLAN ACCION ANUAL - SECCION MEDIDAS DE CONTROL, CARTA N° 09-2020-GERESA-HRM/05 DE FECHA 20-05-2020 Y INFORME N° 022-2020-GERESA-HRM/04 DE FECHA 20-05-2020 SE GESTIONAN EL PROCESO DE ELABORACIÓN.	IMPLEMENTADA	
3999999. SIN PRODUCTO (ACTIVIDAD 5005467. MANTENIMIENTO O PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA).	USO INADECUADO E IRACIONAL DE LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE PONDRÍA EN RIESGO DE EXPOSICIÓN A INFECCIONES EN LOS TRABAJADORES QUE LABORAN EN LA ENTIDAD.	VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA DIRECTIVA PARA LA ADQUISICIÓN, OTORGAMIENTO Y USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - EPP, PARA EL PERSONAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA - 2.	ÁREA DE ASESORÍA LEGAL	15/06/2020	02/07/2020	INFORME N° 030-2020-GERESA-HRM/03-0/PLAN DE FECHA 15/06/2020, INFORME N° 315-2020-GERESA-HRM-03 DE FECHA 30/06/2020, RESOLUCIÓN EJECUTIVA DIRECTORAL N° 163-2020-GERESA-HRM/DE, DIRECTIVA PARA LA ADQUISICIÓN, OTORGAMIENTO Y USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL -EPP, PARA EL PERSONAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.	IMPLEMENTADA	



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			
3999999. SIN PRODUCTO (ACTIVIDAD 5005467. MANTENIMIENTO O PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA).	USO INADECUADO E IRACIONAL DE LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE PONDRÍA EN RIESGO DE EXPOSICIÓN A INFECCIONES EN LOS TRABAJADORES QUE LABORAN EN LA ENTIDAD.	VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA DIRECTIVA PARA LA ADQUISICIÓN, OTORGAMIENTO Y USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - EPP, PARA EL PERSONAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA - 3.	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL	07/07/2020	30/09/2020	MEMORANDUM N° 447-2020-GERESA-HRM/01 DE FECHA 30-04-2020, INFORME N° 688-2020-GERESA-HRM/04, MEMORANDUM N° 1075-2020-GERESA-HRM/01, INFORME N° 267-2020-GERESA-HRM/21-21.4, INFORME N° 306-2020-GERESA-HRM/21-21-4, Y ANEXOS DE SUPERVISION.	LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL DELEGA LAS FUNCIONES A LA UNIDAD DE PERSONAL; AL REESTRUCTURARSE EL AREA DE SALUD OCUPACIONAL, POR LO QUE PRESENTAN UN INFORME TRIMESTRE DE JULIO A SETIEMBRE.	IMPLEMENTADA
3999999. SIN PRODUCTO (ACTIVIDAD 5005467. MANTENIMIENTO O PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA).	INADECUADAS PRÁCTICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS AMBIENTES FÍSICOS HOSPITALARIOS	VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE UN PROTOCOLO O GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES HOSPITALARIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA - 1	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL	30/04/2020	15/09/2020	MEMORANDUM N° 449-2020-GERESA-HRM/01 DE FECHA 30-04-2020, PLAN DE ACCION ANUAL - SECCION MEDIDAS DE CONTROL, INFORME N° 39-2020-GERESA-HRM/03-01/PLAN DE FECHA 24-07-20, INFORME N° 369-2020-GERESA-HRM-03, INFORME N° 147-2020-GERESA -HRM/03-01/PLAN, INFORME N° 401-2020-GERESA-HRM-03, MEMORANDUM N° 838-2020-GERESA-HRM/01, CARTA N° 02-2020-HRM-SA, INFORME N° 169-2020-GERESA-HRM/04, INFORME N° 122-2020-HRM-SA, INFORME N° 517-2020-GERESA-HRM/04, INFORME N° 169-2020-GERESA-HRM/04.		IMPLEMENTADA

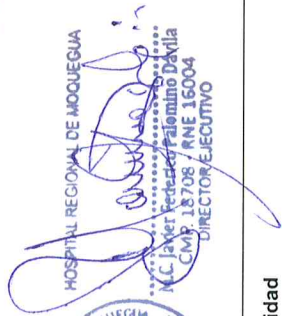


PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
3999999. SIN PRODUCTO (ACTIVIDAD 5005467. MANTENIMIENTO O PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA)	INADECUADAS PRÁCTICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS AMBIENTES FÍSICOS HOSPITALARIOS	VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE UN PROTOCOLO O GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES HOSPITALARIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA - 2	ÁREA DE ASESORIA LEGAL	30/04/2020	25/09/2020	MEMORANDUM N° 449-2020-GERESA-HRM/01 DE FECHA 30-04-2020, INFORME N° 224-2020-GERESA-HRM/05, RESOLUCION EJECUTIVA DIRECTORAL N° 207-2020-GERESA-HRM/DE, PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA HRM.	IMPLEMENTADA	
3999999. SIN PRODUCTO (ACTIVIDAD 5005467. MANTENIMIENTO O PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA)	INADECUADAS PRÁCTICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS AMBIENTES FÍSICOS HOSPITALARIOS	VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE UN PROTOCOLO O GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES HOSPITALARIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA - 3	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL	13/07/2020	29/09/2020	MEMORANDUM N° 1074-2020-GERESA-HRM/01 DE FECHA 12/10/2020, INFORME N° 539-2020-GEREA-HRM-03, INFORME N° 071-2020-GERESA-HRM/03-0/PLAN, INFORME N° 452-2020-GERESA-HRM-03, INFORME N° 56-2020-GERESA-HRM-03-0/PLAN, INFORME N° 401-2020-GERESA-HRM-03, INFORME N° 047-2020-GERESA-HRM/03-0/PLAN, INFORME N° 369-2020-GERESA-HRM-03, INFORME N° 039-2020-GERESA-HRM/03-0/PLAN, MEMORANDUM N° 1059-2020-GERESA-HRM/01, INFORME N° 56-2020-GERESA-HRM/03-0/PLAN, INFORME N° 636-2020-GERESA-HEM/04, INFORME N° 151-2020.	LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA ANEXA CONSTANCIA DE SANEAMIENTO AMBIENTAL COMO MEDIO DE VERIFICACIÓN, LOS MISMOS QUE NO SE PUDIERON CARGAR AL APLICATIVO POR LA EXTENSION.	IMPLEMENTADA



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

PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES DE MEJORA
PARALIZACIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA DEBIDO AL ESTADO DE EMERGENCIA, LO CUAL HA OCASIONADO RETRASOS EN LAS UNIDADES ORGANICAS Y DEPARTAMENTOS ASIGNADOS LA RESPONSABILIDAD PARA EL AVANCE Y CUMPLIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL, CONSIGNADAS EN LOS PLANES DE ACCION ANUAL.	EL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA PRIORIZARA ACTIVIDADES, REASIGNANDO PRESUPUESTO BRINDANDO CAPACIDAD OPERATIVA Y LOGISTICA A LAS UNIDADES ORGANICAS QUE DEBEN ATENDER TEMAS PRIORIZADOS, A FIN DE CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES.
PARA LA MEDIDA DE CONTROL VERIFICAR LA IMPLEMENTACION Y EJECUCION DE LA DIRECTIVA PARA LA ADQUISICION, OTORGAMIENTO Y USO DE EQUIPOD DE PROTECCIÓN PERSONAL - EPP, PARA EL PERSONAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA - 3, EL AREA SALUD OCUPACIONAL ENCARGADO DEL PROCESO DE SUPERVISION REPORTA UN ALZA DE TRABAJADORES POSITIVOS AL SARS-COV-2, POR LO QUE NO SE CONCRETO LAS SUPERVISIONES DE LA DIRECTIVA EPP DE ACUERDO AL PLAN DE ACCION ANUAL - SECCION MEDIDAS DE CONTROL.	EL HOSPITAL REGIONAL REPROGRAMA SUS METAS Y REESTRUCTURA LAS UNIDADES A CARGO DE LAS MEDIDAS DE CONTROL A FIN DE CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES.



 HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA
 M.C. Javier Federico Palomino Davila
 CMP 18708 / RNE 16004
 DIRECTOR EJECUTIVO

Firma del Titular de la Entidad

Cargo: DIRECTOR DEL HOSPITAL II

Nombre y Apellidos: JAVIER FEDERICO PALOMINO DAVILA

DNI: 01157253



 HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA
 C.P.C. LUIS ARMANDO TORRES LOZANO
 RNE 19798
 JEFE DE OFICINA
 PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

VºBº del Funcionario a Cargo de la UO responsable de implementar el SCI

Cargo: JEFE DE OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

Nombre y Apellidos: LUIS ARMANDO TORRES LOZANO

DNI: 42090689