

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

**6032 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA**

**LIMA - LIMA - SAN BORJA**

**AÑO 2020**

PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA REFERENCIA	HABRÍA DEMORA DE LA ACEPTACIÓN DE LA REFERENCIA	COORDINAR IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA PRE-ALTA.	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA - UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	01/01/2021	31/03/2021	REPORTE DE PROGRAMA DE PRE-ALTA.	
COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA REFERENCIA	HABRÍA DEMORA DE LA ACEPTACIÓN DE LA REFERENCIA	GESTIONAR EL FORTALECIMIENTO DE SERVICIO DE REFERENCIAS, INCREMENTANDO LA OFERTA DE LE SALUD Y LA IMPLEMENTACIÓN DE NUEVOS AMBIENTES.	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA - UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	01/01/2021	31/03/2021	*INFORME MENSUAL DE ATENCIONES DE TELESALUD	INDICADOR DE RESULTADOS (EFICACIA)
COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA REFERENCIA	HABRÍA DESCONOCIMIENTO DE LA CARTERA DE SERVICIOS DEL INSNSB, POR PARTE DE LAS IPRRESS QUE REFIEREN	DESARROLLAR REDES DE TRABAJO CON IPRESS A NIVEL NACIONAL, CUMPLIENDO CON EL PROCESO MISIONAL DE DESARROLLO DE LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA.	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA -UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO-REFERENCIA	15/01/2021	31/12/2021	CONFORMACIÓN DE REDES DE TRABAJO CON IPRES A NIVEL NACIONAL	
COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA REFERENCIA	HABRÍA DESCONOCIMIENTO DE LA CARTERA DE SERVICIOS DEL INSNSB, POR PARTE DE LAS IPRRESS QUE REFIEREN	SOCIALIZAR LA CARTERA DE SERVICIOS CON TODAS LAS IPRRESS A NIVEL NACIONAL.	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA -UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO-REFERENCIA	01/02/2021	30/04/2021	INFORMES DE ACTIVIDADES DE SOCIALIZACIÓN REALIZADAS	

PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA REFERENCIA	HABRÍA DETERIORO DEL PACIENTE POR TRASLADO INADECUADO	PROPONER LA ACTUALIZACIÓN DE LA NORMA DEL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS	UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	01/12/2020	31/03/2021	*ELEVACION DE PROPUESTA A DG PARA GESTIÓN ANTE MINSA	
COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA REFERENCIA	HABRÍA DETERIORO DEL PACIENTE POR TRASLADO INADECUADO	COORDINAR LA TELECAPACITACIÓN DE PERSONAL DE OTRAS IPRESS, RESPECTO AL TRASLADO SEGURO DE PACIENTES CRITICOS.	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA (EMERGENCIA) .	15/01/2021	31/03/2021	*INFORME DE TELECAPACITACIÓN REALIZADA.	
COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA REFERENCIA	NO HABRÍA OPORTUNIDAD INMEDIATA DEL TRATAMIENTO A PACIENTE	INCORPORAR LA TELEMEDICINA Y TELECAPACITACION A PROCESO DE REFERENCIA.	UNIDAD DE ATEN. INTEGRAL ESPECIALIZADA -UNIDAD DE SOPORTE AL DIAG. Y TRATAMIENTO - COORD REFERENCIAS	15/01/2021	31/05/2021	ACTAS DE ACUERDO QUE ESTABLECEN MANEJO CONJUNTO PREVIO AL TRASLADO DE CADA PACIENTE	
COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA REFERENCIA	NO HABRÍA OPORTUNIDAD INMEDIATA DEL TRATAMIENTO A PACIENTE	IMPLEMENTAR EL MANEJO CONJUNTO PREVIO AL TRASLADO, CON LA IPRESS QUE REFIERE.	UNIDAD DE ATEN. INTEGRAL ESPECIALIZADA -UNIDAD DE SOPORTE AL DIAG. Y TRATAMIENTO - COORD. REFERENCIAS	15/01/2021	31/03/2021	FLUJO DE REFERENCIA AL INSN-SB.	
COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA REFERENCIA	SE PRODUCIRÍA LA NO ACEPTACIÓN DE LA REFERENCIA	GESTIONAR Y SUPERVISAR SOLICITUDES DE REFERENCIA	UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	01/01/2021	26/02/2021	*MATRIZ DE GESTIÓN DE REFERENCIAS. *INFORME MENSUAL DE REFERENCIAS ACEPTADAS. *INDICADOR DE RESULTADO (DEMANDA NO ATENDIDA)	EQUIPO CONFORMADO POR ÓRGANOS DE LÍNEA, EMERGENCIA Y UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO.

---

**Firma del Titular de la Entidad**

**Cargo: DIRECTORA GENERAL**

**Nombre y Apellidos: ELIZABETH ZULEMA TOMAS GONZALES**

**DNI: 09096500**

---

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

**Cargo: DIRECTOR ADJUNTO DEL INSN-SB**

**Nombre y Apellidos: CARLOS MELCHOR ALVAREZ MURILLO**

**DNI: 25598045**