



HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES

III ENTREGABLE DEL SISTEMA DEL CONTROL INTERNO

DE FECHA 29 DE NOVIEMBRE DEL 2019

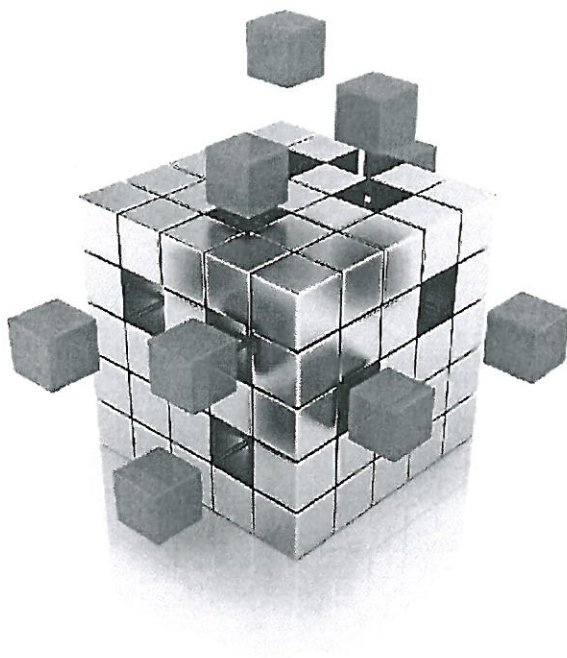
CODIGO ENTREGABLE N° 4498



IMPLEMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO EN EL HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES

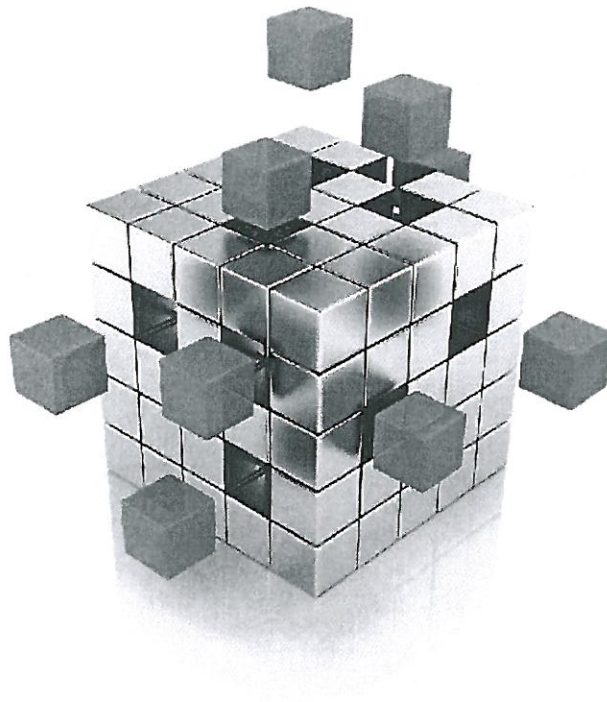
Gestión de Riesgos

- Material utilizado en el desarrollo del curso – taller de sensibilización y capacitación sobre el Sistema de Control Interno y la Gestión Integral de Riesgos
- Priorización de productos
- Despliegue de un taller participativo de riesgos con el personal clave relacionado al producto priorizado
- Matriz de identificación y evaluación de riesgos del producto priorizado
- Mapa de riesgos del producto priorizado
- Plan de Acción Anual – Sección medidas de Control



Anexo N° 01

Material utilizado en el desarrollo del curso – taller de sensibilización y capacitación sobre el Sistema de Control Interno y la Gestión Integral de Riesgos



I. Control



Reflexiones sobre Control

- **Médico**

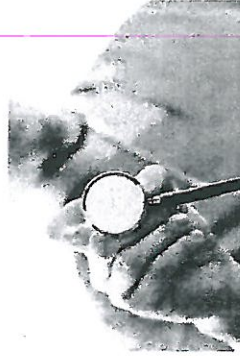
- presión arterial,
- colesterol,
- glucosa y triglicéridos

- **Vehicular:**

- combustible
- aceite,
- velocidad del vehículo

- **Migratorio:**

- personal
- logístico



Control

El control está en todas las actividades y acciones que realizamos

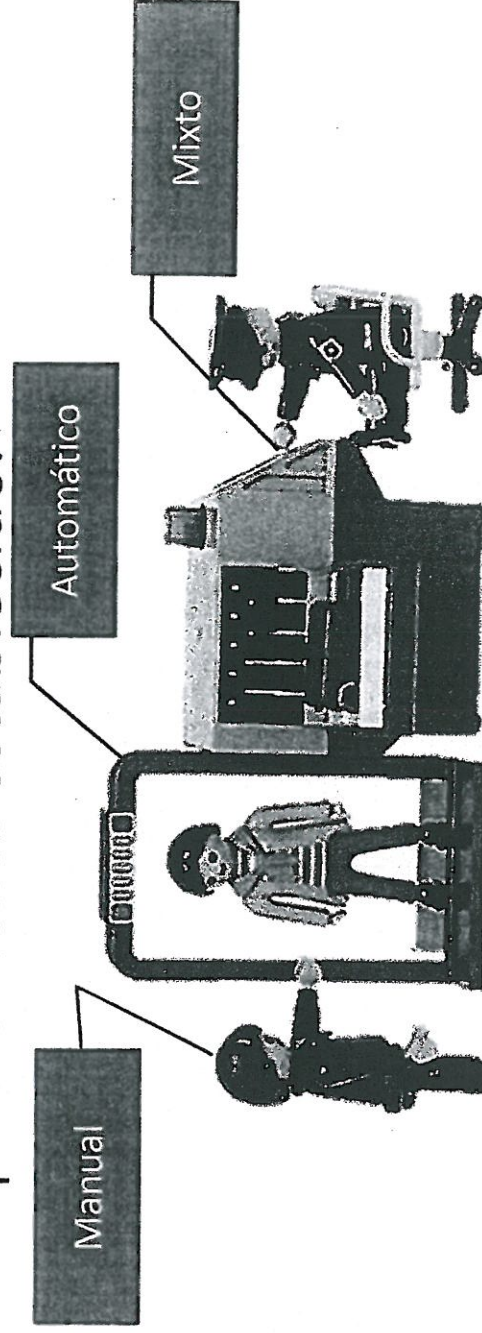
Existe siempre alguien que ejerce control sobre nosotros y también existe siempre alguien a quien podemos controlar



¿Control?

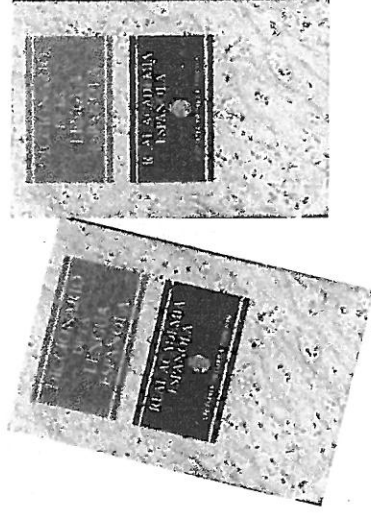
La palabra control proviene del término francés “*contrôle*” y significa comprobación, inspección, fiscalización o intervención.

Es la contrastación de la realidad contra un modelo previamente establecido.



CONTROL

- Diccionario de la Real Academia Española: CONTROL
- COMPROBACIÓN,
- CONTRASTACIÓN
- FISCALIZACIÓN,
- VERIFICACIÓN,
- INSPECCIÓN



-
- COMPARACIÓN O CONTRASTACIÓN DE HECHOS O SITUACIONES, CONTRA UNA REFERENCIA PREEXISTENTE (PREVIAMENTE ESTABLECIDO) QUE PUEDE SER UN PARÁMETRO, NORMA, PRINCIPIO O PLAN, PARA ESTABLECER SU CONFORMIDAD O DIVERGENCIA.

ELEMENTOS DE LA ADMINISTRACIÓN

(ORGANIZACIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS)

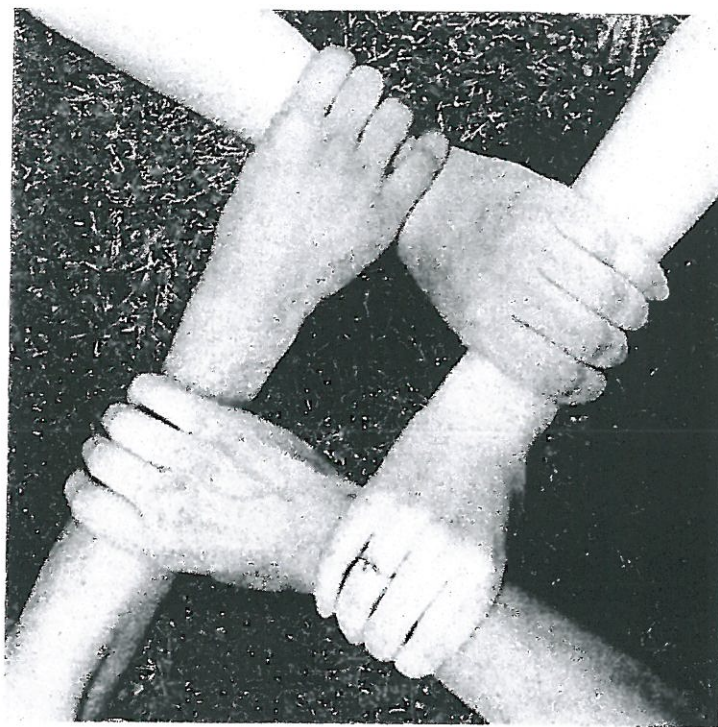
• P
• O
• D
• E
• R



ELEMENTOS DE LA ADMINISTRACIÓN

(ORGANIZACIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS)

- PLANIFICACIÓN
- ORGANIZACIÓN
- DIRECCIÓN
- EJECUCIÓN
- REVISIÓN



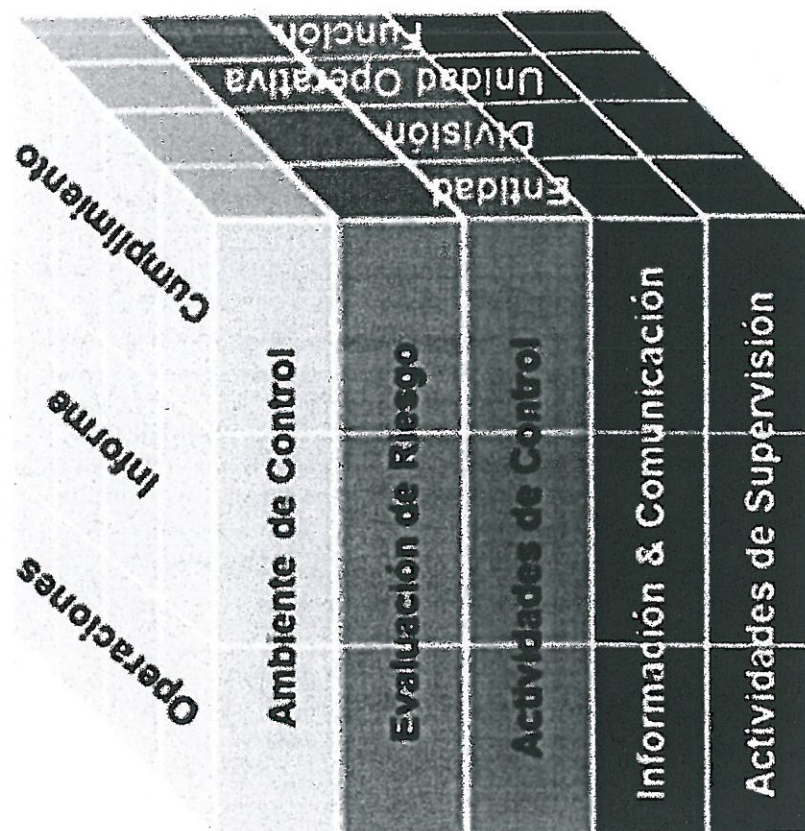
II. Sistema de Control Interno



SISTEMA DE CONTROL INTERNO

El Sistema de Control Interno es un proceso permanente efectuado por la Alta Dirección, los Gerentes o Administradores y todo el personal de una Organización. Diseñado con el objeto de proporcionar un grado de seguridad razonable en cuanto a la consecución de objetivos institucionales.

Componentes del Sistema de Control Interno



COSO 1992

INFORME COSO 1992

COSO 2003

DOCUMENTO DE GESTIÓN DE RIESGOS
CORPORATIVOS - ERM

COSO 2013

MARCO COSO 2013

COSO 2017

ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTO DE GESTIÓN DE RIESGOS CORPORATIVOS - ERM

BENEFICIOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO



Ayuda al cumplimiento de
OBJETIVOS
INSTITUCIONALES



Coadyuva a una adecuada
GESTIÓN DE RIESGOS



Genera mayor
TRANSPARENCIA en las
Operaciones



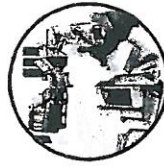
Fomenta la práctica de
VALORES ÉTICOS
INSTITUCIONALES



Genera **CONFIANZA** entre
los stakeholders



Implementa Controles
contra la **CORRUPCIÓN**



Protege los **RECURSOS Y**
BIENES del Estado



Permite contar con
información **OPORTUNA Y**
CONFIABLE

III. Marco Normativo



Normativa del control Interno

Marco legal

➤ Constitución	➤ Ley N° 30372
➤ Ley N° 27785	➤ Ley N° 30742
➤ Ley N° 28716	➤ Ley N° 30789
➤ RC N° 320-2006-CG	➤ RC N° 149-2016-CG
➤ RC N° 458-2008-CG (no vigente)	➤ RC N° 004-2017-CG
➤ Decreto de Urgencia N° 067-2009	➤ RC N° 490-2017-CG
➤ Ley N° 29743	➤ RC N° 146-2019-CG

ROLES Y RESPONSABILIDADES DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO



Dictar la normativa que oriente la efectiva implantación y funcionamiento del control interno en las entidades del Estado, así como su respectiva evaluación

HOSPITAL SERGIO BERNALES

- Titular
- Funcionarios
- Servidores

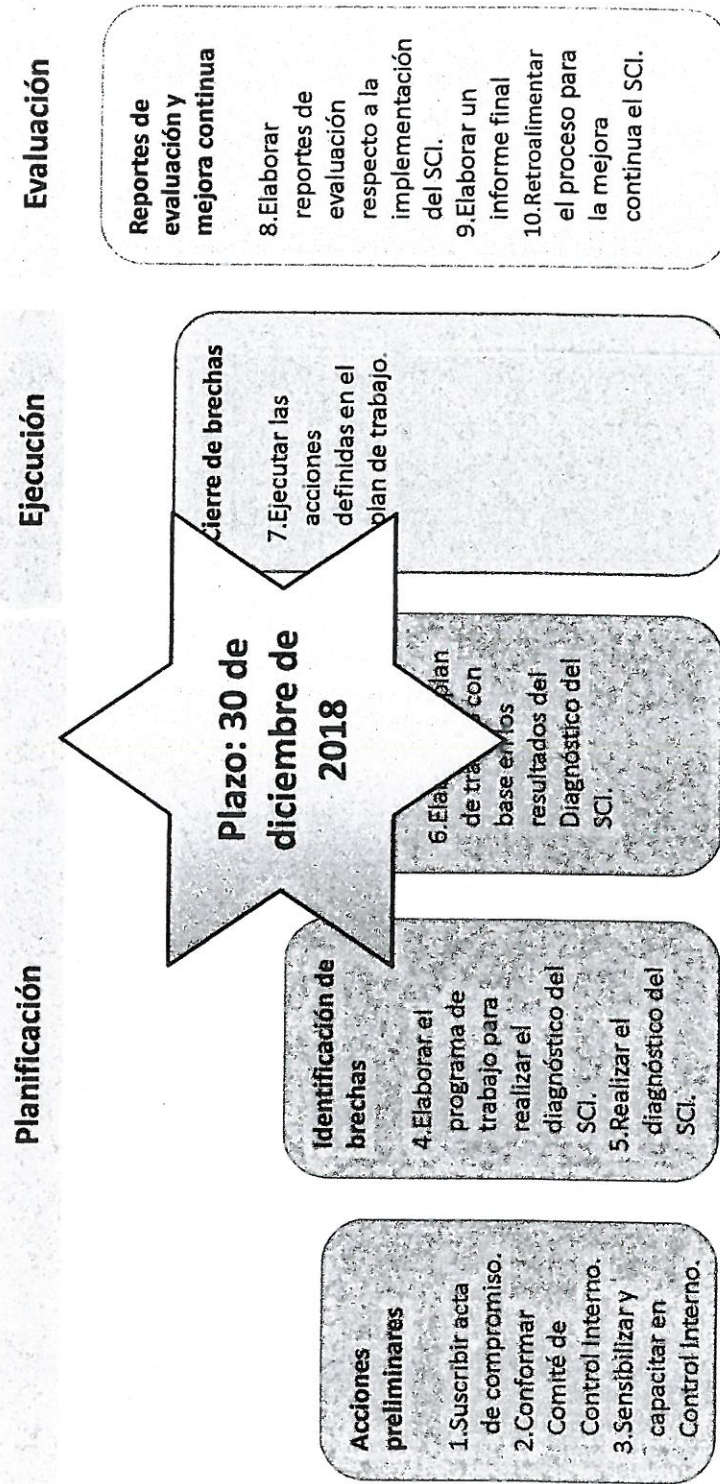
Implementar su obligatoriamente Sistema de Control Interno en sus procesos, actividades, recursos, operaciones, orientando su ejecución al cumplimiento de sus objetivos

Sistema Nacional de Control

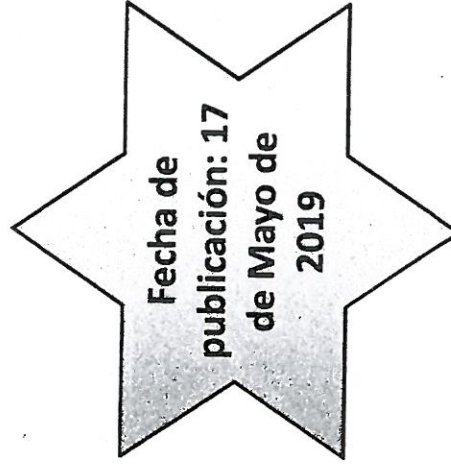
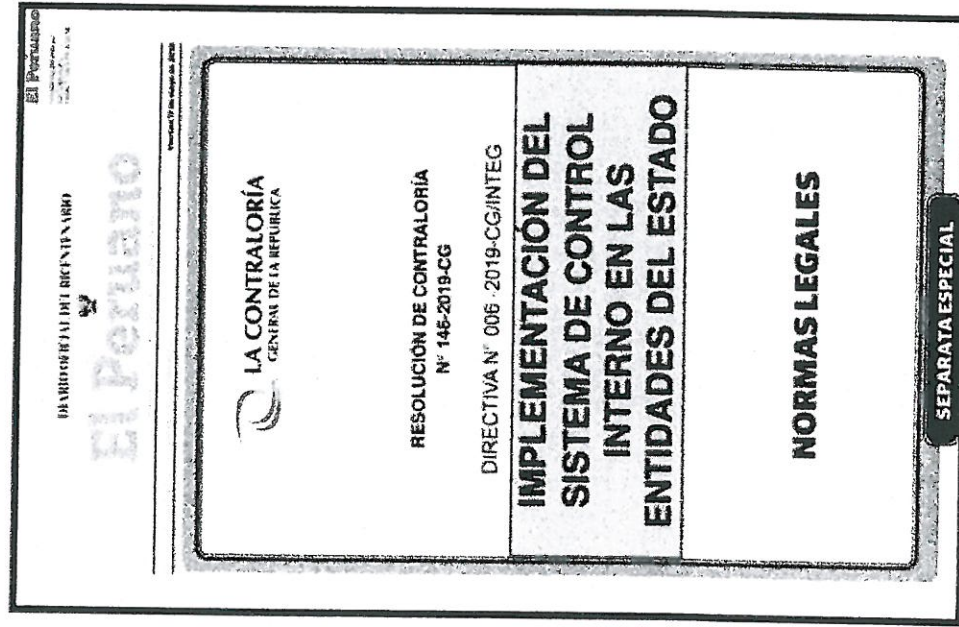
- CGR
- OCI
- SOA

Evaluar el control interno en las entidades del Estado

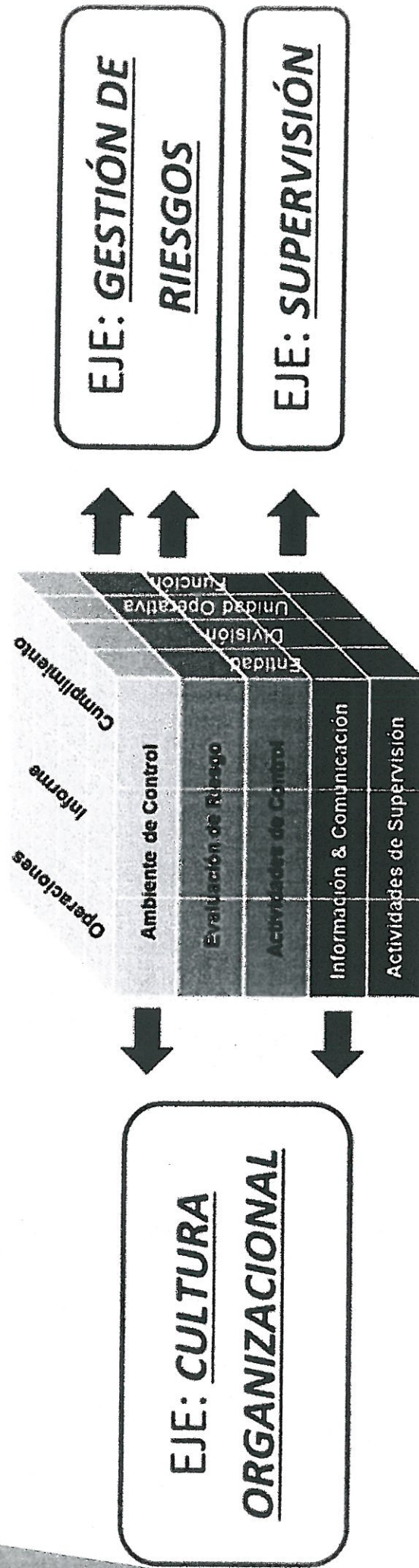
FASES Y ETAPAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI



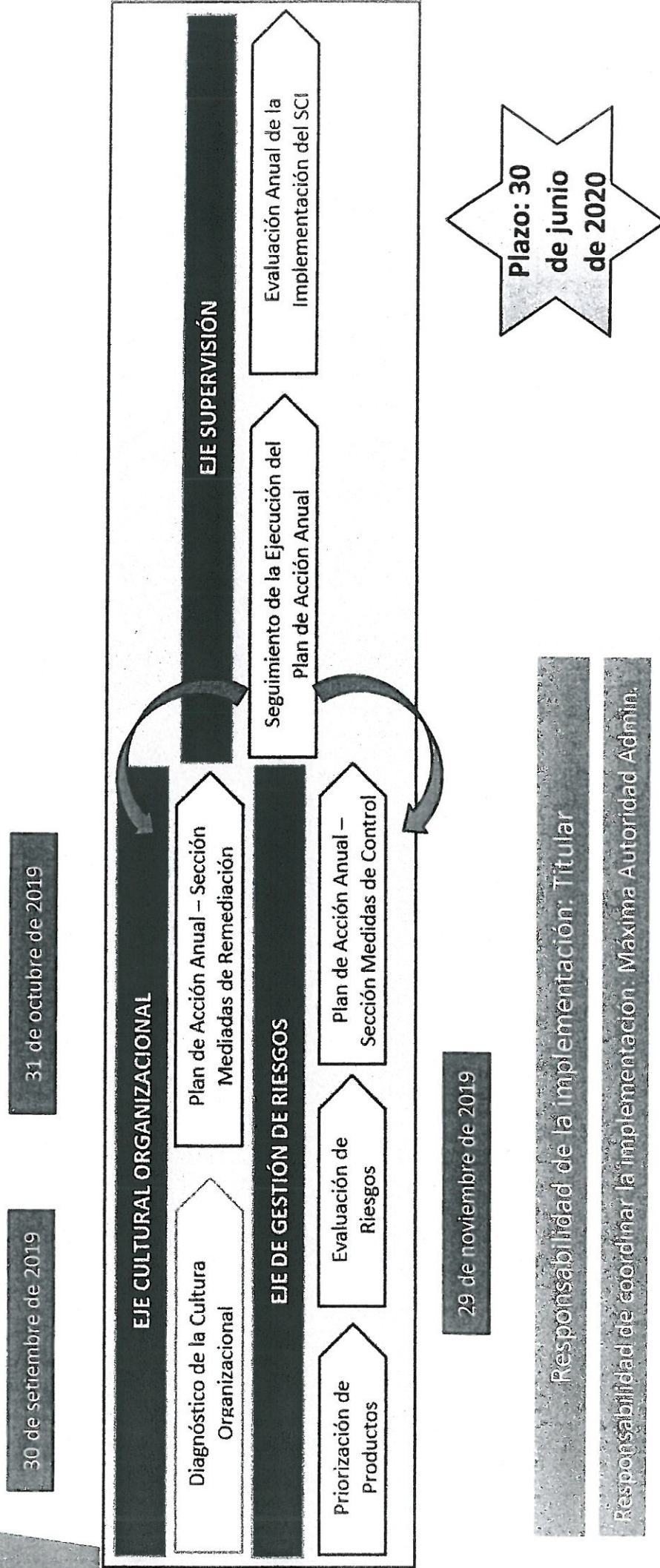
NUEVA NORMATIVA EMITIDA POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA



EJES, COMPONENTES Y PRINCIPIOS DEL SCI



PASOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO



PASOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

EJE: CULTURA ORGANIZACIONAL

Diagnóstico de la Cultura Organizacional

- Identificación de deficiencias



Plan de Acción Anual – Sección Medidas de Remediación

- Establecer las Medidas de Remediación
- Elaboración del Plan de Acción Anual – Sección de Medidas de Remediación
- Aprobación del Plan de Acción Anual – Sección de Medidas de Remediación

PASOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

Cuestionario de Evaluación de la Implementación del Sistema de Control Interno						
Anexo N° 1						
Cuestionario de Evaluación de la Implementación del Sistema de Control Interno						
N°	Eje	Componente	Pregunta	Respuesta		
				Valor = 0	Valor = 1	Valor = 2
1	Cultura Organizacional	Ambiente de Control	Durante el presente año, ¿la entidad/dependencia ha realizado al menos una charla de sensibilización dirigida a sus funcionarios y servidores, sobre ética, integridad y su importancia en la función pública?	No	NA	Si
2	Cultura Organizacional	Ambiente de Control	¿La entidad/dependencia cuenta con lineamientos o normas internas aprobadas que regulen la conducta de sus funcionarios y servidores en el ejercicio de sus funciones?	No	NA	Si
3	Cultura Organizacional	Ambiente de Control	¿La entidad/dependencia cuenta con un procedimiento aprobado que permita recibir denuncias contra sus funcionarios y servidores que vulneren la ética o normas de conducta?	No	NA	Si
4	Cultura Organizacional	Ambiente de Control	¿Los funcionarios y servidores que son parte del órgano o unidad orgánica responsable de la implementación del SCI han recibido, al menos, un curso de capacitación en Control Interno durante los dos últimos años?	No	Parcialmente	Si

PASOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

EJE: GESTIÓN DE RIESGOS

Priorización de Productos

- Identificación de los Productos
- Priorización de Productos

Plan de Acción Anual – Sección Medidas de Control

- Identificar los Riesgos
- Valoración de los Riesgos
- Determinar la Tolerancia al Riesgo

Plan de Acción Anual – Sección Medidas de Control

- Establecer las Medidas de Control
- Elaboración del Plan de Acción Anual – Sección de Medidas de Control
- Aprobación del Plan de Acción Anual – Sección de Medidas de Control

PASOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

EJE: SUPERVISIÓN

Seguimiento de la ejecución del Plan de Acción Anual

- Reportar permanentemente el estado de ejecución de las medidas
- Elaborar el informe de seguimiento

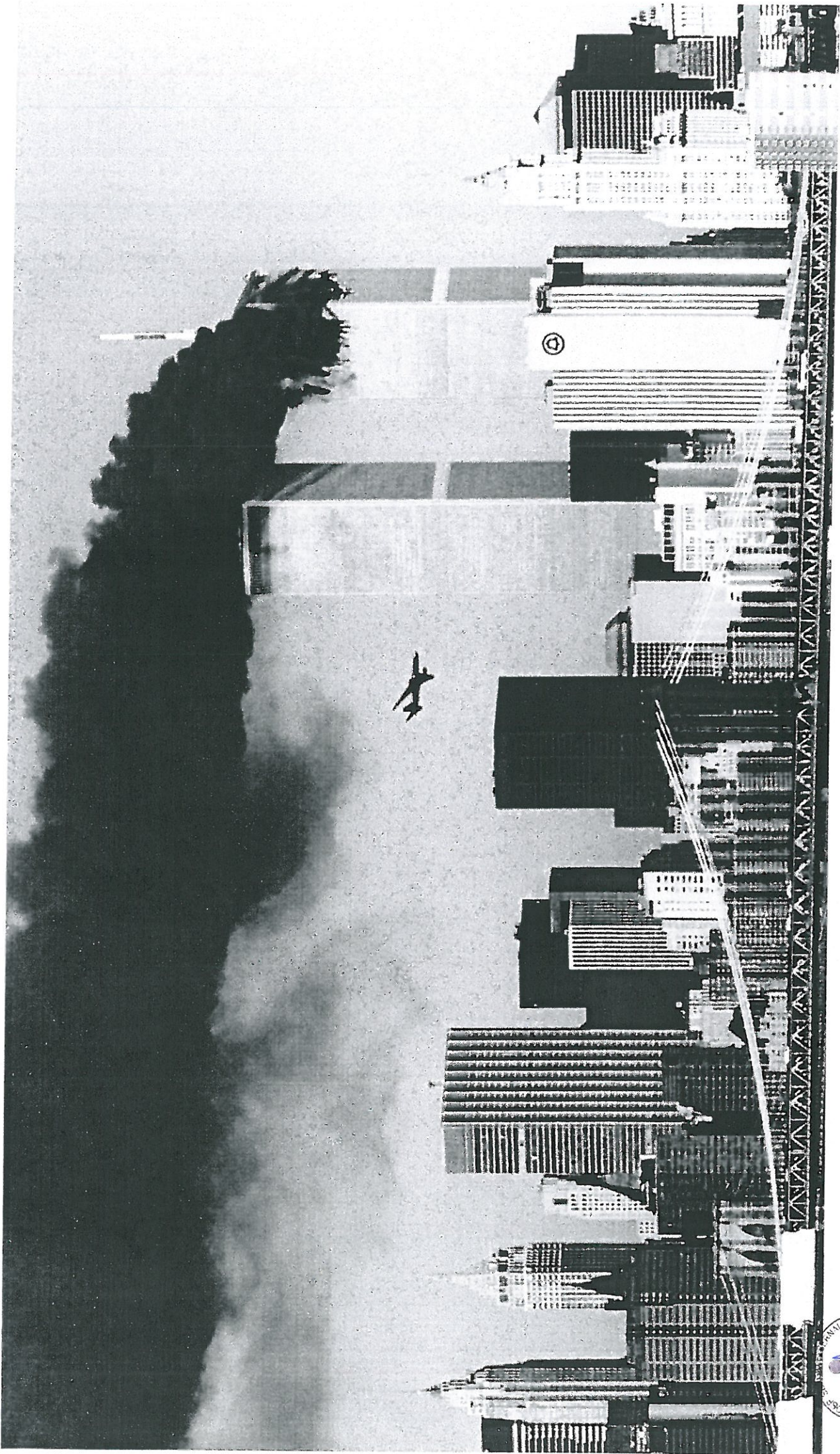


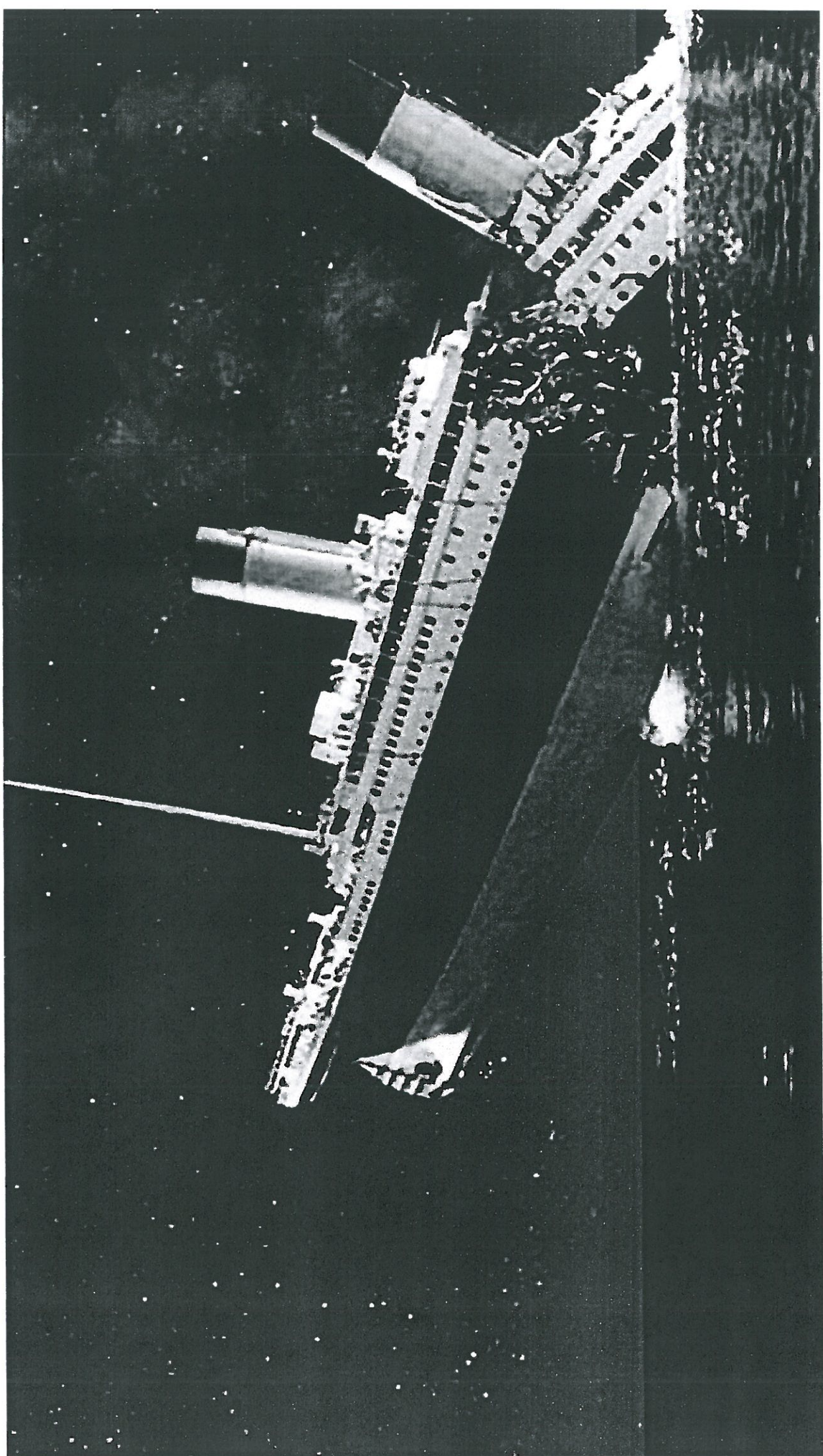
Evaluación Anual de la Implementación del SCI

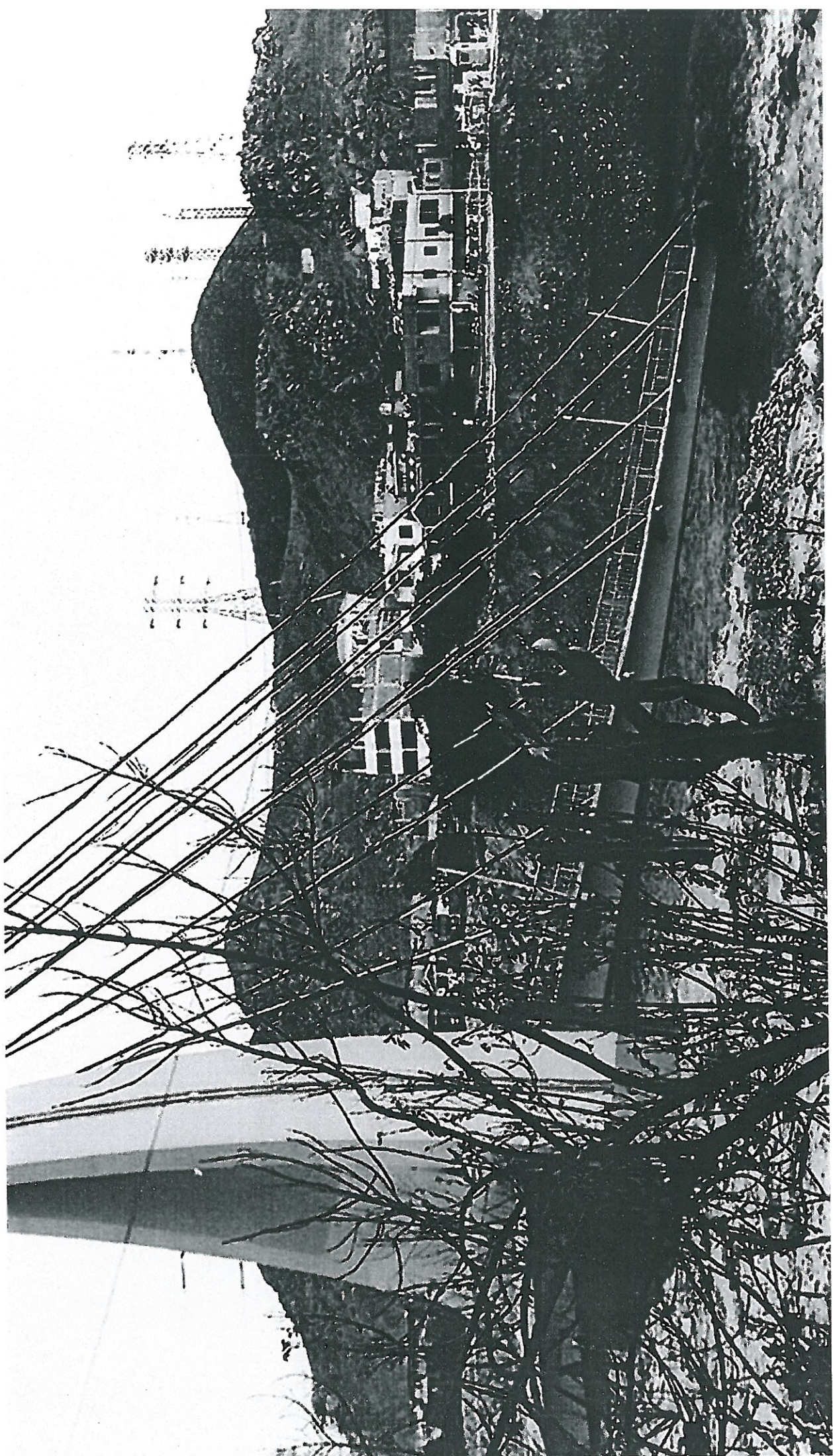
- Responder cuestionario
- Medir el grado de madurez del Sistema de Control Interno

IV. Riesgos









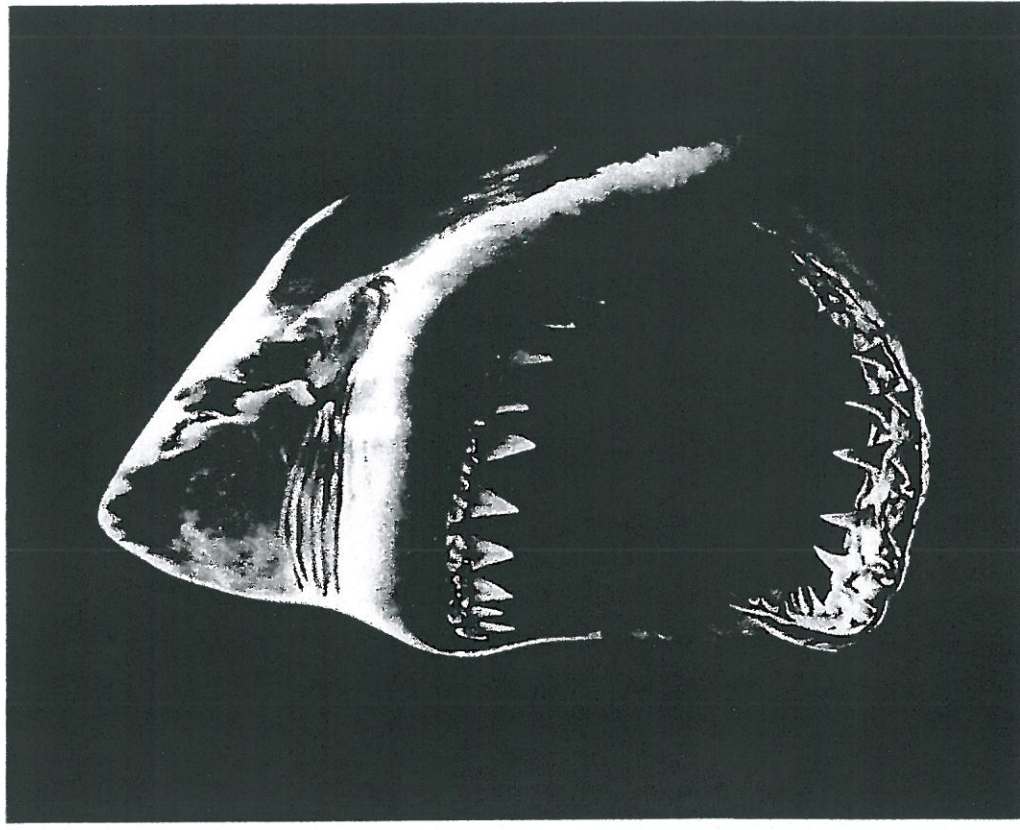
FENÓMENO EL NIÑO





Riesgo

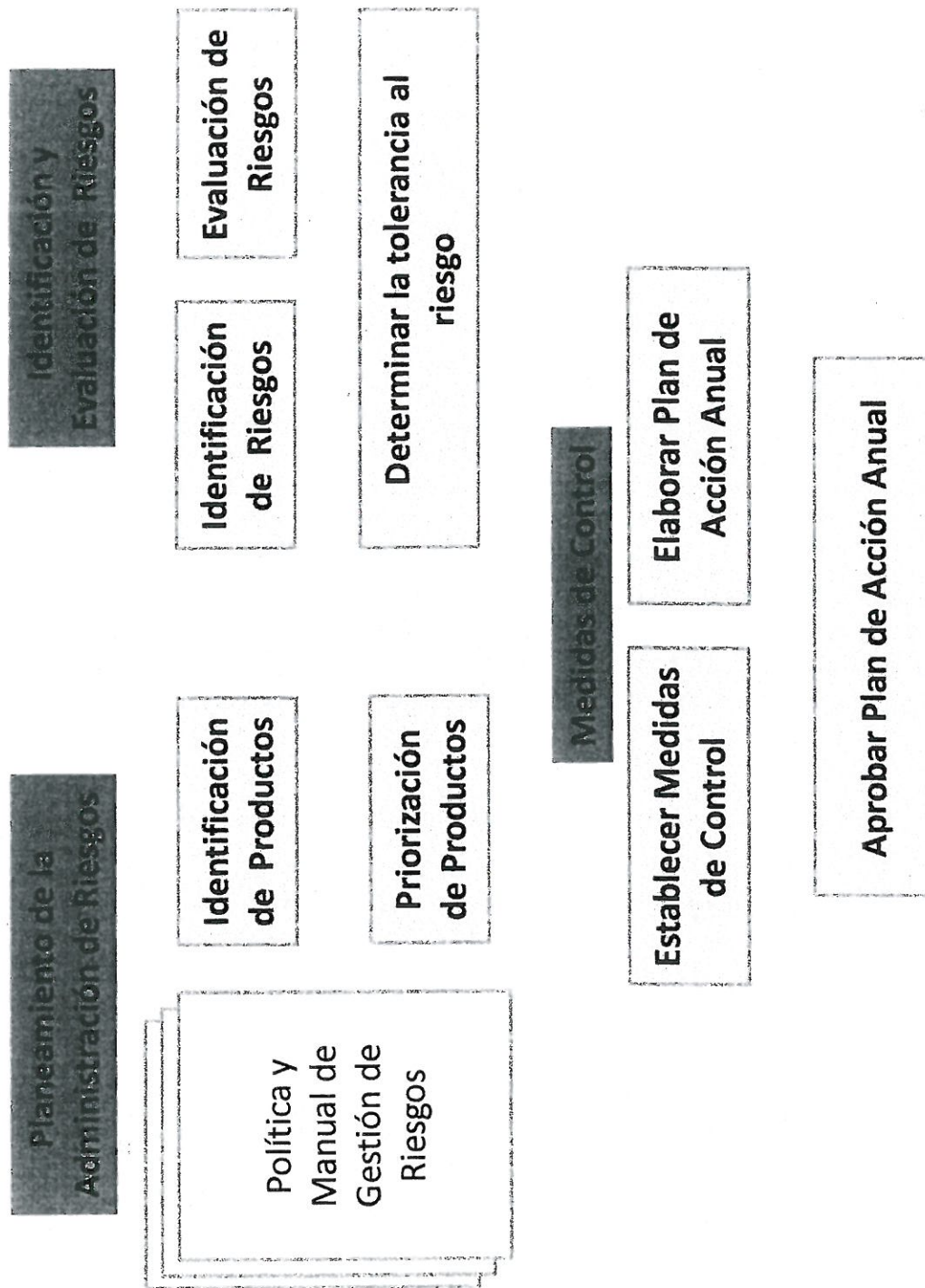
- La palabra, comúnmente estaba asociada con temor, miedo, peligro, pérdida.
- La palabra riesgo, desde sus orígenes está mas bien asociada a atreverse a hacer algo.
- La palabra riesgo, tiene su origen en el latín: "*risicare*", que significa atreverse, y no siempre que Uds. se atreven el resultado es adverso.



Significado de riesgos de negocio

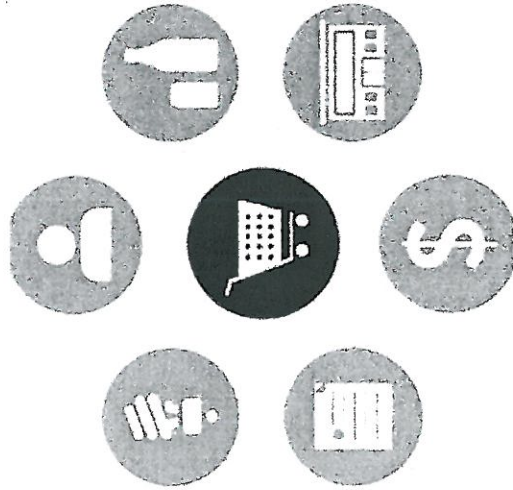
Un Riesgo de Negocio es un hecho, una acción o una omisión que podría **afectar adversamente** la capacidad de una organización de lograr sus objetivos de negocios y ejecutar sus estrategias con éxito.

ETAPAS DE LA GESTIÓN DE RIESGOS



¿Qué es un PRODUCTO?

Bien o servicio que proporcionan las entidades o dependencias del Estado a una población beneficiaria, con el objeto de satisfacer sus necesidades

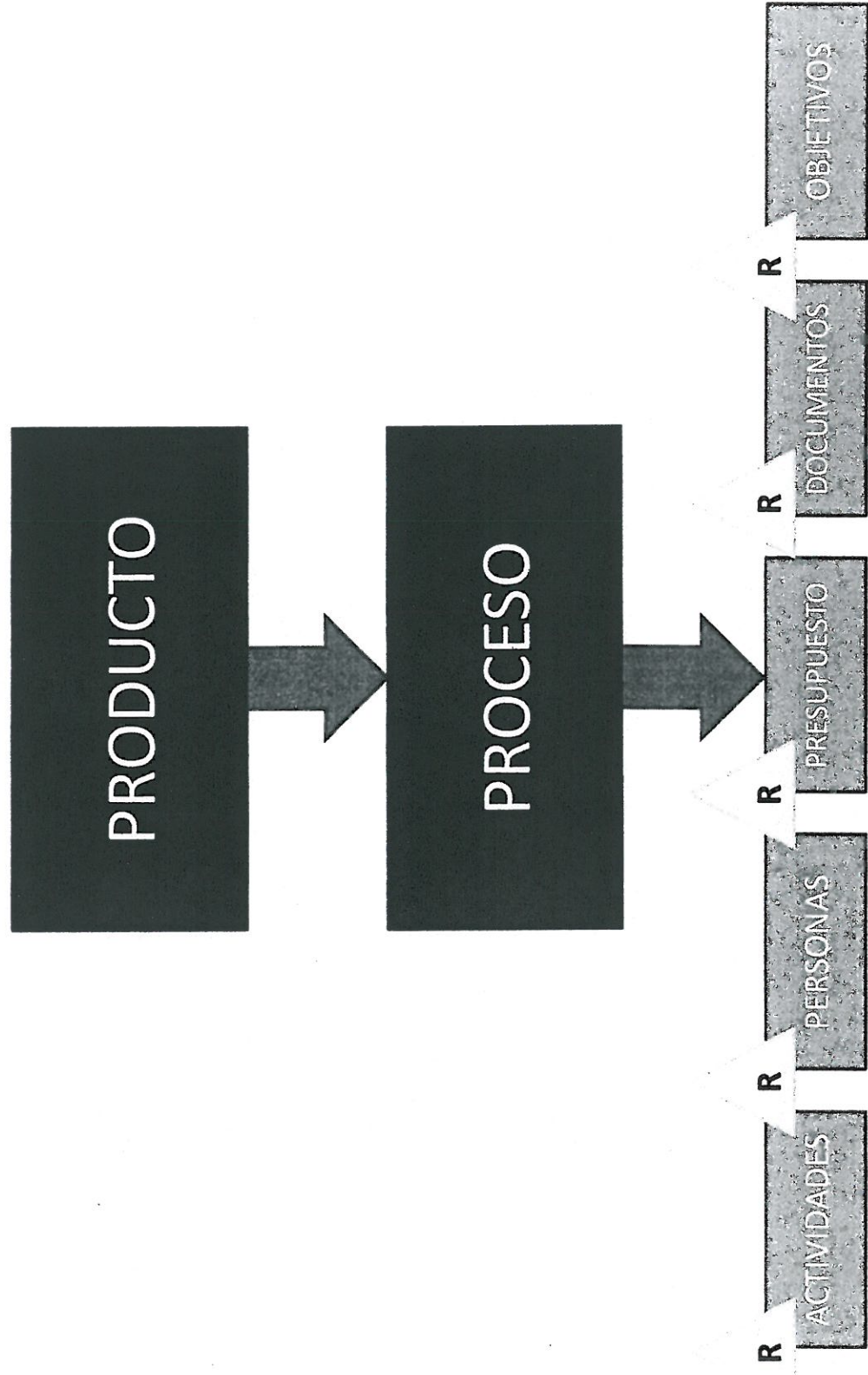


Se identifican a través de las Acciones Estratégicas del TIPO I, es decir las que se encuentran orientadas a la población (las del Tipo II están orientadas a fortalecer la gestión institucional y la gestión de riesgos de desastres)

Priorización de PRODUCTOS

Productos		Descripción	Criterios de priorización																		Priorización de Productos			Orden de Prioridad	
			Relevancia para la Población		Contribución al logro de los OEI		Complejidad del proceso			Volumen de operaciones			Nivel de Automatización			Asignación de Presupuesto									
																			-	+/-	+	-	+/-		+
OEI / AEI			1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	menos	medio	más		
AEI.01.02			6	15		0	0	21	0	13	8	0	0	21	0	6	15				21	6	34	86	1
AEI.02.01			3	4	14	0	10	11	0	4	17	0	3	18	0	7	14	21			24	28	74	3	
AEI.02.02			15	6		4	17		12	7	2	21			0	0	21	21			73	30	23	7	
AEI.02.03			5	11	5	0	15	6	7	13	1	5	16		0	1	20		21		17	77	32	6	
AEI.02.04			4	13	4	0	8	13	0	17	4	0	7	14	0	10	11		21		4	76	46	5	
AEI.02.05			0	0	21	0	3	18	1	15	5	0	20	1	0	3	18		21		1	62	63	4	
AEI.02.06			1	1	19	0	5	16	1	14	6	0	15	6	0	6	15			21	2	41	83	2	

Cómo identificamos riesgos?

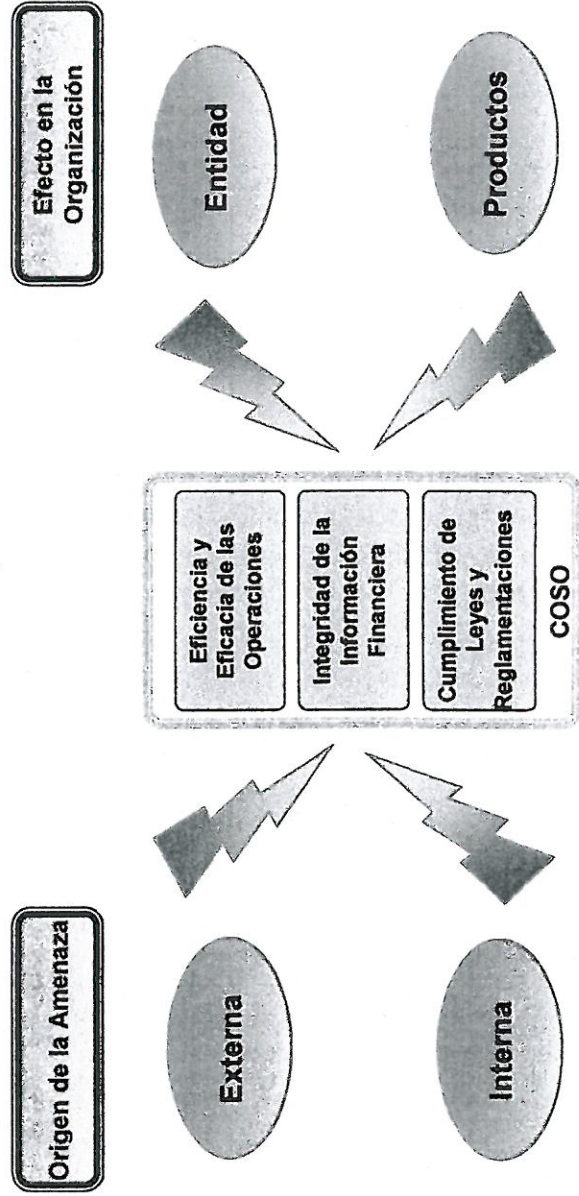


¿Qué debemos saber sobre Riesgos?

- Riesgo = " ¿Qué es lo que pudo haber fallado?
 ¿Qué puede fallar?
 ¿Qué podría fallar?"
- El riesgo no desaparece por más que exista un buen control. El control sólo reduce el impacto o probabilidad de ocurrencia del riesgo.

Tipos de riesgos

Los riesgos pueden provenir de diversas fuentes y afectar los objetivos de negocios de distintos niveles de la organización. A continuación, se brinda un panorama de los métodos de categorización de riesgos:



Evaluación de riesgos

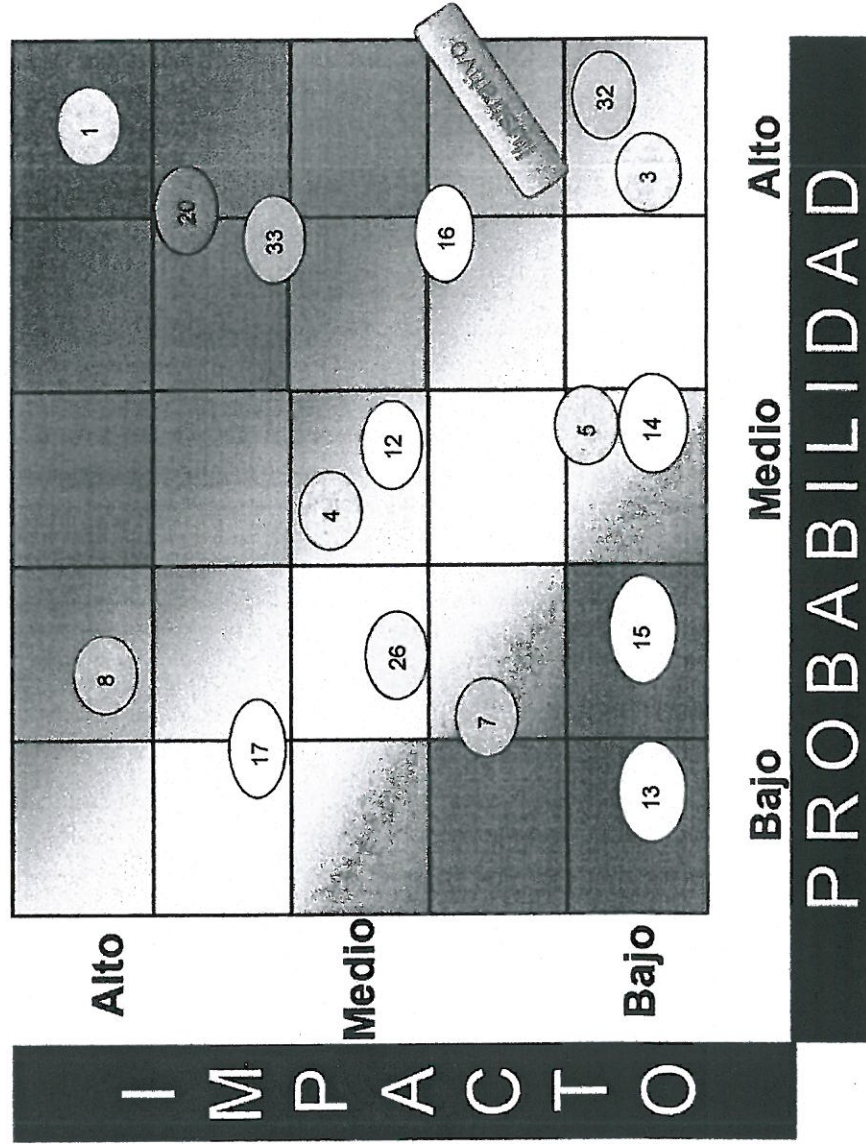
¿Qué es evaluación de riesgos?

► Criterios de evaluación de riesgos:

Impacto: Nivel de exposición financiera de la Organización ante un riesgo, o cuantía de la pérdida financiera que se pudiera generar si ocurriera el evento de riesgo.

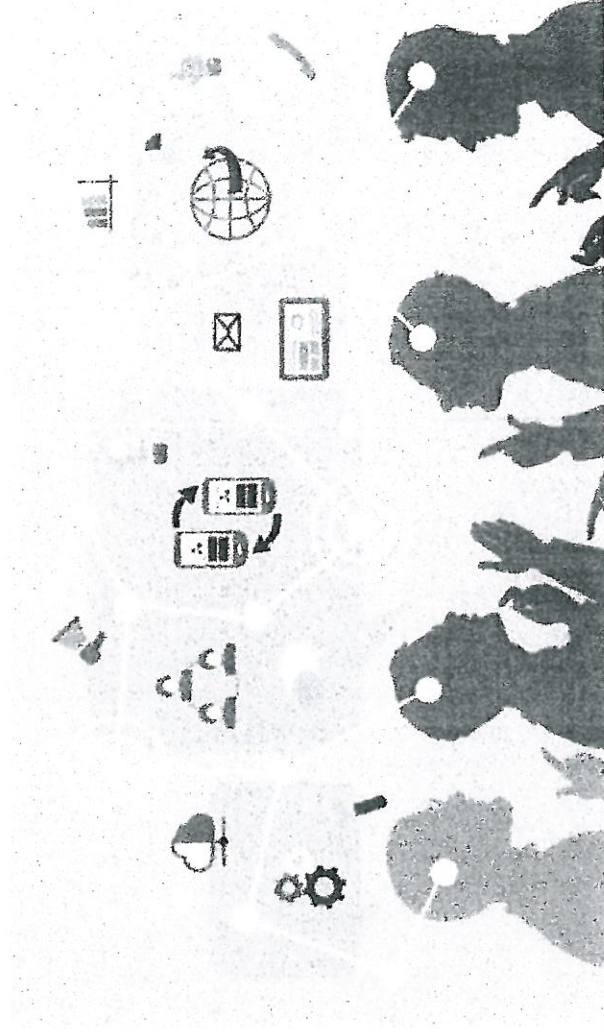
Probabilidad: Grado de posibilidad de que ocurra el evento de riesgo en un período de tiempo determinado. Puede ser estimada en función a cuántas veces históricamente ha ocurrido el evento de riesgo en la Organización que posibilidad existe de que ocurra en el futuro.

Evaluación de riesgos Ejemplo de mapa de riesgos



Respuesta al Riesgo:

- Evitarlo
- Reducirlo
- Compartirlo
- Aceptarlo



IMPLEMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

18 de octubre de 2019

Muchas
GRACIAS



TB & Asociados



TABOADABORMIOLIASOCIADOS



www.tbvasociados.com.pe

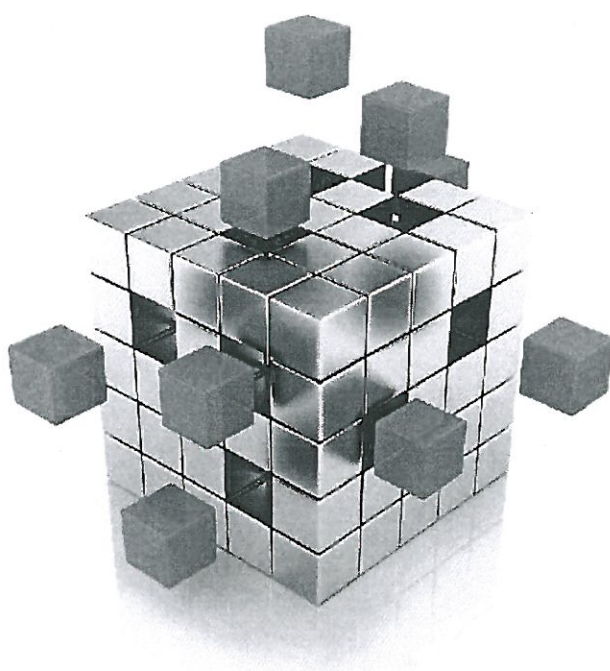


Víctor Lázaro Taboada Allende

victaboada@tbvasociados.com.pe

Anexo N° 02

Priorización de Productos



MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DE PRODUCTOS

Objetivos	Productos	Criterios de priorización					Priorización de Productos	Orden de Prioridad
		Relevancia para la Población	Complejidad del proceso	Volumen de operaciones	Nivel de Automatización			
OEI	Acción Estratégica (Tipo I')		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	TOTAL		
		AEI.01.01	3	2	2	2	9	
		AEI.01.02	3	2	2	2	9	
		AEI.01.03	3	2	2	2	9	
		AEI.01.06	3	2	2	2	9	
1: Prevenir, vigilar, controlar y reducir el impacto de las enfermedades, daños y condiciones que afectan la salud de la población, con								

1: Prevenir, vigilar, controlar y reducir el impacto de las enfermedades, daños y condiciones que afectan la salud de la población, con

Acciones Estratégicas TIPO I: Orientadas a la Población, no se toman en cuenta las Acciones Estratégicas TIPO II: Orientadas a fortalecer la gestión institucional e implementar la gestión de riesgos de desastres



Objetivos	Productos	Criterios de priorización					Priorización de Productos	Orden de Prioridad
		Relevancia para la Población	Complejidad del proceso	Volumen de operaciones	Nivel de Automatización			
		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	TOTAL		
OEI	Acción Estratégica (Tipo I¹)							
énfasis en las prioridades nacionales.	AEI.01.07	3	2	2	2		9	
		Prevención, detección precoz y atención integral, por curso de vida, de problemas de salud mental, con énfasis en el ámbito intrafamiliar y comunitario y en la violencia y adicciones.						

Objetivos	Productos	Criterios de priorización				Priorización de Productos	Orden de Prioridad
		Relevancia para la Población	Complejidad del proceso	Volumen de operaciones	Nivel de Automatización		
OEI	Acción Estratégica (Tipo I)	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	TOTAL	
	AEI.02.02	3	2	2	2	9	
	AEI.02.03	3	3	2	2	10	
		Mecanismos de pago de prestaciones a los asegurados, eficientes, oportunos y transparentes.					
		Redes Integradas de Salud, Implementadas progresivamente a nivel nacional.					

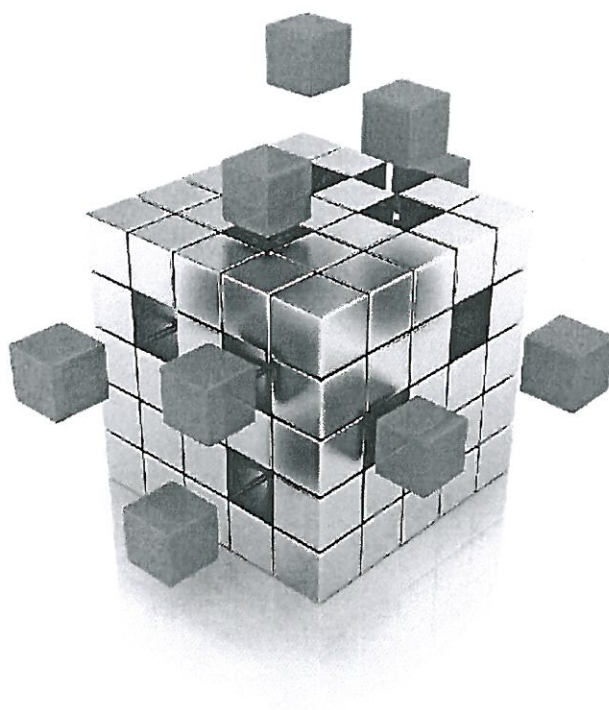


Objetivos	Productos	Criterios de priorización				Priorización de Productos	Orden de Prioridad
		Relevancia para la Población	Complejidad del proceso	Volumen de operaciones	Nivel de Automatización		
OEI	Acción Estratégica (Tipo I)	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	TOTAL	
	AEI.02.04 Atención de Urgencias y Emergencias Médicas, eficiente y oportuna.	3	3	3	3	12	1º
	AEI.02.09 Acciones preventivas y promocionales incorporadas en la atención de salud en todos los niveles.	3	2	2	2	9	



Anexo N° 03

Matriz de Identificación y Evaluación de Riesgos del producto priorizado



ANEXO N° 3.1.

Matriz de Identificación y Evaluación de Riesgos

Entidad : Hospital Nacional Sergio Bernalles

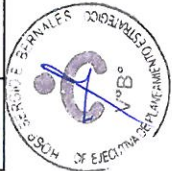
Producto : Atención de Urgencias y Emergencias Médicas Eficiente y Oportuna

Código	Riesgo Identificado	Clas. del Riesgo	Evaluación del riesgo inherente			Descripción del Control Existente	Evaluación del riesgo residual			Respuesta al Riesgo			
			Variables		Nivel del Riesgo Inherente		Variables		Nivel del Riesgo Residual	Acción	Responsable	Plazo de Implementación	
			Probabilidad	Impacto			Probabilidad	Impacto				Fecha de Inicio	Fecha de Término
R01	Que se limite la atención de los pacientes de emergencia y/o se afecte la imagen del Hospital por sanciones, a causa de la falta de personal de salud (médicos residentes, médicos asistentes y enfermeras) sobre todo en las áreas de UCE, UCI y UCIN.	OP	8	10	80	Ninguno	8	10	80	Evaluar la contratación y/o racionalización de personal de salud (médicos residentes, médicos asistentes y enfermeras) para las áreas de UCE, UCI y UCIN.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020
R02	Que se afecte la imagen del Hospital y/o se incurra en sanciones y/o litigios debido al exceso de permanencia de los pacientes en emergencia a causa de la falta de camas hospitalarias para hospitalización, tomógrafo, falta de equipos de resonancia, entre otros.	CU	8	10	80	Ninguno	8	10	80	Evaluar la posibilidad de adquirir una mayor cantidad de camas hospitalarias, tomógrafo, equipos de resonancia, entre otros.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020
R03	Que se afecte la atención de los pacientes y/o se incurra en sanciones por parte de los organismos supervisores, a causa de la falta de camas para la hospitalización, lo cual satura de pacientes las áreas de tránsito del Hospital (tópicos, pasadizos, etc.).	CU	8	10	80	Ninguno	8	10	80	Evaluar la posibilidad de adquirir mayor cantidad de camas de hospitalización Evaluar ampliar la infraestructura para la atención de los pacientes	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020

Código	Riesgo Identificado	Clas. del Riesgo	Evaluación del riesgo inherente			Descripción del Control Existente	Evaluación del riesgo residual			Respuesta al Riesgo			
			Variables		Nivel del Riesgo Inherente		Variables		Nivel del Riesgo Residual	Acción	Responsable	Plazo de Implementación	
			Probabilidad	Impacto			Probabilidad	Impacto				Fecha de Inicio	Fecha de Término
R04	Que se afecte la vida y/o seguridad del personal de salud y administrativo a causa de la insuficiente seguridad en las instalaciones del hospital y a falta de un Protocolo de repuestas estratégicas ante situaciones de violencia con los pacientes.	OP	6	8	48	Ninguno	6	8	48	Evaluar la posibilidad de realizar convenios con la PNP y/o incrementar la contratación de seguridad privada. Implementar un Protocolo de repuestas estratégicas ante situaciones de violencia con los pacientes.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020
R05	Que se afecte la atención de los pacientes en emergencia por la existencia de brechas en las sillas de ruedas a causa de la falta de concientización de su uso adecuado por parte de los pacientes.	OP	6	6	36	Ninguno	6	6	36	Sensibilizar a los usuarios en el uso adecuado de las sillas de ruedas. Evaluar la posibilidad de adecuar un ambiente para el depósito temporal de las sillas de ruedas.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020
R06	Que se afecte la atención de los pacientes de emergencia a causa de no contar con los medicamentos requeridos, por la falta de un procedimiento definido para las solicitudes de medicamentos y a la ausencia de históricos que permitan la proyección total de compra los mismos.	CU	8	8	64	Ninguno	8	8	64	Elaborar un Procedimiento para las solicitudes de medicamentos que incluya Formato para el control del suministro de los mismos.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020



Código	Riesgo Identificado	Clas. del Riesgo	Evaluación del riesgo inherente			Descripción del Control Existente	Evaluación del riesgo residual			Respuesta al Riesgo			
			Variables		Nivel del Riesgo Inherente		Variables		Nivel del Riesgo Residual	Acción	Responsable	Plazo de Implementación	
			Probabilid ad	Impacto			Probabilid ad	Impacto				Fecha de Inicio	Fecha de Término
R07	Que se afecte la salud de los pacientes y/o personal médico por el contagio con enfermedades infecciosas a causa de la insuficiente capacidad de la sala de aislados para el tratamiento de este tipo de pacientes.	OP	10	10	100	Ninguno	10	10	100	Evaluar la posibilidad de ampliar el ambiente de aislamiento para pacientes con enfermedades infecciosas.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020
R08	Que se afecte la salud de los pacientes y/o personal médico por el contagio con enfermedades infecciosas a causa de la ausencia de un sistema de extracción operativo para la sala de aislados.	OP	10	10	100	Ninguno	10	10	100	Adquirir y/o reparar el sistema de extracción para la sala de aislados.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	31/12/2019
R09	Que se genere demora en la atención de los pacientes de emergencia por la falta de sistematización de las Historias clínicas, toda vez que se viene realizando de manera manual.	OP	8	8	64	Ninguno	8	8	64	Evaluar la Sistematización de las Historias Clínicas.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos.	02/12/2019	30/06/2020

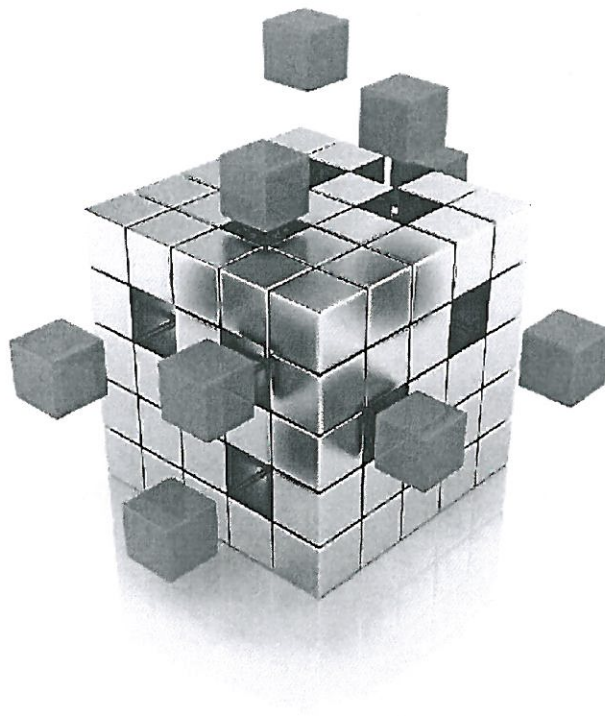


Código	Riesgo Identificado	Clas. del Riesgo	Evaluación del riesgo inherente			Descripción del Control Existente	Evaluación del riesgo residual			Respuesta al Riesgo			
			Variables		Nivel del Riesgo Inherente		Variables		Nivel del Riesgo Residual	Acción	Responsable	Plazo de Implementación	
			Probabilid ad	Impacto			Probabilid ad	Impacto				Fecha de Inicio	Fecha de Término
R10	Que se afecte la imagen del Hospital y/o se incurra en sanciones, a causa de la imposibilidad del traslado de pacientes referidos y/o para apoyo en el diagnóstico, debido a la inoperatividad de 02 de las 03 ambulancias con las que cuenta el Hospital.	CU	8	10	80	Ninguno	8	10	80	Evaluar la suficiencia de las ambulancias del Hospital con relación a la demanda. Evaluar la reparación técnica de las ambulancias inoperativas y programar mantenimientos preventivos y permanentes.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020
R11	Que se afecte la imagen del Hospital y/o se incurra en sanciones, a causa de la falta del equipamiento básico, medicamentos, materiales e insumos de las ambulancias, para la asistencia médica en el traslado de pacientes referidos y/o para apoyo en el diagnóstico.	CU	10	8	80	Ninguno	10	8	80	Evaluar la posibilidad de equipar las ambulancias del Hospital, con medicamentos, materiales, insumos y equipos, entre otros, con ventiladores mecánicos portátiles, resucitadores, balones de oxígeno.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020
R12	Que se afecte la imagen del Hospital y/o se incurra en sanciones, a causa de la imposibilidad de la atención adecuada de una emergencia médica, en el traslado de pacientes en ambulancias (Tipo III), por la falta de personal de salud (Médico, Enfermera) capacitados para el manejo de pacientes críticos.	CU	10	8	80	Ninguno	10	8	80	Evaluar la posibilidad de asignar personal de salud (Médico y Enfermera) para el traslado de pacientes en ambulancias (Tipo III) del hospital.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020



Anexo N° 04

Mapa de Riesgo del producto priorizado



Producto N° 01: Atención de Urgencias y Emergencias Médicas Eficiente y Oportuna

			IMPACTO			
			Bajo	Medio	Alto	Muy Alto
			4	6	8	10
PROBABILIDAD	Muy Alto	10	Riesgo Medio	Riesgo Alto	•R11 •R12 Riesgo Muy Alto	•R07 •R08 Riesgo Muy Alto
	Alto	8	Riesgo Medio	Riesgo Alto	•R06 •R09 Riesgo Alto	•R01 •R02 •R03 •R10 Riesgo Muy Alto
	Medio	6	Riesgo Bajo	•R05 Riesgo Medio	•R04 Riesgo Alto	Riesgo Alto
	Bajo	4	Riesgo Bajo	Riesgo Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Medio

Nota:

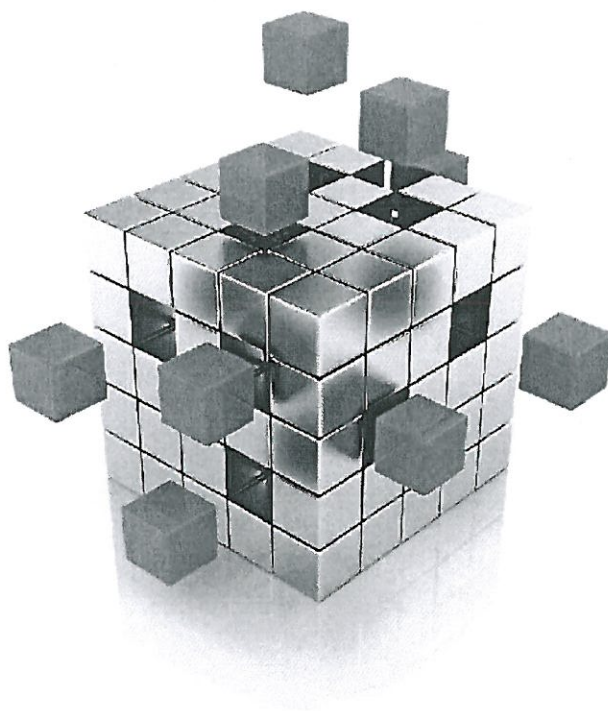
Los códigos (R01, R02... Rn) distribuidos en los distintos recuadros del Mapa de Riesgos, corresponden a los códigos asignados a cada riesgo evaluado en la **Matriz de riesgos** correspondiente por cada producto priorizado y han sido ubicados de acuerdo a su nivel de criticidad (probabilidad e impacto).

La Alta Dirección del Hospital, deberá priorizar la implementación de controles como respuesta a los riesgos más críticos, es decir a los que se consideran como riesgos muy altos, altos y progresivamente a los demás niveles de riesgo.



Anexo N° 05

Plan de Acción Anual – Sección Medidas de Control



Plan de Acción Anual – Sección Medidas de Control

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		
Atención de Urgencias y Emergencias Médicas Eficiente y Oportuna	Que se limite la atención de los pacientes de emergencia y/o se afecte la imagen del Hospital por sanciones, a causa de la falta de personal de salud (médicos residentes, médicos asistentes y enfermeras) sobre todo en las áreas de UCE, UCI y UCIN.	Evaluar la contratación y/o racionalización de personal de salud (médicos residentes, médicos asistentes y enfermeras) para las áreas de UCE, UCI y UCIN.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020	Informe	
	Que se afecte la imagen del Hospital y/o se incurra en sanciones y/o litigios debido al exceso de permanencia de los pacientes en emergencia a causa de la falta de camas hospitalarias para hospitalización, tomógrafo, falta de equipos de resonancia, entre otros.	Evaluar la posibilidad de adquirir una mayor cantidad de camas hospitalarias, tomógrafo, equipos de resonancia, entre otros.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020	Informe	
	Que se afecte la atención de los pacientes y/o se incurra en sanciones por parte de los organismos supervisores, a causa de la falta de camas para la hospitalización, lo cual satura de pacientes las áreas de tránsito del Hospital (tópicos, pasadizos, etc.).	Evaluar la posibilidad de adquirir mayor cantidad de camas de hospitalización Evaluar ampliar la infraestructura para la atención de los pacientes	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020	Informe	



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		
	Que se afecte la vida y/o seguridad del personal de salud y administrativo a causa de la insuficiente seguridad en las instalaciones del hospital y a falta de un Protocolo de repuestas estratégicas ante situaciones de violencia con los pacientes.	Evaluar la posibilidad de realizar convenios con la PNP y/o incrementar la contratación de seguridad privada. Implementar un Protocolo de respuestas estratégicas ante situaciones de violencia con los pacientes.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020	- Informe - Protocolo aprobado	
	Que se afecte la atención de los pacientes en emergencia por la existencia de brechas en las sillas de ruedas a causa de la falta de concientización de su uso adecuado por parte de los pacientes.	Sensibilizar a los usuarios en el uso adecuado de las sillas de ruedas. Evaluar la posibilidad de adecuar un ambiente para el depósito temporal de las sillas de ruedas.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020	- Evidencia de sensibilización - Informe	
	Que se afecte la atención de los pacientes de emergencia a causa de no contar con los medicamentos requeridos, por la falta de un procedimiento definido para las solicitudes de medicamentos y a la ausencia de históricos que permitan la proyección total de compra los mismos.	Elaborar un Procedimiento para las solicitudes de medicamentos que incluya Formato para el control del suministro de los mismos.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020	Procedimiento aprobado	



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		
	Que se afecte la salud de los pacientes y/o personal médico por el contagio con enfermedades infecciosas a causa de la insuficiente capacidad de la sala de aislados para el tratamiento de este tipo de pacientes.	Evaluar la posibilidad de ampliar el ambiente de aislamiento para pacientes con enfermedades infecciosas.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020	Informe	
	Que se afecte la salud de los pacientes y/o personal médico por el contagio con enfermedades infecciosas a causa de la ausencia de un sistema de extracción operativo para la sala de aislados.	Adquirir y/o reparar el sistema de extracción para la sala de aislados.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	31/12/2019	Orden de compra y/o servicio	
	Que se genere demora en la atención de los pacientes de emergencia por la falta de sistematización de las Historias clínicas, toda vez que se viene realizando de manera manual.	Evaluar la Sistematización de las Historias Clínicas.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos.	02/12/2019	30/06/2020	Informe	



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		
	Que se afecte la imagen del Hospital y/o se incurra en sanciones, a causa de la imposibilidad del traslado de pacientes referidos y/o para apoyo en el diagnóstico, debido a la inoperatividad de 02 de las 03 ambulancias con las que cuenta el Hospital.	Evaluar la suficiencia de las ambulancias del Hospital con relación a la demanda. Evaluar la reparación técnica de las ambulancias inoperativas y programar mantenimientos preventivos y permanentes.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020	• Informes	
	Que se afecte la imagen del Hospital y/o se incurra en sanciones, a causa de la falta del equipamiento básico, medicamentos, materiales e insumos de las ambulancias, para la asistencia médica en el traslado de pacientes referidos y/o para apoyo en el diagnóstico.	Evaluar la posibilidad de equipar las ambulancias del Hospital, con medicamentos, materiales, insumos y equipos, entre otros, con ventiladores mecánicos portátiles, resucitadores, balones de oxígeno.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020	• Informe	
	Que se afecte la imagen del Hospital y/o se incurra en sanciones, a causa de la imposibilidad de la atención adecuada de una emergencia médica, en el traslado de pacientes en ambulancias (Tipo III), por la falta de personal de salud (Médico, Enfermera) capacitados para el manejo de pacientes críticos.	Evaluar la posibilidad de asignar personal de salud (Médico y Enfermera) para el traslado de pacientes en ambulancias (Tipo III) del hospital.	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	02/12/2019	30/06/2020	• Informe	



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

4229 - HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES
LIMA - LIMA - COMAS
AÑO 2019

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		
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE AFECTE LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE EMERGENCIA A CAUSA DE NO CONTAR CON LOS MEDICAMENTOS REQUERIDOS, POR LA FALTA DE UN PROCEDIMIENTO DEFINIDO PARA LAS SOLICITUDES DE MEDICAMENTOS Y A LA AUSENCIA DE HISTÓRICOS QUE PERMITAN LA PROYECCIÓN TOTAL DE COMPRA LOS MISMOS.	ELABORAR UN PROCEDIMIENTO PARA LAS SOLICITUDES DE MEDICAMENTOS QUE INCLUYA FORMATO PARA EL CONTROL DEL SUMINISTRO DE LOS MISMOS.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	30/06/2020	PROCEDIMIENTO APROBADO	
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE AFECTE LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES EN EMERGENCIA POR LA EXISTENCIA DE BRECHAS EN LAS SILLAS DE RUEDAS A CAUSA DE LA FALTA DE CONCIENTIZACIÓN DE SU USO ADECUADO POR PARTE DE LOS PACIENTES.	SENSIBILIZAR A LOS USUARIOS EN EL USO ADECUADO DE LAS SILLAS DE RUEDAS.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	30/06/2020	EVIDENCIA DE SENSIBILIZACIÓN	
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE AFECTE LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES EN EMERGENCIA POR LA EXISTENCIA DE BRECHAS EN LAS SILLAS DE RUEDAS A CAUSA DE LA FALTA DE CONCIENTIZACIÓN DE SU USO ADECUADO POR PARTE DE LOS PACIENTES.	EVALUAR LA POSIBILIDAD DE ADECUAR UN AMBIENTE PARA EL DEPÓSITO TEMPORAL DE LAS SILLAS DE RUEDAS.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	30/06/2020	INFORME DE EVALUACIÓN	
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE AFECTE LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES Y/O SE INCURRA EN SANCIONES POR PARTE DE LOS ORGANISMOS SUPERVISORES, A CAUSA DE LA FALTA DE CAMAS PARA LA HOSPITALIZACIÓN, LO CUAL SATURA DE PACIENTES LAS ÁREAS DE TRÁNSITO DEL HOSPITAL (TÓPICOS, PASADIZOS, ETC.).	EVALUAR LA POSIBILIDAD DE ADQUIRIR MAYOR CANTIDAD DE CAMAS DE HOSPITALIZACIÓN	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	30/06/2020	INFORME DE EVALUACIÓN	



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		
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE AFECTE LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES Y/O SE INCURRA EN SANCIONES POR PARTE DE LOS ORGANISMOS SUPERVISORES, A CAUSA DE LA FALTA DE CAMAS PARA LA HOSPITALIZACIÓN, LO CUAL SATURA DE PACIENTES LAS ÁREAS DE TRÁNSITO DEL HOSPITAL (TÓPICOS, PASADIZOS, ETC.).	EVALUAR AMPLIAR LA INFRAESTRUCTURA PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	30/06/2020	INFORME DE EVALUACIÓN	
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE AFECTE LA IMAGEN DEL HOSPITAL Y/O SE INCURRA EN SANCIONES, A CAUSA DE LA FALTA DEL EQUIPAMIENTO BÁSICO, MEDICAMENTOS, MATERIALES E INSUMOS DE LAS AMBULANCIAS, PARA LA ASISTENCIA MÉDICA EN EL TRASLADO DE PACIENTES REFERIDOS Y/O PARA APOYO EN EL DIAGNÓSTICO.	EVALUAR LA POSIBILIDAD DE EQUIPAR LAS AMBULANCIAS DEL HOSPITAL, CON MEDICAMENTOS, MATERIALES, INSUMOS Y EQUIPOS, ENTRE OTROS, CON VENTILADORES MECÁNICOS PORTÁTILES, RESUCITADORES, BALONES DE OXÍGENO.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	30/06/2020	INFORME DE EVALUACIÓN	
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE AFECTE LA IMAGEN DEL HOSPITAL Y/O SE INCURRA EN SANCIONES, A CAUSA DE LA IMPOSIBILIDAD DE LA ATENCIÓN ADECUADA DE UNA EMERGENCIA MÉDICA, EN EL TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS (TIPO III), POR LA FALTA DE PERSONAL DE SALUD (MÉDICO, ENFERMERA) CAPACITADOS PARA EL MANEJO DE PACIENTES CRÍTICOS.	EVALUAR LA POSIBILIDAD DE ASIGNAR PERSONAL DE SALUD (MÉDICO Y ENFERMERA) PARA EL TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS (TIPO III) DEL HOSPITAL.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	30/06/2020	INFORME DE EVALUACIÓN	
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE AFECTE LA IMAGEN DEL HOSPITAL Y/O SE INCURRA EN SANCIONES, A CAUSA DE LA IMPOSIBILIDAD DEL TRASLADO DE PACIENTES REFERIDOS Y/O PARA APOYO EN EL DIAGNÓSTICO, DEBIDO A LA INOPERATIVIDAD DE 02 DE LAS 03 AMBULANCIAS CON LAS QUE CUENTA EL HOSPITAL.	EVALUAR LA REPARACIÓN TÉCNICA DE LAS AMBULANCIAS INOPERATIVAS Y PROGRAMAR MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y PERMANENTES.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	30/06/2020	INFORME DE EVALUACIÓN	
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE AFECTE LA IMAGEN DEL HOSPITAL Y/O SE INCURRA EN SANCIONES, A CAUSA DE LA IMPOSIBILIDAD DEL TRASLADO DE PACIENTES REFERIDOS Y/O PARA APOYO EN EL DIAGNÓSTICO, DEBIDO A LA INOPERATIVIDAD DE 02 DE LAS 03 AMBULANCIAS CON LAS QUE CUENTA EL HOSPITAL.	EVALUAR LA SUFICIENCIA DE LAS AMBULANCIAS DEL HOSPITAL CON RELACIÓN A LA DEMANDA.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	30/06/2020	INFORME DE EVALUACIÓN	

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		
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE AFECTE LA IMAGEN DEL HOSPITAL Y/O SE INCURRA EN SANCIONES Y/O LITIGIOS DEBIDO AL EXCESO DE PERMANENCIA DE LOS PACIENTES EN EMERGENCIA A CAUSA DE LA FALTA DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA HOSPITALIZACIÓN, TOMÓGRAFO, FALTA DE EQUIPOS DE RESONANCIA, ENTRE OTROS.	EVALUAR LA POSIBILIDAD DE ADQUIRIR UNA MAYOR CANTIDAD DE CAMAS HOSPITALARIAS, TOMÓGRAFO, EQUIPOS DE RESONANCIA, ENTRE OTROS.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	30/06/2020	INFORME DE EVALUACIÓN	
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE AFECTE LA SALUD DE LOS PACIENTES Y/O PERSONAL MÉDICO POR EL CONTAGIO CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS A CAUSA DE LA AUSENCIA DE UN SISTEMA DE EXTRACCIÓN OPERATIVO PARA LA SALA DE AISLADOS.	ADQUIRIR Y/O REPARAR EL SISTEMA DE EXTRACCIÓN PARA LA SALA DE AISLADOS.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	31/12/2019	ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO	
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE AFECTE LA SALUD DE LOS PACIENTES Y/O PERSONAL MÉDICO POR EL CONTAGIO CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS A CAUSA DE LA INSUFICIENTE CAPACIDAD DE LA SALA DE AISLADOS PARA EL TRATAMIENTO DE ESTE TIPO DE PACIENTES.	EVALUAR LA POSIBILIDAD DE AMPLIAR EL AMBIENTE DE AISLAMIENTO PARA PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	31/12/2019	INFORME DE EVALUACIÓN	
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE AFECTE LA VIDA Y/O SEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD Y ADMINISTRATIVO A CAUSA DE LA INSUFICIENTE SEGURIDAD EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL Y A FALTA DE UN PROTOCOLO DE REPUESTAS ESTRATÉGICAS ANTE SITUACIONES DE VIOLENCIA CON LOS PACIENTES.	EVALUAR LA POSIBILIDAD DE REALIZAR CONVENIOS CON LA PNP Y/O INCREMENTAR LA CONTRATACIÓN DE SEGURIDAD PRIVADA.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	30/06/2020	INFORME DE EVALUACIÓN	
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE AFECTE LA VIDA Y/O SEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD Y ADMINISTRATIVO A CAUSA DE LA INSUFICIENTE SEGURIDAD EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL Y A FALTA DE UN PROTOCOLO DE REPUESTAS ESTRATÉGICAS ANTE SITUACIONES DE VIOLENCIA CON LOS PACIENTES.	IMPLEMENTAR UN PROTOCOLO DE RESPUESTAS ESTRATÉGICAS ANTE SITUACIONES DE VIOLENCIA CON LOS PACIENTES.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	30/06/2020	PROTOCOLO APROBADO	
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE GENERE DEMORA EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE EMERGENCIA POR LA FALTA DE SISTEMATIZACIÓN DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS. TODA VEZ QUE SE VIENE REALIZANDO DE MANERA MANUAL.	EVALUAR LA SISTEMATIZACIÓN DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS.	02/12/2019	30/06/2020	INFORME DE EVALUACIÓN	



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	
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA	QUE SE LIMITE LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE EMERGENCIA Y/O SE AFECTE LA IMAGEN DEL HOSPITAL POR SANCIONES, A CAUSA DE LA FALTA DE PERSONAL DE SALUD (MÉDICOS RESIDENTES, MÉDICOS ASISTENTES Y ENFERMERAS) SOBRE TODO EN LAS ÁREAS DE UCE, UCI Y UCIN.	EVALUAR LA CONTRATACIÓN Y/O RACIONALIZACIÓN DE PERSONAL DE SALUD (MÉDICOS RESIDENTES, MÉDICOS ASISTENTES Y ENFERMERAS) PARA LAS ÁREAS DE UCE, UCI Y UCIN.	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	02/12/2019	30/06/2020	INFORME DE EVALUACIÓN

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

Mag JULIO ANTONIO SILVA RAMOS
DIRECTOR GENERAL
C.M.P. 19373

Firma del Titular de la Entidad

Cargo: DIRECTOR GENERAL

Nombre y Apellidos: JULIO ANTONIO SILVA RAMOS

DNI: 08744316

HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

Mag JULIO ANTONIO SILVA RAMOS
DIRECTOR GENERAL
C.M.P. 19373

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

Cargo: DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES

Nombre y Apellidos: JULIO ANTONIO SILVA RAMOS

DNI: 08744316