

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

**3756 - INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN DRA. ADRIANA REBAZA FLORES**  
**LIMA - LIMA - CHORRILLOS**

**AÑO 2024**

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 REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA	LOS RESPONSABLES DE LAS U.O ASISTENCIALES PODRIAN NO REALIZAR ADECUADOS PROCESOS DE EVALUACION DE RESULTADOS DE LA PRESTACION Y SUPERVISION DE DESEMPEÑO DE LOS PRESTADORES (DISCAPACIDAD FISICA)	ELABORACION DE INSTRUMENTOS DE CONTROL PARA LA GESTION CLINICA	DEIDRIFMOTORAS	01/01/2024	16/12/2024	1) INFORME DE RESULTADO DE AUDITORIA A LA H.C DE LA DEIDRIF MOTORAS 2) ESTUDIO DE BRECHA DE RRH ASISTENCIAL DE LA DEIDRIFMOTORAS 3) APROBACION DE PROTOCOLO DE ATENCION Y/O PROCEDIMIENTOS DE LA DEIDRIFMOTORAS	
ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA	PODRIAN EXISTIR PRESTACIONES QUE NO CUMPLIRIAN CON ESTÁNDARES DE CALIDAD (DISCAPACIDAD FISICA)	EVALUACION DE ADHERENCIA A PROTOCOLOS/PROCEDIMI ENTOS ASISTENCIALES	DEIDRIFMOTORAS	01/01/2024	16/12/2024	1) INFORME TRIMESTRAL DEL CUMPLIMIENTO DE ADHERENCIA A PROTOCOLOS/PROCEDIMI ENTOS ASISTENCIALES DE PRIMER TRIMESTRE 2) INFORME TRIMESTRAL DEL CUMPLIMIENTO DE ADHERENCIA A PROTOCOLOS/PROCEDIMI ENTOS ASISTENCIALES DE SEGUNDO TRIMESTRE 3) INFORME TRIMESTRAL DEL CUMPLIMIENTO DE ADHERENCIA A PROTOCOLOS/PROCEDIMI ENTOS ASISTENCIALES DE TERCER TRIMESTRE	

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 REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL Y MENTAL	LOS RESPONSABLES DE LAS U.O. ASISTENCIALES PODRÍAN NO REALIZAR ADECUADOS PROCESOS DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE LA PRESTACIÓN Y SUPERVISIÓN DE DESEMPEÑO DE LOS PRESTADORES (DISCAPACIDAD SENSORIAL, MENTAL Y FÍSICA EN NIÑOS)	ELABORACIÓN DE INSTRUMENTOS DE CONTROL PARA LA GESTIÓN CLÍNICA	DEIDRIFMENTALES	01/01/2024	16/12/2024	1) INFORME DE RESULTADO DE AUDITORIA A LA H.C DE LA DEIDRIF MENTALES. 2) ESTUDIO DE BRECHA DE RRR ASISTENCIAL DE LA DEIDRIF MENTALES 3) APROBACIÓN DE PROTOCOLO DE ATENCIÓN Y/O PROCEDIMIENTOS DE LA DEIDRIF MENTALES	
ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL Y MENTAL	PODRÍAN EXISTIR PRESTACIONES QUE NO CUMPLIRÍAN CON ESTÁNDARES DE CALIDAD (DISCAPACIDAD SENSORIAL, MENTAL Y FÍSICA EN NIÑOS)	EVALUACIÓN DE ADHERENCIA DE PROTOCOLOS DE HISTORIAS CLÍNICAS APROBADOS	DEIDRIFMENTALES	01/01/2024	16/12/2024	1) INFORME TRIMESTRAL DEL CUMPLIMIENTO DE ADHERENCIA A PROTOCOLOS/PROCEDIMIENTOS ASISTENCIALES DE PRIMER TRIMESTRE 2) INFORME TRIMESTRAL DEL CUMPLIMIENTO DE ADHERENCIA A PROTOCOLOS/PROCEDIMIENTOS ASISTENCIALES DE SEGUNDO TRIMESTRE 3) INFORME TRIMESTRAL DEL CUMPLIMIENTO DE ADHERENCIA A PROTOCOLOS/PROCEDIMIENTOS ASISTENCIALES DE TERCER TRIMESTRE	

A  
S



Firma del Titular de la Entidad

Cargo: DIRECTORA GENERAL

Nombre y Apellidos: ERIKA GIRALDO VIZCARRA

DNI: 29658565



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

Cargo: DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

Nombre y Apellidos: IVAN JOSUE PALOMINO ZARATE

DNI: 00256038