



“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

INFORME FINAL N° 001-2017-CCI-CR/INEN

A : **DR. IVÁN KLÉVER CHAVEZ PASSIURI**
Jefe Institucional

DE : **CPC. OSCAR PEDRO CANALES TOLEDO**
Presidente del Comité de Control Interno

DR. FERNANDO TORRES VEGA
Presidente del Comité de Riesgos



ASUNTO: INFORME FINAL SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI DEL INEN

REFERENCIA : a) RESOLUCIÓN DE CONTRALORIA N° 004-2017- CG "GUIA PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO EN LAS ENTIDADES DEL ESTADO"

b) RESOLUCIÓN JEFATURAL N° 397-2017-J/INEN CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL INTERNO

c) RESOLUCIÓN JEFATURAL N° 047-2017-J/INEN CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE RIESGOS

FECHA : Surquillo, 29 de diciembre de 2017

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a su vez en mérito al encargo conferido en el documento resolutivo de la referencia, tengo a bien hacerle llegar el informe anual de las actividades realizadas por el Comité de Control Interno y al Comité de Riesgos del INEN, correspondiente al período del 1° de enero de 2017 al 29 de diciembre de 2017.

Es oportuno reiterarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima, así como agradecer el apoyo brindado a ambos Comités.

Atentamente



DR. FERNANDO TORRES VEGA
Presidente del Comité de Riesgos



CPC. OSCAR CANALES TOLEDO
Presidente del Comité de Control Interno





“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

Informe Final sobre la Implementación del Sistema de Control Interno**I. ANTECEDENTES****1. FASE DE PLANIFICACIÓN**

1.1 El 20 de julio de 2017, se actualiza el Comité de Control Interno del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, mediante Resolución Jefatural N° 303-2017-J/INEN. Con Resolución Jefatural N° 397-2017-J/INEN del 31 de agosto de 2017 se modifica la Resolución Jefatural N° 303-2017-J/INEN, el cual está conformado por nueve (09) miembros titulares y suplentes el cual tendrá a su cargo la implementación del Sistema de Control Interno, se define las funciones a realizar, se designa los treinta y siete (37) coordinadores de Control Interno y se conforma el Equipo Supervisor y Operativo.

1.2 El 26 de julio de 2017, se firma el Acta de Compromiso de la Alta de Dirección y Directivos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas para la Implementación del Control Interno en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

1.3 El 23 de agosto de 2017, firma el Acta de Compromiso Individual el Director General de la Dirección de Control del Cáncer M.C. Víctor Rojas Gonzales, del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas para la Implementación del Control Interno en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

El 31 de agosto de 2017, firma el Acta de Compromiso Individual el Director General de la Dirección de Radioterapia M.C. Gustavo Sarria Bardales, del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas para la Implementación del Control Interno en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

El 28 de diciembre de 2017, firma el Acta de Compromiso Individual el Director General de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento M.C. Fernando Durand Concha, del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas para la Implementación del Control Interno en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

El 31 de agosto de 2017, se firma el Acta de Compromiso de los miembros suplentes del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas para la Implementación del Control Interno en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

1.4 El 07 de setiembre de 2017, los Miembros titulares, funcionarios y servidores públicos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas participaron en la Charla de Sensibilización sobre Sistema de Control Interno en la Escuela Nacional de Control de la Contraloría General de la República (33 personas asistentes).

1.5 El 07 de setiembre de 2017, mediante Memorando N° 346-2017-J/INEN se encargó a la Oficina de Comunicaciones, la difusión del kit de afiches impresos



**“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”**

relacionados al Control Interno en las entidades del Estado, un CD con la base normativa del Control Interno y 04 ejemplares de la Guía para la Implementación y Fortalecimiento del Sistema de Control Interno en las Entidades del Estado, para difundir el material proporcionado por la Contraloría General de la República en lugares visibles y estratégicos del INEN y subir el contenido del CD en el portal del Comité de Control Interno Intranet del INEN ubicado en el siguiente link <http://portal.inen.sld.pe/control-interno/>.

- 1.6 El 29 de setiembre de 2017, se aprueba el Plan de Sensibilización y Capacitación para la implementación del Sistema de Control Interno en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2017, mediante Resolución Jefatural N° 452-2017-J/INEN, sobre la importancia de sensibilizar a los servidores y funcionarios públicos del proceso de implementación del Sistema del Control Interno en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
- 1.7 El 13 de noviembre de 2017, se aprueba el Reglamento de Funcionamiento del Comité de Control Interno del Comité de Control Interno del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, mediante Resolución Jefatural N° 585-2017-J/INEN, cuya finalidad es coadyuvar al Comité de Control Interno al cumplimiento de la misión y objetivos institucionales.

1.8 Diagnóstico

El Consorcio Toralva & Asociados S.C. y Agreda & Asociados CC.PP. S.C (Consultora contratada en el año 2011) y posteriormente el Comité de Control Interno, realizaron el diagnóstico del Sistema de Control Interno del INEN, en el cual se realizaron recomendaciones para ser implementadas por los órganos y unidades orgánicas del INEN.

En agosto 2017 se procedió a la revisión y actualización del Diagnóstico del Sistema de Control Interno.

En setiembre 2017 se remitió el Diagnóstico del Sistema de Control Interno (al 24 de agosto 2017) con el Estado Situacional a los Órganos y Unidades Orgánicas del INEN, para la implementación de las recomendaciones efectuadas en dicho documento, que permitan superar algunas deficiencias encontradas y mejora continua, permitiendo realizar una gestión eficaz que coadyuve al logro de objetivos institucionales.

Durante setiembre y octubre 2017 los Órganos y Unidades Orgánicas del INEN procedieron a dar su pronunciamiento al Diagnóstico del Sistema de Control Interno actualizado al 24 de agosto de 2017, con el fin de sustentar fehacientemente las acciones adoptadas.

- 1.9 El 25 de octubre de 2017, se reúne el Comité de Control Interno (CCI) estableciéndose los siguientes acuerdos:





“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

- Elevar el Plan para la Implementar el Sistema de Control Interno-INEN a la Jefatura Institucional para su aprobación mediante Resolución Jefatural, el mismo que fue pre-aprobado por el CCI.
- Establecer un cronograma de trabajo con cada órgano o Unidad Orgánica para ejecutar y adoptar las acciones que se encuentran en estado PENDIENTE y/o EN PROCESO, continuar con la mejora continua de aquellas que están IMPLEMENTADAS.
- Que los miembros del CCI procedan a revisar y brindar aportes a través del correo electrónico institucional yquispe@inen.sld.pe, del proyecto de Reglamento de Funcionamiento del CCI – INEN, para solicitar a la Jefatura Institucional su aprobación.

1.10 El 08 de noviembre de 2017, se aprobó el Plan para la Implementación del Sistema de Control Interno del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, mediante Resolución Jefatural N° 571-2017-J/INEN.

2. FASE DE EJECUCIÓN

2.1 Plan de Trabajo. El Plan de Trabajo del Comité de Control Interno del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2017 fue aprobado el 08 de noviembre de 2017, mediante Resolución Jefatural N° 571-2017-J/INEN, que define el curso de acción a seguir con la finalidad de cerrar las brechas identificadas en el Diagnóstico.

Actualmente, nos encontramos en la etapa de EJECUCIÓN, se viene desarrollando el seguimiento a las unidades orgánicas para que éstas cumplan con implementar las acciones establecidas en el Plan de Trabajo, en el cual se establecieron actividades orientadas en la evaluación de los cinco componentes del control interno, estableciendo como plazo máximo para implementar el Sistema de Control Interno **no mayor al 29 de diciembre de 2017**.

2.2 El 28 de noviembre de 2017, se reúne el Comité de Control Interno (CCI) estableciéndose los siguientes acuerdos:

- Establecer como plazo máximo en el cronograma de trabajo con los Órganos o Unidad Orgánica **no mayor al 15 de diciembre de 2017** para aquellas áreas que se encuentran pendientes de entregar el cronograma para ejecutar y adoptar las acciones que se encuentran en estado PENDIENTE y/o EN PROCESO para la implementación del SCI en el INEN, bajo responsabilidad y continuar con la mejora continua de aquellas que se encuentran IMPLEMENTADAS.
- Que los miembros del CCI reciban a través del correo electrónico institucional la presentación del día 28 de noviembre de 2017 respecto a la Implementación del Sistema de Control Interno en el INEN, la misma que fue enviada a cada miembro titular y/o suplente del CCI, Miembros del Equipo Supervisor y Miembros del Equipo Operativo.





“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

- El veedor del OCI, Sr. Carlos Sáez Núñez, acotó que la documentación relacionada al CCI debe estar lista para la atención de algún pedido de solicitud.

2.3 El 20 de diciembre de 2017, se reúne el Comité de Control Interno (CCI) estableciéndose los siguientes acuerdos:

- Establecer como plazo máximo en el cronograma de trabajo con los Órganos o Unidad Orgánica **no mayor al 29 de diciembre de 2017** las áreas que se encuentran pendientes de entregar el cronograma para ejecutar y adoptar las acciones que se encuentran en estado PENDIENTE y/o EN PROCESO para la implementación del SCI en el INEN, bajo responsabilidad y continuar con la mejora continua de aquellas que están IMPLEMENTADAS.
- Se estableció que el plazo máximo para las áreas que se encuentran pendientes de entregar el cronograma para ejecutar y adoptar las acciones es hasta el **28 de diciembre de 2017**.

El 16 de febrero de 2017, se conformó el Comité de Riesgos mediante Resolución Jefatural N° 047-2017-J/INEN modificando los miembros integrantes del Comité de Riesgos.

El 08 de marzo de 2017, se aprueba el Plan de Gestión de Riesgos en el Marco de la Implementación del Sistema de Control Interno del INEN 2017, mediante Resolución Jefatural N° 070-2017-J/INEN.

El 25 de agosto de 2017, se aprueba la Política de Gestión de Riesgos en el Marco de la Implementación del Sistema de Control Interno del INEN, mediante Resolución Jefatural N° 392-2017-J/INEN.

El 27 de noviembre de 2017, se aprueba la Directiva Administrativa N° 001-INEN 001-INEN/2017/J-CR “Lineamientos para Implementar la Gestión de Riesgos en el INEN”, mediante Resolución Jefatural N° 616-2017-J/INEN, para uniformizar criterios que deben ser tomados en cuenta por los Órganos y Unidades Orgánicas para la Implementación de Gestión de Riesgos en los procesos existentes.

II. ANALISIS

De acuerdo a las últimas 02 Sesiones en el mes de Diciembre, según Actas de Sesión de Comité de Control Interno N° 003-2017-CCI, N° 004-2017-CCI, y Actas de Reunión de Comité de Riesgos N° 11-2017-CR y N° 12-2017-CR, se estableció que el plazo máximo para las áreas que se encuentran pendientes de implementar las acciones para los componentes en estado PENDIENTE y/o EN PROCESO para la implementación del SCI en el INEN con cierre de brechas es **hasta el 29 de diciembre de 2017**.



**“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”**

De otro lado, se presentó en Resumen las actividades desarrolladas de acuerdo a los Componentes del Sistema de Control Interno, por áreas, el mismo que se detalla a continuación:

COMISIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA ÉTICA EN LA FUNCIÓN PÚBLICA, TRANSPARENCIA, INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	N°
IMPLEMENTADA	1
EN PROCESO	2
PENDIENTE	0
INAPLICABLE	0

OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	N°
IMPLEMENTADA	15
EN PROCESO	3
PENDIENTE	0
INAPLICABLE	1

OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN	N°
EN PROCESO	1

INFORMATICA	N°
IMPLEMENTADA	4
EN PROCESO	6
PENDIENTE	0
INAPLICABLE	0





“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

LOGISTICA	N°
IMPLEMENTADA	9
EN PROCESO	6
PENDIENTE	1
INAPLICABLE	0

CONTABILIDAD Y FINANZAS	N°
IMPLEMENTADA	6
EN PROCESO	0
PENDIENTE	0
INAPLICABLE	0

RECURSOS HUMANOS	N°
IMPLEMENTADA	13
EN PROCESO	0
PENDIENTE	0
INAPLICABLE	2

INGENIERIA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS - OIMS	N°
IMPLEMENTADA	17
EN PROCESO	0
PENDIENTE	0
INAPLICABLE	4





“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

CIRUGIA	N°
IMPLEMENTADA	27
EN PROCESO	0
PENDIENTE	0
INAPLICABLE	13

ARCHIVO CENTRAL - SG	N°
IMPLEMENTADA	1
EN PROCESO	1
PENDIENTE	5
INAPLICABLE	0

COMUNICACIONES - SG	N°
IMPLEMENTADA	9
EN PROCESO	0
PENDIENTE	1
INAPLICABLE	2

RADIOTERAPIA	N°
IMPLEMENTADA	4
EN PROCESO	1
PENDIENTE	0
INAPLICABLE	0





“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

DICON	N°
IMPLEMENTADA	20
EN PROCESO	1
PENDIENTE	0
INAPLICABLE	1

DISAD	N°
IMPLEMENTADA	13
EN PROCESO	13
PENDIENTE	5
INAPLICABLE	3

MEDICINA	N°
IMPLEMENTADA	8
EN PROCESO	0
PENDIENTE	0
INAPLICABLE	3

ENFERMERIA	N°
IMPLEMENTADA	5
EN PROCESO	0
PENDIENTE	0
INAPLICABLE	1





“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

COMITÉ DE RIESGOS	N°
IMPLEMENTADA	7
EN PROCESO	3
PENDIENTE	0
INAPLICABLE	0

Se presentó en Cuadro Resumen de avance de Matriz de Riesgos a cargo de los Órganos y Unidades Orgánicas del INEN, de acuerdo a la Directiva Administrativa N° 001-INEN/2017/J/CR aprobada con RJ N° 616-2017-J/INEN, que se detalla a continuación:

OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION

OFICINA DE INGENIERIA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS

	RIESGOS IDENTIFICADOS	ACCIONES Y/O CONTROLES EFECTUADOS	SIN ACCIONES	NIVEL DE EFICACIA (CON ACC)	PORCENTAJE
UIM	18	11	0	1	61%
		7	0	2	39%
SSGG	14	9	0	1	64%
		5	0	2	36%

OFICINA DE CONTABILIDAD Y FINANZAS

RIESGOS IDENTIFICADOS	ACCIONES Y/O CONTROLES EFECTUADOS	SIN ACCIONES	NIVEL DE EFICACIA (CON ACC)	PORCENTAJE
12	12	0	1	100%

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

RIESGOS IDENTIFICADOS	ACCIONES Y/O CONTROLES EFECTUADOS	SIN ACCIONES	NIVEL DE EFICACIA (CON ACC)	PORCENTAJE
5	5	0	2	100%





"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

OFICINA DE INFORMÁTICA

	RIESGOS IDENTIFICADOS	ACCIONES Y/O CONTROLES EFECTUADOS	SIN ACCIONES	NIVEL DE EFICACIA (CON ACC)	PORCENTAJE
DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2	2	0	2	100%
SOPORTE DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y DE COMUNICACIONES	3	3	0	2	100%

OFICINA DE LOGÍSTICA

RIESGOS IDENTIFICADOS	ACCIONES Y/O CONTROLES EFECTUADOS	SIN ACCIONES	NIVEL DE EFICACIA (CON ACC)	PORCENTAJE
17	17	0	1	100%

DIRECCIÓN GENERAL DE CIRUGÍA
(incluye todos los departamento quirúrgicos)

RIESGOS IDENTIFICADOS	ACCIONES Y/O CONTROLES EFECTUADOS	SIN ACCIONES	NIVEL DE EFICACIA (CON ACC)	PORCENTAJE
17	17	0	2	100%

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
DEPARTAMENTO DE FARMACIA

	RIESGOS IDENTIFICADOS	ACCIONES Y/O CONTROLES EFECTUADOS	SIN ACCIONES	NIVEL DE EFICACIA (CON ACC)	PORCENTAJE
DISPENSACIÓN	4	4	0	1	100%
FARMACIA CLÍNICA	3	3	0	1	100%
ALMACEN ESPECIALIZADO	5	5	0	1	100%
FARMACOTECNIA	3	3	0	1	100%





"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA

RIESGOS IDENTIFICADOS	ACCIONES Y/O CONTROLES EFECTUADOS	SIN ACCIONES	NIVEL DE EFICACIA (CON ACC)	PORCENTAJE
5	5	0	2	100%

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

RIESGOS IDENTIFICADOS	ACCIONES Y/O CONTROLES EFECTUADOS	SIN ACCIONES	NIVEL DE EFICACIA (CON ACC)	PORCENTAJE
7	7	0	3	100%

OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

	RIESGOS IDENTIFICADOS	ACCIONES Y/O CONTROLES EFECTUADOS	SIN ACCIÓN	NIVEL DE EFICACIA (CON ACC)	PORCENTAJE
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO (OPE)	11	10	1	2	91%
OFICINA DE ORGANIZACIÓN (OO)	2	2	0	2	100%
OFICINA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN Y COOPERACIÓN EXTERNA (OPICE)	8	6	2	2	75%

SECRETARÍA GENERAL

	RIESGOS IDENTIFICADOS	ACCIONES Y/O CONTROLES EFECTUADOS	SIN ACCIONES	NIVEL DE EFICACIA (CON ACC)	PORCENTAJE
UFAC	3	3	0	1	100%
			0	2	100%
UFTD	2	2	0	3	100%





“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

OFICINA DE COMUNICACIONES

RIESGOS IDENTIFICADOS	ACCIONES Y/O CONTROLES EFECTUADOS	SIN ACCIONES	NIVEL DE EFICACIA (CON ACC)	PORCENTAJE
9	9	0	2	100%

DIRECCION DE CONTROL DEL CANCER

	RIESGOS IDENTIFICADOS	ACCIONES Y/O CONTROLES EFECTUADOS	SIN ACCIONES	NIVEL DE EFICACIA (CON ACC)	PORCENTAJE
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA Y ESTADÍSTICA	10	10	0	2	100%
	4	4	0	1	100%
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN	5	5	0	2	100%
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN	5	5	0	2	100%
	4	4	0	1	100%
DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL NACIONAL DEL CÁNCER	2	2	0	2	100%
	1	1	0	1	100%
DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD, CALIDAD Y CONTROL NACIONAL DE SERVICIOS ONCOLÓGICOS	5	5	0	2	100%
	2	2	0	1	100%
TOTAL	38	38	0		

DIRECCION DE RADIOTERAPIA

RIESGOS IDENTIFICADOS	ACCIONES Y/O CONTROLES EFECTUADOS	SIN ACCIONES	NIVEL DE EFICACIA (CON ACC)	PORCENTAJE
5	5	0	2	100%



**“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”****III. CONCLUSIONES**

- 3.1 Las recomendaciones comprendidas en el “Diagnostico del Sistema de Control Interno del INEN” y que fueron incluidas en el Plan para la Implementación del Sistema de Control Interno, a la fecha se encuentran implementadas y en proceso de implementación por los órganos y unidades orgánicas del INEN.
- 3.2 La fase de Planificación se ha implementado en base al cumplimiento de las actividades para implementar progresivamente el Sistema de Control Interno, promovido por el Titular y la Alta Dirección.
- 3.3 En la fase de Ejecución se viene desarrollando actividades establecidas en el Plan de Trabajo del Comité de Control Interno del INEN aprobado con Resolución Jefatural N° 571-2017-J/INEN para la implementación y fortalecimiento del Sistema de Control Interno en el INEN, en el cual se establecieron actividades orientadas en la evaluación de los cinco componentes del control interno con cierre de brechas al 29 de diciembre de 2017.
- 3.4 En la fase de Evaluación, se cuenta con el Informe del Servicio Relacionado elaborado por el Órgano de Control N° 2-3757-2016-007 “Evaluación de la Implementación del Sistema de Control Interno”, elaborado por el Órgano de Control Institucional, la cual contempla un total de (05) recomendaciones a ser implementadas por el Comité de Control Interno:
- Con Resolución Jefatural N° 397-2017-J/INEN del 31 de agosto de 2017 se actualiza el Comité de Control Interno del INEN, conformado por miembros titulares y suplentes, a fin de que en cumplimiento de sus funciones coadyuven en la implementación del Sistema de Control Interno del INEN.
 - Se cuenta con las Actas de Compromiso para la implementación del Sistema de Control Interno debidamente firmadas por todos los miembros titulares y suplentes del Comité de Control Interno.
 - Con Resolución Jefatural N° 571-2017-J/INEN del 08 de noviembre de 2017 se aprueba el Plan para la Implementación del Sistema de Control Interno definiéndose el objetivo, actividades a desarrollarse, responsable de implementar, cronograma de trabajo con plazos, en base a los resultados del Diagnóstico del Sistema de Control Interno al 24 de agosto del 2017.

Se han recibido los documentos de las diversas Unidades Orgánicas respecto a la Implementación del Sistema de Control Interno y Matriz de Riesgos e Identificación de Riesgos en el INEN, que se detallan a continuación:

1. Informe N°185-2017-DENF/INEN, del Departamento de Enfermería.
2. Informe N°087-AC-SG/INEN, de la Unidad Funcional de Archivo Central.





“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

3. Memorando N°444-2017-OI-OGA/INEN, de la Oficina de Informática.
4. Informe N°169-2017-OCF-OGA/INEN, de la Oficina de Contabilidad y Finanzas.
5. Memorando N°491-2017-OI-OGA/INEN, de la Oficina de Informática.
6. Informe N°100-2017-DMN-DIRAD/INEN, del Departamento de Medicina Nuclear.
7. Informe N°113-2017-DIRAD/INEN, de la Dirección de Radioterapia.
8. Informe N°670-2017-ORH-OGA/INEN, de la Oficina de Recursos Humanos.
9. Informe N°679-2017-ORH-OGA/INEN, de la Oficina de Recursos Humanos.
10. Informe N°695-2017-ORH-OGA/INEN, de la Oficina de Recursos Humanos.
11. Memorando N°1882-2017-OL-OGA/INEN, de la Oficina de Logística.
12. Memorando N°268-2017-DICIR/INEN, de la Dirección de Cirugía.
13. Memorando N°663-2017-DIMED/INEN, de la Dirección de Medicina.
14. Informe N°764-2017-DASP-DISAD/INEN, del Departamento de Atención de Servicios al Paciente.
15. Memorando N°931-2017-DISAD/INEN, de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.
16. Informe N° 924-2017-DASP-DISAD/INEN, del Departamento de Atención de Servicios al Paciente.
17. Memorando N°903-2017-DISAD/INEN, de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.
18. Memorando N°992-2017-DISAD/INEN, de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.
19. Memorando N° 478-2017-DICON/INEN, de la Dirección de Control del Cáncer.
20. Memorando N°1557-2017-OIMS-OGA/INEN, de la Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y Servicios.
21. Informe N°457-2017-OIMS-OGA/INEN, de la Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y Servicios.
22. Memorando N°1977-2017-OL-OGA/INEN, de la Oficina de Logística.
23. Memorando N°2213-2017-OL-OGA/INEN, de la Oficina de Logística.
24. Memorando N°461-2017-OI-OGA/INEN, de la Oficina de Informática.
25. Memorando N°225-2017-OC-SG/INEN, de la Oficina de Comunicaciones.
26. Memorando N° 599-2017-OGPP/INEN, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto.
27. Memorando N° 799-2017-DIMED/INEN, de la Dirección de Medicina.
28. Informe N°111-2017-AC-SG/INEN, de la Unidad Funcional de Archivo Central.
29. Informe N°236-2017-DENF/INEN, del Departamento de Enfermería.
30. Memorando N°910-2017-DIMED/INEN, de la Dirección de Medicina.
31. Memorando N°712-2017-DICON/INEN, de la Dirección de Control del Cáncer.
32. Informe N°159-2017-DIRAD/INEN, de la Dirección de Radioterapia.
33. Memorando N°515-2017-DRT-DIRAD/INEN, de la Dirección de Radioterapia.
34. Memorando N°267-2017-OC-SG/INEN, de la Oficina de Comunicaciones.
35. Memorando N°546-2017-OIMS-OGA/INEN, de la Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y Servicios.
36. Informe N°982-2017-ORH-OGA/INEN, de la Oficina de Recursos Humanos.
37. Memorando N°841-2017-OF-OGA/INEN, de la Oficina de Contabilidad y Finanzas.
38. Memorando N°2513-2017-OL-OGA/INEN, de la Oficina de Logística.
39. Memorando N°369-2017-DICIR/INEN, de la Dirección de Cirugía.
40. Memorando N°1673-2017-OGA/INEN, de la Oficina General de Administración.
41. Informe N°115-2017-OI-OGA/INEN, de la Oficina de Informática.



**“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”**

42. Memorando N°001-2017-CETILCC/INEN, de la Comisión para la Promoción de la Ética en la Función Pública, Transparencia, Integridad y Lucha Contra la Corrupción.
43. Memorando N°670-2017-OGPP/INEN, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto.
44. Memorando N°574-2017-OIMS-OGA/INEN, de la Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y Servicios.
45. Informe N°678-2017-OPE-OGPP/INEN, de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto.
46. Informe N°115-2017-OGPP/INEN, de la Oficina de Organización.
47. Informe N°60-2017-OPICE-OGPP/INEN, de la Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa.
48. Memorando N°18-2017-CR/INEN, del Comité de Riesgos.
49. Memorando N°1212-2017-DISAD/INEN, de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.
50. Memorando N°1220-2017-DISAD/INEN, de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.
51. Memorando N°1242-2017-DISAD/INEN, de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.
52. Informe N°172-2017-DIRAD/INEN, de la Dirección de Radioterapia y Medicina Nuclear.

Matriz de Riesgos e Inventario de Riesgos

1. Informe N° 089-2017-DIRAD/INEN, Registro de Identificación de Riesgos de la Dirección de Radioterapia.
2. Informe N° 082-2017-DMN-DIRAD/INEN, Registro de Identificación de Riesgos del Departamento de Medicina Nuclear.
3. Informe N° 565-2017-ORH-OGA/INEN, Registro de Identificación de Riesgos de la Oficina de Recursos Humanos.
4. Informe N° 176-2017-DENF/INEN, Registro de Identificación de Riesgos del Departamento de Enfermería.
5. Informe N° 098-2017-DIRAD/INEN, Registro de Identificación de Riesgos de la Dirección de Radioterapia.
6. Informe N° 155-2017-OCF/INEN, Registro de Identificación de Riesgos de la Oficina de Contabilidad y Finanzas.
7. Informe N° 117-2017-OGPP/INEN, Registro de Identificación de Riesgos de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto.
8. Informe N° 129-2017-DIMED/INEN, Registro de Identificación de Riesgos de la Dirección de Medicina.
9. Informe N° 132-2017-OGPP/INEN, Registro de Identificación de Riesgos de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto.
10. Informe N° 318-2017-DISAD/INEN, Registro de Identificación de Riesgos de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.
11. Informe N° 094-2017-OI-OGA/INEN, Registro de Identificación de Riesgos de la Oficina de Informática.
12. Informe N° 681-2017-OL-OGA/INEN, Registro de Identificación de Riesgos de la Oficina de Logística.





“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

13. Informe N° 158-2017-DICON/INEN, Registro de Identificación de Riesgos de la Dirección de Control del Cáncer.
14. Informe N° 156-2017-DICIR/INEN, Registro de Identificación de Riesgos de la Dirección de Cirugía.
15. Informe N° 65-2017-SG/INEN, Registro de Identificación de Riesgos de la Unidad de Tramite Documentario.
16. Informe N° 848-2017-DASP-DISAD/INEN, Registro de Identificación de Riesgos del Departamento de Atención de Servicios al Paciente.
17. Informe N° 354-2017-DISAD/INEN, Inventario de Riesgos de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.
18. Informe N° 567-2017-OIMS-OGA/INEN, Registro de Identificación de Riesgos de la Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y Servicios
19. Memorando N° 964-2017-DIMED/INEN, Elaboración de la Matriz de Riesgos de la Dirección de Medicina.
20. Informe N° 1017-2017-OL-OGA/INEN, Elaboración de la Matriz de Riesgos de la Oficina de Logística.
21. Memorando N° 803-2017-OAJ/INEN, Elaboración de la Matriz de Riesgos de la Oficina de Asesoría Jurídica.
22. Memorando N° 575-2017-OAJ/INEN, Elaboración de la Matriz de Riesgos de la Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y Servicios.
23. Informe N° 294-2017-DICON/INEN, Elaboración de la Matriz de Riesgos de la Dirección de Control del Cáncer.
24. Informe N° 170-2017-DIRAD/INEN, Elaboración de la Matriz de Riesgos de la Dirección de Radioterapia.
25. Informe N°173-2017-DIRAD/INEN, Elaboración de la Matriz de Riesgos de la Dirección de Radioterapia.
26. Informe N°204-2017-DICIR/INEN, Elaboración de la Matriz de Riesgos de la Dirección de Cirugía.

