



COMITÉ DE RIESGOS DEL INEN (Resolución Jefatural N° 047-2017-J/INEN) ACTA DE REUNION N° 07-2018-CR

En el Distrito de Surquillo, siendo las 11:15 horas del día 21 de mayo de 2018 convocados mediante Citación N° 006-2018-CR/INEN de fecha 16 de mayo de 2018, se reunieron en la Biblioteca Institucional del INEN, los siguientes participantes:

Participantes:

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	
MC. Gustavo Sarria Bardales	Presidente del Comité de Riesgos	
CPC. Zenia Wong Vásquez	Secretaria Técnica del Comité de Riesgos	
MC. Roxana Regalado Rafael	Directora General de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento	
Ing. José Ugarte Taboada	Director Ejecutivo de la Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y Servicios	
Ing. María Ramón Velásquez	Directora Ejecutiva de la Oficina de Informática	
CPC. Rosa Aranguena Villela	Directora Ejecutiva de la Oficina de Recursos Humanos	
Lic. Adm. Edy Sánchez Damián	Director Ejecutivo de la Oficina de Logística	
Lic. Maruja Arenales Yalé	Directora Ejecutiva de la Oficina de Organización	
Lic. Armando Colina Mares	En Representación del Director Ejecutivo de la Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa	
Ing. Angel Félix García	Especialista en Seguridad de la Información	
Bach. Luis Palacios B.	Jefe de la Unidad de Tecnología de la Información	
	Especialista de la Oficina de Planeamiento Estratégico	
Econ. Silvia Villavicencio		
MC. Daniel Aguilar Rivera	Área de Trabajo Gestión de la Calidad	
MC. Carmen Armas Purilla	Jefa del Equipo Funcional de Patología Clínica	
MC. Greenlandia Ferreyros	Equipo Funcional de Patología Clínica	

QUÓRUM Y ASISTENCIA

Estando presente la Secretaria Técnica del Comité de Riesgos, CPC. Zenia Wong Vásquez, Directora Ejecutiva de la Oficina de Recursos Humanos, Directora Ejecutiva de la Oficina de Informática, Director Ejecutivo de la Oficina de Logística, Director Ejecutivo de la Oficina de Ingeniería - Mantenimiento y Servicios, Directora Ejecutiva de la Oficina de Organización, Representante de la Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa y Representante de la Oficina de Planeamiento Estratégico, Directora General de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, Jefa del Equipo Funcional de Patología Clínica, Encargado del área de Gestión de la Calidad, habiendo el quórum requerido, la Secretaria Técnica del Comité de Riesgos, CPC Zenia Wong Vásquez, dio por iniciada la sesión, se procede a iniciar la presente reunión, con la lectura de la Agenda:

AGENDA

 Informe de avances para la Programación de Auditoría Interna 2018 (CALIDAD) del Equipo Funcional de Patología Clínica y áreas involucradas para la renovación de la Certificación Norma ISO 9001:2015.













COMITÉ DE RIESGOS DEL INEN (Resolución Jefatural N° 047-2017-J/INEN) ACTA DE REUNION N° 07-2018-CR

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Acto seguido, la Secretaría Técnica procedió a informar los avances de la Programación de la Auditoría Interna 2018 (CALIDAD) del Equipo Funcional de Patología Clínica para la renovación de la Certificación Norma ISO 9001:2015. De acuerdo al siguiente detalle:

La Dirección Ejecutiva del Departamento de Patología remitió la Programación de Auditoría Interna del Equipo Funcional de Patología Clínica, detallando los responsables de los procedimientos que van a ser auditados entre ellos:

- 1. Alta Dirección
- 2. Oficina General de Planeamiento y Presupuesto (OPE-OPICE-Organización)
- 3. Laboratorio de Bioquímica
- 4. Laboratorio de Hematología
- 5. Laboratorio de Hematología Especial
- 6. Laboratorio de Histocompatibilidad y Críopreservación
- 7. Laboratorio de Inmunología
- 8. Laboratorio de Microbiología
- 9. Banco de Sangre
- 10. Toma de Muestra
- 11. Gestión de la Calidad
- 12. Jefatura del Equipo Funcional de Patología Clínica
- 13. Oficina de Informática
- 14. Oficina de Logística
- 15. Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y Servicios
- 16. Oficina de Recursos Humanos

Que deberán presentar la matriz de riesgos utilizando el formato con anexos de la Directiva alineada a la Matriz FODA incluyendo el Plan de Acción para la Mejora Continua.

A continuación, la MC. Carmen Armas Purilla señaló que el Equipo Funcional de Patología Clínica ha elaborado la matriz de riesgos y cuyo Plan de Mejoramiento Continua debe ser elaborado por cada área, asimismo la matriz de riesgos debe ser socializada con cada integrante del área.

Acto seguido, se manifestó que es importante recibir capacitación en los puntos que no se han cubierto, a cargo del área de Gestión de la Calidad.

A continuación, la MC. Roxana Regalado Rafael señaló que se debe tener claro de lo que se ha trabajado y lo que se encuentra como pendiente para lo que es necesario realizar un Plan de Trabajo.

Acto seguido, la MC. Roxana Regalado Rafael puntualizó que se cumpla lo antes posible para realizar la evaluación preliminar antes de la Auditoría Interna 2018 para la renovación de la Certificación Norma ISO 9001:2015.

A continuación, el MC. Daniel Aguilar ha comunicado la postergación de la auditoría de Calidad ISO 9001:2015 para el mes de junio (20.06.2018); a sugerencia de la M.C. Carmen Armas Purilla se solicitó que la Auditoría sea programada en la última semana del mes de junio 2018.

S Cu











COMITÉ DE RIESGOS DEL INEN (Resolución Jefatural N° 047-2017-J/INEN) ACTA DE REUNION N° 07-2018-CR

Asimismo, precisó que la SAC N° 190 se encuentra pendiente de cierre, quedando pendiente la socialización de la matriz de riesgos. Por consiguiente procedió a la selección de cuatro (04) áreas por lo que se verificó en Oficina las acciones de mejora (Memorando, documentos, registros).

El área de Gestión de Calidad puntualizó que se ha dado capacitación a un 60% del personal de Patología Clínica y una (01) charla a la Oficina de Logística y Oficina de Informática respectivamente, precisando que el cierre será de forma aleatoria con preguntas al personal.

Asimismo, el área de Gestión de Calidad dá el soporte para que las áreas pasen la auditoría de Calidad ISO 9001:2015, actuando como facilitadores para que puedan hacer las consultas respectivas.

Acto seguido la MC. Carmen Armas Purilla, resaltó que es importante que el servicio de calibración para Laboratorios de la Unidad Funcional de Patología Clínica deba ser por empresa reconocida y autorizada por INACAL, (información a tener en cuenta por parte de la Oficina de Logística).

La MC. Roxana Regalado Rafael, Directora General de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento mencionó de ser el caso de presentarse algún tipo de inconveniente favor de comunicarse con su despacho para absolver dichos inconvenientes.

ACUERDOS:

- 1) Que es responsabilidad del área de Gestión de Calidad que se cumplan las actividades de seguimiento de los riesgos detectados e informar al Presidente del Comité de Riesgos lo antes posible para realizar la evaluación preliminar antes de la Auditoría Interna 2018 para la renovación de la Certificación Norma ISO 9001:2015.
- 2) Que el área de Gestión de Calidad programe charlas al personal antes del inicio de la auditoría de Calidad ISO 9001:2015.
- 3) Cada jefe debe liderar la socialización de la matriz de riesgos en cada área (Alta Dirección, Informática, Recursos Humanos, Logística, Ingeniería Mantenimiento y Servicios, Planeamiento y Presupuesto, y la jefatura del Equipo Funcional de Patología Clínica incluyendo todas sus áreas), para que el personal conozcan sus riesgos y la acción de mejora continua.
- 4) Contar con un registro de haber participado en charlas y/o capacitación previas a la auditoría de Calidad ISO 9001:2015.
- 5) El MC. Daniel Aguilar, encargado del área de Gestión de la Calidad coadyuvará en el proceso de Certificación de Calidad y la responsabilidad debe ser asumida por cada responsable de actividad.

Se levanta la sesión a las 12:00 horas del mismo día, suscribiendo la presente Acta, en señal de conformidad todos los participantes.

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS //
		July O
MC. Gustavo Sarria Bardales	Presidente del Comité de Riesgos	< 17
CPC. Zenia Wong Vásquez	Secretaria Técnica del Comité de Riesgos	
MC. Roxana Regalado Rafael	Directora General de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento	Marcoan

Comité de Riesgos





COMITÉ DE RIESGOS DEL INEN

(Resolución Jefatural N° 047-2017-J/INEN)

ACTA DE REUNION N° 07-2018-CR

Ing. José Ugarte Taboada	Director Ejecutivo de la Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y Servicios	JB 19
Ing. María Ramón Velásquez	Directora Ejecutiva de la Oficina de Informática	(Jakot
CPC. Rosa Aranguena Villela	Directora Ejecutiva de la Oficina de Recursos Humanos	6 C
Lic. Adm. Edy Sánchez Damián	Director Ejecutivo de la Oficina de Logística	
Lic. Maruja Arenales Yalé	Directora Ejecutiva de la Oficina de Organización	Havelor
Lic. Armando Colina Mares	En Representación del Director Ejecutivo de la Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa	Jeffer
Ing. Angel Félix García	Especialista en Seguridad de la Información	And
Bach. Luis Palacios	Jefe de la Unidad de Tecnología de la Información	Car
Econ. Silvia Villavicencio	Especialista de la Oficina de Planeamiento Estratégico	Illanenco lo
MC. Daniel Aguilar Rivera	Área de Trabajo Gestión de la Calidad	All A
MC. Carmen Armas Purilla	Jefa del Equipo Funcional de Patología Clínica	Cfgs/
MC. Greenlandia Ferreyros	Equipo Funcional de Patología Clínica	/ Amfif