

**REPORTE DE ENTREGABLE**  
**SEGUNDO REPORTE DE SEGUIMIENTO DE PLAN DE ACCIÓN ANUAL**

**6204 - ORGANISMO NACIONAL DE SANIDAD PESQUERA - SANIPES**

**LIMA - LIMA - SAN ISIDRO**

**AÑO 2024**

**1. SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN**

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	2	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO NI HA DISPUESTO LA DIFUSIÓN DE LAS DISPOSICIONES DEL CÓDIGO DE CONDUCTA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, QUE REGULE LA CONDUCTA DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.	EL TITULAR DE LA ENTIDAD COMUNICARÁ A LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y A LA UNIDAD FUNCIONAL DE IMAGEN INSTITUCIONAL LA NECESIDAD DE DIFUNDIR MENSUALMENTE EL CÓDIGO DE CONDUCTA Y ÉTICA A LOS SERVIDORES Y ADMINISTRADOS DE SANIPES	GERENCIA GENERAL/OFICINA DE ADMINISTRACIÓN - UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y UNIDAD FUNCIONAL DE IMAGEN	14/05/2023	30/06/2023	SE DIFUNDIÓ FLYERS A TRAVÉS DE LOS CORREOS DE LOS SERVIDORES MENSAJES SOBRE EL CÓDIGO DE CONDUCTA Y ÉTICA	IMPLEMENTADA	

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	3	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UNA NORMA QUE REGULE EL PROCEDIMIENTO PARA RECIBIR Y ATENDER DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNEREN LOS VALORES ÉTICOS, NORMAS DE CONDUCTA O AFECTEN LA INTEGRIDAD PÚBLICA.	1.-LA UNIDAD FUNCIONAL DE INTEGRIDAD INSTITUCIONAL ENVIARA UN MEMORANDO E A LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS PARA QUE REALICE EL PROCEDIMIENTO PARA RECIBIR Y ATENDER DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNEREN LOS VALORES ÉTICOS, NORMAS DE CONDUCTA. 2.- LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS REALIZARA MEDIANTE UN INFORME LA PROPUESTA DEL PROCEDIMIENTO PARA RECIBIR Y ATENDER DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNEREN LOS VALORES ÉTICOS, NORMAS DE CONDUCTA. 3.- LA GERENCIA GENERAL APROBARA EL PROCEDIMIENTO PARA RECIBIR Y ATENDER DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNEREN LOS	UNIDAD FUNCIONAL DE INTEGRIDAD INSTITUCIONAL, UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS, GERENCIA GENERAL	17/05/2023	30/06/2023	SE REMITIÓ EL MEMORADO N° 2020-2023-SANIPES/GG	NO IMPLEMENTADA	

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
			VALORES ÉTICOS, NORMAS DE CONDUCTA MEDIANTE UNA RESOLUCIÓN.						
CULTURA ORGANIZACION AL	4	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ALTA DIRECCIÓN Y ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN INTERNA (ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO, APOYO Y LÍNEA) QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HAN RECIBIDO, AL MENOS, UNA CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO.	1.- HABIÉNDOSE INCORPORADO EN EL PDP CAPACITACIÓN SOBRE CONTROL INTERNO, LA GERENCIA GENERAL SUPERVISARÁ EL CUMPLIMIENTO DE LA CAPACITACIÓN RESPECTO A ESTE TEMA. 2.- LA UNIDAD DE COOPERACIÓN TÉCNICA DE LA OPPM REALIZARÁ LAS GESTIONES PARA LA SUSCRIPCIÓN DE UN CONVENIO CON LA CONTRALORÍA GENERAL	GERENCIA GENERAL, RECURSOS HUMANOS, UNIDAD DE COOPERACIÓN TÉCNICA.	31/05/2023	16/11/2023	SIMISMO, ESTA ACTIVIDAD ESTARÁ A CARGO DEL ECON. JOSÉ ANTONIO CHILET MANCO, ASESOR DE LA GERENCIA GENERAL Y SERÁ IMPARTIDA A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA TEAMS, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE: FECHAS: 31- SET , 2, 7, 9, 14 Y 16 DE NOVIEMBRE DE 2023. HORA: DE 15:30 HORAS A 17:00 HORAS MODALIDAD : VIRTUAL - TEAMS	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	6	LA ENTIDAD NO CUENTA CON LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS O DOCUMENTOS QUE HAGA SUS VECES APROBADOS, QUE REGULEN EL PROCESO QUE DEBE EJECUTARSE PARA EL DESARROLLO DE CADA PRODUCTO QUE BRINDA.	ELABORACIÓN DE LA TOTALIDAD DEL MANUAL DE PROCESOS MISIONALES. DE LA ENTIDAD	OPPM, DSI, DFS, DN.	20/04/2023	30/06/2023	DOCUMENTOS E INFORMES DE LA OPPM RESPECTO A LOS MANUALES DE PROCESOS MISIONALES	IMPLEMENTADA	

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	8	LA ENTIDAD NO HA INCLUIDO EN SUS DOCUMENTOS DE GESTIÓN ESTRATÉGICO Y OPERATIVO (PEI, POI O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES) LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO QUE PERMITA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA.	AMPLIACIÓN DEL HORIZONTE DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (PEI).	OPPM,	25/06/2023	30/06/2023	SE ADJUNTAN DOCUMENTOS Y MEDIOS PROBATORIOS POR PARTE DE LK OPPM QUE SEÑALA QUE EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 2021-2026 DE SANIPES CUENTA CON 15 INDICADORES DE DESEMPEÑO DE TIPO EFICACIA Y UN INDICADOR DE DESEMPEÑO DE TIPO CALIDAD, LO CUALES PERMITIRÁN EFECTUAR EL SEGUIMIENTO AL LOGRO DE LOS 04 OBJETIVOS Y 14 ACCIONES ESTRATÉGICAS DEL PEI VIGENTE.	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	9	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA EFECTUAR LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, COMO PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS EMITIRÁ UN DOCUMENTO DE GESTIÓN DE RENDIMIENTO APLICADO.	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	12/02/2023	30/06/2023	SE HAN GENERADO DOCUMENTOS, PARA LA APROBACIÓN DEL PLAN DE IMPLEMENTACIÓN DEL GDR 2023	IMPLEMENTADA	

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	10	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS REALIZARA UN REPORTE DE ENTREGAS DE RECONOCIMIENTOS (DIPLOMAS Y/O MEMORANDO, COMUNICADO DE FELICITACIONES, ETC) RESPECTO AL RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	03/02/2023	30/06/2023	SE HAN EMITIDO DOCUMENTOS PARA LA APROBACIÓN DEL PROCEDIMIENTO, EL CUAL FUE APROBADO MEDIANTE RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL	NO APLICABLE	
CULTURA ORGANIZACION AL	12	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD OBLIGADOS A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS, Y DE BIENES Y RENTAS, NO DIERON CUMPLIMIENTO A SU PRESENTACIÓN DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO POR LA NORMATIVA APLICABLE.	LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN REALIZARÁ EL SEGUIMIENTO DE MANERA MENSUAL A LOS SUJETOS OBLIGADOS A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS, BIENES Y RENTAS.	OFICINA DE ADMINISTARCIÓN	30/01/2023	30/06/2023	INFORME DE SERVICIO RELACIONADO N° 2-5301-2023-007 ¿VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO A LA PRESENTACIÓN DE LA RELACIÓN DE NOMBRAMIENTOS Y CONTRATOS DEL ORGANISMO NACIONAL DE SANIDAD PESQUERA¿, E INFORME N° 159-2023-SANIPES/OA	SE SOICITÓ A LA OA INFORME A LA GERENCIA GENERAL EL CUMPLIMIENTO DE LAS DELCARACIONES JURADAS DE BIENE SY RENTAS POR PARTE DE LOS OBLIGADOS, HABIENDO SEÑALADO MEDIDAS CORRECTIVAS PARA EL CUMPLIMIENTO OPORTUNO DE LOS OBLIGADOS	NO IMPLEMENTADA

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	14	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA EJECUTADO EL PROCESO DE INDUCCIÓN DEL PERSONAL, EN LOS CASOS QUE CORRESPONDE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS PROYECTARÁ UNA DIRECTIVA DE INDUCCIÓN APROBADA CON RESOLUCIÓN.	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	25/05/2023	30/06/2023	SE REMITIÓ EL MEMORANDO N° 11.2023-SANIPES/GG MEDIANTE EL CUAL SE SOLICITA INFORMEN SOBRE EL PROCEDIMIENTO DE INDUCCIÓN QUE SE HA LLEVADO O SE LLEVARÁ A CABO PARA LOS NUEVOS SERVIDORES CAS	SEGÚN RESPUESTA DE LA URH NO SE HA LLEVADO PROCESOS CAS EN EL PRESENTE AÑO	IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	15	EL TITULAR O EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DISPUESTO LA EJECUCIÓN DE ACCIONES QUE PERMITAN EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DESARROLLO DE LOS PRODUCTOS CON BASE A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO	LA GERENCIA GENERAL., LA OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN SOSTENDRÁ REUNIONES CON LAS DIRECCIONES DE LINEAS PARA EVALUAR EL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DESARROLLO DE PRODUCTOS EN BASE A LOS RESULTADO DE EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO	GERENCIA GENERAL, PRESIDENCIA EJECUTIVA./OPP./DIRECCIONES DE LINEA	22/06/2023	30/06/2023	ACTA N° 01 -2023-SANIPES		IMPLEMENTADA

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	23	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DIFUNDIDO TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN CON LOS QUE CUENTA, LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD.	LA GERENCIA GENERAL EN COORDINACIÓN CON LAS UNIDADES DE IMAGEN INSTITUCIONAL Y RECURSOS HUMANOS REALIZARÁN LA DIFUSIÓN TRIMESTRAL A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD.	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS, UNIDAD DE IMAGEN INSTITUCIONAL, GERENCIA GENERAL	15/05/2023	30/06/2023	SE HA COORDINADO CO LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y CON LA UNIDAD FUNCIONAL DE IMAGEN INSTITUCIONAL PARA LA DIFUSIÓN DE LOS MENSAJES QUE SE COMPARTIRAN CON LOS SERVIDORES EN FORMA TRIMESTRAL , ADJUNTANDO EL FLYER QUE SE DIFUNDIÓ	NO IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACIONAL	24	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA COMUNICADO A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS DE LA ENTIDAD, LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL ¿ SECCIONES MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A SU APROBACIÓN PARA QUE INICIEN CON SU IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS.	LA GERENCIA GENERAL COMUNICARA A LAS DIRECCIONES DE LÍNEA Y UNIDADES DE ORGANIZACIÓN EL REPORTE DE L PLAN DE ACCIÓN ANUAL Y DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN CON LA FINALIDAD QUE TENGAN CONOCIMIENTO DE LAS RESPONSABILIDADES ASUMIDAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS ESTABLECIDAS Y EL PLAZO SEÑALADO , ADEMÁS CON LA FINALIDAD QUE ESTAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN CUMPLAN CON REPORTAR EL AVANCE MENSUAL DE LAS MEDIDAS.	GERENCIA GENERAL, DIRECCIONES DE LÍNEA, UNIDADES DE ORGANIZACIÓN.	16/05/2023	30/06/2023	MEMORANDOS MÚLTIPLES	IMPLEMENTADA	

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	25	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DEL ARCHIVO DE GESTIÓN O QUIEN HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA PROTEGER Y CONSERVAR LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CONTENIDA EN LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y/O DIGITALES ANTE POSIBLE DETERIORO O PÉRDIDA, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	-PLAN DE ACCIÓN 1 (MAYO,, JUNIO Y JULIO) EN EL CUAL SE SEÑALAN LAS ACCIONES A DESARROLLAR SEGÚN LOS MEDIOS LOGÍSTICOS Y DE RECURSOS HUMANOS CON LOS QUE CUENTA -PLAN DE ACCION 2 (AGOSTO., SETIEMBRE OCTUBRE) EN EL CUAL SE SEÑALAN LAS ACCIONES A DESARROLLAR SEGÚN LOS MEDIOS LOGÍSTICOS Y DE RECURSOS HUMANOS CON LOS QUE CUENTA -PLAN DE ACCIÓN 3 (NOVIEMBRE Y DICIEMBRE) EN EL CUAL SE SEÑALAN LAS ACCIONES A DESARROLLAR SEGÚN LOS MEDIOS LOGÍSTICOS Y DE RECURSOS HUMANOS CON LOS QUE CUENTA	UNIDAD DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y GESTIÓN DOCUMENTAL /OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	09/01/2023	30/06/2023	SE HA COORDINADO CON LA RESPONSABLE DE ARCHIVO Y CON EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN AL CIUDADANO PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO DE ARCHIVO DEL AÑO 2023	IMPLEMENTADA	

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	28	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO EJECUTÓ LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS REALIZARA LAS CAPACITACIONES CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS.	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS, DIRECCIONES DE LÍNEA Y UNIDADES DE ORGANIZACIÓN.	31/03/2023	30/06/2023	RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 48-2023-SANIPES/GG DEL 31 DE MARZO DE 2023 SE APROBÓ EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS -PDP Y EL 18 DE SETIEMBRE SE APROBO LA MODIFICACIÓN DEL PDP RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 087-2023-SANIPES/GG	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACIONAL	30	LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO LA INFORMACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS QUE ADMINISTRAN O MANEJAN FONDOS PÚBLICOS EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DE SERVIDORES QUE ADMINISTREN O MANEJEN FONDOS PÚBLICOS - SIREC, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	LA UNIDAD DE CONTABILIDAD, FINANZAS Y TESORERÍA DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN CUMPLIRÁ CON REGISTRAR LA INFORMACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS QUE ADMINISTRAN O MANEJAN FONDOS PÚBLICOS EN EL APLICATIVO INFORMATICO SIREC	UNIDAD DE CONTABILIDAD, FINANZAS Y TESORERÍA DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	20/06/2023	30/06/2023	MEMORANDO Y COORDINACIONES MEMORANDO MÚLTIPLE N° 058-2023-SANIPES/GG	IMPLEMENTADA	
GESTIÓN DE RIESGOS	34	EL PRESUPUESTO EJECUTADO EN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE CADA PRODUCTO, DENTRO DEL PERIODO EVALUADO NO HA PERMITIDO CUMPLIR LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS PARA LOS MISMOS.	INFORME DE EVALUACIÓN DE RESULTADO 2022 D DEL PEI 2021-2025 DE SANIPES.	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN	15/04/2023	30/06/2023	LA OPPM HA REMITIDO A LA GERENCIA GENERAL DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA EJECUCIÓN REALIZADA	IMPLEMENTADA	

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	36	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EVIDENCIADO SU PARTICIPACIÓN EN LA DETERMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE SERÁN PRIORIZADOS O REVALUADOS, SOBRE LOS QUE SE EFECTUARÁ LA GESTIÓN DE RIESGOS.	EL RESPONSABLE OPERATIVO DEL SCI COMUNICARÁ A TRAVÉS DE UN INFORME A LA GERENCIA GENERAL Y A LA PRESIDENCIA EJECUTIVA LOS PRODUCTOS A SER PRIORIZADOS Y REEVALUADOS SE COMUNICARÁ A TRAVÉS DE UN INFORME LA PRIORIZACIÓN O REEVALUACIÓN DE PRODUCTOS	GERENCIA GENERAL/PRESIDENCIA EJECUTIVA/ RESPONSABLE OPERATIVO DEL SCI	05/04/2023	30/06/2023	MEMORANDO E INFORME	IMPLEMENTADA	
GESTIÓN DE RIESGOS	38	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS RIESGOS, ASÍ COMO EN LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN RECIBIDO, COMO MÍNIMO, UNA CAPACITACIÓN SOBRE GESTIÓN DE RIESGOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA PRESENTAR EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL ¿ SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL	-LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS EN COORDINACIÓN CON LA OFICINA DE PLANEAMIENTO Y MODERNIZACIÓN REALIZARÁN UNA CAPACITACIÓN DE RIESGOS . -SE HA CONSIDERADO LA REALIZACIÓN DE UNA CAPACITACIÓN EN GESTIÓN DE RIESGOS EN EL PDP DE LA ENTIDAD - SE HA CONSIDERADO CAPACITACIÓN EN GESTIÓN DE RIESGOS POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE INTEGRIDAD	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS , OFICINA DE PLANEAMIENTO Y MODERNIZACIÓN UFII	01/05/2023	31/12/2023	CAPACITACIÓN SE SE BRINDO A TODOS LOS SERVIDORES DEL SANIPES.	IMPLEMENTADA	

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	39	LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO LA REVALUACIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A LOS PRODUCTOS QUE FUERON INCORPORADOS A LA GESTIÓN DE RIESGOS EN AÑOS ANTERIORES A FIN DE IDENTIFICAR NUEVOS RIESGOS QUE PUDIERAN AFECTAR DICHS PRODUCTOS.	LA DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN SANITARIA Y LAS DEMAS DIRECCIONES REEVALUARON SUS PRODUCTOS PRIORIZADOS DE AÑOS ANTERIORES UTILIZANDO HERRAMIENTAS COMO ENTREVISTAS, ENCUESTAS Y FICHAS DE EVALUACIÓN DE RIESGOS Y MATRIZ DE RIESGOS	GERENCIA GENERA, DSI, DFS, DHC, DS.				NO IMPLEMENTADA	
GESTIÓN DE RIESGOS	40	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO; LA ENTIDAD NO HA ANALIZADO LA EXISTENCIA DE RIESGOS DESEMPEÑO (QUE COMPRENDE RIESGOS ESTRATÉGICOS, OPERATIVOS, FINANCIEROS, CUMPLIMIENTO, TECNOLÓGICOS U OTROS TIPOS DE RIESGOS) QUE PUDIERAN AFECTAR LAS CONDICIONES Y ATRIBUTOS (OPORTUNIDAD, COBERTURA, CALIDAD, CONTINUIDAD DEL SERVICIO, PERSONAL CALIFICADO U OTRAS CONDICIONES O ATRIBUTOS) CON LOS QUE SE DEBEN BRINDAR LOS PRODUCTOS.	LAS DIRECCIONES DE LÍNEAS: DFS, DS,DHC,DN , REALIZARON EL ANÁLISIS DE LOS RIESGOS ESTRATÉGICOS, OPERATIVOS, FINANCIEROS, TÉCNOLOGICOS Y DE DESEMPEÑO EN CADA SERVICIO DEL SANIPES,	DHC, DFS,DN, DN,OTI, OPPM, UA, UCT.	12/04/2023	30/06/2023	SE REALIZARON REUNIONES Y LLENADO DE LOS FORMATOS DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGO.	IMPLEMENTADA	

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	41	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO; LA ENTIDAD NO HA ANALIZADO LA EXISTENCIA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN O INCONDUCTA FUNCIONAL, QUE PUDIERAN AFECTAN LA INTEGRIDAD PÚBLICA, APLICANDO ALGUNA METODOLOGÍA PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS QUE AFECTAN LA INTEGRIDAD PÚBLICA APROBADA U OTRA METODOLOGÍA APLICABLE.	LA GERENCIA GENERAL CONJUNTAMENTE CON LA DIRECCIONES DE LÍNEA: DS, DS, DSI, DHC ANALIZARON RIESGOS DE CORRUPCIÓN O INCONDUCTA FUNCIONAL QUE PUDIERAN AFECTAR LA INTEGRIDAD PÚBLICA. APLICANDO LA METODOLOGÍA DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS., ASÍ COMO LA GUÍA DE IDENTIFICACIÓN DE REISGOS DE CORRUPCION	GERENCIA, GENERAL, DIRECCIONES DE LÍNEA, UNIDADES DE ORGANIZACIÓN.	18/04/2023	30/06/2023	ACTAS	IMPLEMENTADA	

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	43	EL FUNCIONARIO A CARGO DE LAS OBRAS PÚBLICAS EN LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO LA CONFORMIDAD A LOS INFORMES MENSUALES SOBRE LA EJECUCIÓN DE LA OBRA PÚBLICA (INCLUYENDO LA COPIA DEL CUADERNO DE OBRA) PRESENTADOS POR EL RESIDENTE, INSPECTOR O SUPERVISOR DE OBRA O QUIEN HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	LA UNIDAD EJECUTORA DE INVERSIONES DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN EN EL PERÍODO 2023 SE PROYECTA EN EJECUTAR EL PROYECTO DE MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE SERVICIO DE VIGILANCIA, CONTROL SANITARIO Y DE INOCUIDAD PARA PRODUCTOS DE LA PESCA, ACUICULTURA Y PIENSOS, DISTRITO DE SECHURA - PROVINCIA DE SECHURA - CUI N° 2287962. EN LA PRIMERA SEMANA DE MAYO : EL CUAL SE ENCUENTRA EN LA REFORMULACIÓN DEL EXPEDIENTE TÉCNICO DEBIENDO CULMINAR LA PRIMERA SEMANA DE MAYO DEL 2023. LA SIGUIENTE ETAPA LOS ACTOS PREPARATORIOS PARA SU PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN EL MISMO QUE SE ESTIMA TENER CULMINADO A NIVEL DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO Y FIRMA DEL CONTRATO EN EL MES DE SETIEMBRE DE 2023.	UNIDAD EJECUTORA DE INVERSIONES, OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	25/06/2023	28/12/2023	SE ESTA A LA ESPERA DE LA RESPUESTA DE LA UNIDAD EJECUTORA, QUIEN DEBE RA SEÑALAR LA FECHA EN QUE COMENZARÁ LA OBRA Y CONTINUAR CON EL ENVIO MENSUAL DE LOS REPORTES	IMPLEMENTADA	

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
			POR LO TANTO, LA OBRA INICIARÍA A PARTIR DEL MES DE OCTUBRE 2023, TENIENDO UN PLAZO DE EJECUCIÓN GENERAL DE 150 DÍAS CALENDARIOS. SE PRESENTARA INFORMES MENSUALISADOS SOBRE LA VALORIZACIONES DE EJECUCIÓN DE OBRA DEBIDAMENTE REGISTRADO EN EL CUADERNO DE OBRA CON LA VISACIÓN DE RESIDENTE DE OBRA Y SUPERVISIÓN DE OBRA.						
GESTIÓN DE RIESGOS	45	LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO EL USO DE LAS HERRAMIENTAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN EN LA IDENTIFICACIÓN, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL CORRESPONDIENTE A LA GESTIÓN DE RIESGOS EFECTUADA EL PRESENTE AÑO.	LA GERENCIA GENERAL EN COORDINACIÓN CON LAS DIRECCIONES DE LÍNEA Y LAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN AGENDARON DIVERSAS ACTIVIDADES PARA LA IDENTIFICACIÓN, VALORACIÓN DE RIESGO Y DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL., UTILIZANDO LAS FICHAS DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	GERENCIA GENERAL: DN.DFS,DSI, DN,UA,UCT, OPP	10/04/2023	29/12/2023	ACTAS DE REUNIÓN		IMPLEMENTADA

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	46	EL ÓRGANO ENCARGADO DE EFECTUAR LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR DE LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN EN EL MARCO DE LAS NORMAS QUE REGULAN LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO NO HA REALIZADO LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO, DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	LA GERENCIA GENERAL SOLICITARÁ A LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO QUE REALICE LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR, ANTES DE PROCEDER CON LA CONTRATACIÓN DEL GANADOR DE LA BUENA PRO, A FIN DE EVITAR PERJUICIOS A LA ENTIDAD O CONTRAVENCIONES A LA NORMATIVIDAD APLICABLE VIGENTE CON LA FINALIDAD DE COMPROBAR LA VERACIDAD O EXACTITUD EN LAS DECLARACIONES E INFORMACIÓN PRESENTADA, ASÍ COMO INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.	GERENCIA GENERAL/ UNIDAD DE ABASTECIMIENTO, DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	15/06/2023	29/12/2023	SE HA SOLICITADO INFORMACIÓN SOBRE FISCALIZACIÓN POSTERIOR A LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN	IMPLEMENTADA	
GESTIÓN DE RIESGOS	49	LA ENTIDAD NO HA IMPLEMENTADO LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE.	LA GERENCIA GENERAL ENCARGADA DEL MONITOREO DE LAS RECOMENDACIONES FORULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL SE ENCARGARÁ DE SOLICITAR EL CUMPLIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES	GERENCIA GENERAL/UNIDADES DE ORGANIZACIÓN ENCARGADAS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES	02/04/2023	30/06/2023	INFORMES DELAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN Y OFICIOS DIRIGIDOS AL OCI PRODUCE	IMPLEMENTADA	

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	52	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y GARANTIZADO LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD ANTE UN DESASTRE O CUALQUIER EVENTO QUE INTERRUMPA PROLONGADAMENTE SUS OPERACIONES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	PLAN DE TRABAJO DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL Y GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES S,DE LA OPPM PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA	UNIDAD FUNCIONAL DE SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL Y GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES DE OPPM Y UTI				NO IMPLEMENTADA	
SUPERVISIÓN	59	LA ENTIDAD NO HA IMPLEMENTADO COMO MÍNIMO, EL 90% DEL NÚMERO DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	SE REMITIRA LA CONSTANCIA DE LOS 8 ENTREGABLES QUE EVIDENCIAN SU PRESENTACIÓN EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO	GG	06/02/2023	29/12/2023	CONSTANCIAS DE PRESENTACIÓN DE LOS ENTREGABLES EMITIDOS POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA	IMPLEMENTADA	
SUPERVISIÓN	61	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL NO HAN REPORTADO MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS, AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	LA GERENCIA GENERAL EMITIRA UN MEMORANDO MÚLTIPLE PARA QUE TODAS LS UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL INFORMEN MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS	GERENCIA GENERAL Y UNIDADES DE ORGANIZACIÓN A CARGO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS	08/05/2023	29/12/2023	INFORMES	IMPLEMENTADA	

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SUPERVISIÓN	62	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO.	LA GERENCIA GENERAL REALIZARÁ EL SEGUIMIENTO A LAS DIRECCIONES LÍNEA Y UNIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN.	GERENCIA GENERAL, DIRECCIONES DE LÍNEA Y UNIDADES.	30/12/2023	10/01/2024	ACTA		IMPLEMENTADA
SUPERVISIÓN	63	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTABAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS HASTA ALCANZAR UN NIVEL DE TOLERANCIA PERMISIBLE POR LA ENTIDAD.	LA GERENCIA GENERAL SOLICITARÁ A LA SUNIDADES DE ORGANIZACIÓN REALIZAR UNA EVALUACIÓN PARA DETERMINAR SI LAS MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTABAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS	GERENCIA GENERAL UNIDADES DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS	29/12/2023	10/01/2024	ACTA		IMPLEMENTADA

## 2. SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
65091	ACUICULTORES ACCEDEN A SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN	PODRÍA ELABORARSE EL ACTA DE INSPECCIÓN MEDIANTE UN ACTO DE CORRUPCIÓN QUE IMPLIQUE PRESIONES DE FUNCIONARIOS.	1.- DIFUSIÓN DE LA PLATAFORMA PÚBLICA DE DENUNCIAS CON LA FINALIDAD QUE LOS	DHC, UFII, URH, IMAGEN	05/10/2023	29/12/2023	CHARLAS Y CURSOS	EN LAS CHARLAS SE HA CUMPLIDO CON LA DIFUSIÓN DEL CORREO DE	IMPLEMENTADA

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
	EN SANIDAD E INOCUIDAD ACUÍCOLA		FISCALIZADORES TENGAN CONOCIMIENTO DE QUE EXISTEN MEDIOS MEDIANTE LOS CUALES PUEDEN DENUNCIAR LAS PRESIONES. 2.- DIFUSIÓN DEL CORREO ELECTRONICO DE INTEGRIDAD SANIPESINTEGRO@SANIPES.GOB.PE, MEDIANTE EL CUAL PODRIAN CONSULTAR LAS ACCIONES A SEGUIR EN CASO DE PRESIONES.					INTEGRIDAD, ASÍ COMO LA DIFUSIÓN DE LA PLATAFORMA PÚBLICA DE DENUNCIAS, INSTRUYENDO AL PERSONAL SOBRE LA FORMA DE REALIZAR LAS DENUNCIAS	
65099	ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACIÓN EN BUENAS PRACTICAS PESQUERAS, CALIDAD SANITARIA E INOCUIDAD	PODRIA HABER UN NUMERO REDUCIDO DE PARTICIPANTES DEBIDO A LA FALTA DE INTERÉS DE LOS AGENTES DE LA PESCA ARTESANAL A LAS CAPACITACIONES	1.- MEJORAR LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN CON LOS ADMINISTRADORES DE LOS DESEMBARCADERO DE PESCA ARTESANAL. 2.- REALIZAR COORDINACIONES CON ENTIDADES INVOLUCRADAS EN EL TEMA PARA ORGANIZAR CAPACITACIONES CONJUNTAS	DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD, DFS, UCT	15/07/2023	29/12/2023	DOCUMENTOS Y COMUNICACIONES		IMPLEMENTADA

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
65099	ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACIÓN EN BUENAS PRACTICAS PESQUERAS, CALIDAD SANITARIA E INOCUIDAD	PODRÍA PRODUCIRSE UN ACTO DE CORRUPCIÓN POR PARTE DEL CAPACITADOR (SERVIDOR PÚBLICO) AL ACEPTAR LA SOLICITUD DE DINERO DE LOS AGENTES DE LA PESCA ARTESANAL PARA OBTENER UNA CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN	1.- CAPACITACIÓN AL PERSONAL ENCARGADO DE LA CAPACITACIÓN SOBRE LAS CONSECUENCIAS DE POSIBLES ACTOS DE CORRUPCIÓN. 2.- CAPACITACIÓN SOBRE ETICA E INTEGRIDAD. 3.- DIFUNDIR EL CODIGO DE CONDUCTA Y ÉTICA ENTRE EL PERSONAL CAPACITADOR.	DN, URH, UFII	03/07/2023	29/12/2023	CURSOS FLYRES Y COMUNICACIONES	IMPLEMENTADA	
65099	ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACIÓN EN BUENAS PRACTICAS PESQUERAS, CALIDAD SANITARIA E INOCUIDAD	PODRIAN ADULTERSE LOS REGISTROS A FIN DE INCLUIR A MÁS PERSONAS CAPACITADAS DE LAS QUE PARTICIPARON.	1.- CAPACITACIÓN AL PERSONAL QUE REALIZA LA CAPACITACIÓN SOBRE LAS CONSECUENCIAS DE LA COMISIÓN DE FALTAS ADMINISTRATIVAS. 2.- REALIZAR ACCIONES DE DIFUSIÓN DEL CODIGO DE CONDUCTA Y ETICA DE SANIPES.	UFII, URH, DN	03/07/2023	29/12/2023	EVIDENCIAS DE LAS CAPACITACIONES E INFORMES	IMPLEMENTADA	

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
65096	EMISION DE LOS DOCUMENTOS HABILITANTES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA SANITARIA EN LOS AMBITOS PESQUERO Y ACUICOLA Y PARA LA SANIDAD E INOCUIDAD DE LOS RECURSOS HIDROBIOLÓGICOS	HABRIAN AUDITORIAS PARA LA HABILITACION SANITARIA DE UNA INFRAESTRUCTURA PESQUERA O ACUICOLA REALIZADA POR UN FISCALIZADOR DE LA DFS QUE NO CUMPLERIAN CON LOS CRITERIOS NORMATIVOS DADO EL CONTROL Y SEGUIMIENTO POSTERIOR REALIZADO POR LA DHC	<p>1. CAPACITAR A LOS FISCALIZADORES EN EL PROCESO DE AUDITORIAS PARA LA HABILITACION SANITARIA DE INFRAESTRUCTURAS PESQUERAS Y ACUICOLAS OTORGANDOLE UNA CARPETA CON LOS PROCEDIMIENTOS, NORMAS Y DIRECTIVAS (NACIONAL Y/O INTERNACIONAL) CON EL FIN DE OTORGAR O NO LA HABILITACION SANITARIA A LA INFRAESTRUCTURA.</p> <p>2. RECOMENDAR A LA DFS QUE ASIGNE AUDITORES/FISCALIZADORES QUE REALICEN LAS AUDITORIAS DE HABILITACION SANITARIA A LAS INFRAESTRUCTURAS PESQUERAS Y/O ACUICOLAS, AL PERSONAL CAPACITADO Y ENTRENADO PARA DICHO FIN. SE EMITIRA UN INFORME DE SUSTENTO.</p> <p>3. RECOMENDAR A LA DFS REALIZAR LA SUPERVISION IN SITU DE SUS</p>	DHC, DFS, URH	03/07/2023	29/12/2023	DOCUMENTOS, COMUNICACIONES	IMPLEMENTADA	

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
			AUDITORES/FISCALIZADORES CON EL FIN DE TOMAR LAS ACCIONES CORRECTIVAS SI HUBIERA DESVIACIONES EN EL PROCESO DE AUDITORIA PARA LA HABILITACION SANITARIA DE LAS INFRAESTRUCTURAS PESQUERAS Y ACUICOLAS. SE EMITIRA UN INFORME DE SUSTENTO.						
65096	EMISION DE LOS DOCUMENTOS HABILITANTES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA SANITARIA EN LOS AMBITOS PESQUERO Y ACUICOLA Y PARA LA SANIDAD E INOCUIDAD DE LOS RECURSOS HIDROBIOLOGICOS	PODRIA EXISTIR CORRUPCION DE AUDITORES/FISCALIZADORES CON EL FIN DE CAMBIAR LOS RESULTADOS DE LA AUDITORIA PARA LA HABILITACION SANITARIA DE UNA INFRAESTRUCTURA PESQUERA O ACUICOLA	1. CAPACITAR A LOS FISCALIZADORES EN TEMAS RELACIONADOS A CORRUPCION, ASI COMO LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS, PENALES Y CIVILES QUE SE IMPONEN EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY.  2. RECOMENDAR A LA DFS QUE IMPLEMENTE MECANISMOS ANTICORRUPCION PARA QUE LOS AUDITORES/FISCALIZADORES CUMPLAN SU LABOR EN FUNCION DE LOS CRITERIOS Y INTERPRETACION CORRECTA DE LA NORMATIVA SANITARIA VIGENTE. SE EMITIRA UN INFORME DE SUSTENTO.	DHC, URH, UFII	15/05/2023	30/06/2023	DOCUMENTOS REMITIDOS POR LA DIRECCION DE HABILITACIONE SY CERTIFICACIONES	IMPLEMENTADA	

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
65096	EMISION DE LOS DOCUMENTOS HABILITANTES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA SANITARIA EN LOS AMBITOS PESQUERO Y ACUICOLA Y PARA LA SANIDAD E INOCUIDAD DE LOS RECURSOS HIDROBIOLOGICOS	PODRIA EXISTIR DEMORA EN LA ATENCIÓN OPORTUNA DE LOS TRÁMITES DE CERTIFICACIÓN SANITARIA	<p>1. PROPONER MEDIANTE INFORME DE SUSTENTO LA CONTRATACIÓN ESTABLE DE PROFESIONALES EVALUADORES PARA LA ACTIVIDAD CONTINUA DE CERTIFICACIÓN SANITARIA.</p> <p>2. CAPACITACIONES INTERNAS A LOS EVALUADORES Y ASISTENTES TÉCNICOS DE LA SDC SOBRE EVALUACIÓN DE DOCUMENTACIÓN Y EMISIÓN DE CERTIFICACOS SANITARIOS, DE MANERA TRIMESTRAL.</p> <p>3. PROPONER A LA DFS MEDIANTE INFORME DE SUSTENTO, LA NECESIDAD DE BRINDAR FISCALIZADORES DE ACTIVIDAD EXCLUSIVA QUE COMPLEMENTEN Y AGILICEN LA ACTIVIDAD DE CERTIFICACION SANITARIA PARA AQUELLOS PA QUE REQUIEREN FISCALIZACION SANITARIA</p>	DHC, OPPM,	03/05/2023	29/12/2023	DOCUMENTOS, COORDINACIONES E INFORMES	IMPLEMENTADA	

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
65096	EMISION DE LOS DOCUMENTOS HABILITANTES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA SANITARIA EN LOS AMBITOS PESQUERO Y ACUICOLA Y PARA LA SANIDAD E INOCUIDAD DE LOS RECURSOS HIDROBIOLOGICOS	PODRIA PRESENTARSE DOCUMENTACION FALSA, ADULTERADA O FRAUDULENTO POR PARTE DEL ADMINISTRADO DENTRO DE LOS TRÁMITES DE CERTIFICACIÓN SANITARIA	1. REALIZAR LA FISCALIZACION POSTERIOR CON ENFASIS EN DOCUMENTOS PRROPORCIONADOS POR TERCEROS A LOS ADMNISTRADOS SOLICITANTES DE LA CERTIFICACIÓN SANITARIA.  2. VERIFICACION DE DOCUMENTACION PASIBLE DE FALSEDAD, MEDIANTE LA CONSULTA AL EMISOR DEL DOCUMENTO DURANTE EL TRÁMITE DE CERTIFICACIÓN.	DHC,OPPM,UFII	05/05/2023	29/12/2023	DOCUMENTOS, INFORMES COORDINACIONES	IMPLEMENTADA	
65097	GESTIÓN EFICIENTE DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO O SANCIONADOR	EXISTIRÍA LA POSIBILIDAD DE QUE SE GENEREN PRESCRIPCIONES Y CADUCIDADES DE EXPEDIENTES ADMINISTRATIVOS SANCIONADORES	CREAR UNA SUBDIRECCIÓN U ORGANO DE LINEA ENCARGADA DE INSTRUIR EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR (AUTORIDAD INSTRUCTORA). 2.- LA CREACIÓN DE ALERTAS PARA EL CONTROL DE PLAZOS.	DIRECCIÓN DE SANCIONES, OTI, OPPM.	30/04/2023	29/12/2023	SE ADJUNTA INFORME DE LA DS  DOCUMENTOS , INFORMES, COORDINACIONES	DESESTIMADA	

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
65097	GESTIÓN EFICIENTE DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO O SANCIONADOR	PODRÍA OCURRIR PERDIDA DE DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE AL ARCHIVO DEL PROCEDIMIENTO SANCIONADOR	1)CONTAR CON UN LEGAJO DOCUMENTARIO DE L ARCHIVO DEL PROCEDIMIENTO SANCIONADOR 2)SISTEMATIZAR LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO SANCIONADOR EN UN SOFTWARE PROPIO DE LA ENTIDAD	DIRECCION DE SANCIONES, UNIDAD DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, UAC/OA.	01/01/2023	30/06/2023	INFORME N° 14-2023-SANIPES-DS	IMPLEMENTADA	

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
65097	GESTIÓN EFICIENTE DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO O SANCIONADOR	PODRÍAN NO SER EJECUTADAS LAS RESOLUCIONES FINALES DE SANCIÓN PECUNIARIAS.	1) SOLICITAR LA MODIFICACIÓN DEL ROF, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO DE EJECUCIÓN COACTIVA (LARGO PLAZO) 2) LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN CONTRATE A UN ESPECIALISTA EN EJECUCIÓN COACTIVA (CORTO PLAZO)	DIRECCIÓN DE SANCIONES, OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	01/04/2023	30/06/2023	EN ESE SENTIDO, SE PROPONE LA CREACIÓN DE LA AUTORIDAD INSTRUCTORA A TRAVÉS DE UNA UNIDAD ORGÁNICA DE LA DIRECCIÓN DE SANCIONES, LLÁMESE QUIZÁ SUBDIRECCIÓN DE INSTRUCCIÓN, CON EL FIN DE QUE ESTE TENGA TODA LA CAPACIDAD LOGÍSTICA Y PRESUPUESTARIA PARA EL CUMPLIMIENTO CABAL DE CONducIR DICHA ETAPA DENTRO DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR. LO QUE AMERITA QUE SE MODIFIQUE EL ROF DEL SANIPES EN RELACIÓN ÚNICAMENTE AL TRASLADO DE FUNCIONES SOBRE LA CONDUCCIÓN DE LA ETAPA INSTRUCTORA A UNA UNIDAD ORGÁNICA INDEPENDIENTE O DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN DE SANCIONES.	DESESTIMADA	

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
65100	IMPLEMENTAR LOS PLANES DE SANIDAD E INOCUIDAD A NIVEL NACIONAL	HABRIAN LIMITACIÓN DE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS PARA EL MANEJO DE DATOS E INFORMACIÓN (HOJAS DE EXCEL) DE LA GESTIÓN SANITARIA A FIN DE EVALUAR SU CUMPLIMIENTO DE FORMA EFICIENTE	1.- MEJORA DE LA HERRAMIENTA INFORMÁTICA PARA INCREMENTAR LA EFICIENCIA DE LA EVALUACIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN DE LA GESTIÓN SANITARIA. 2.- CREAR UNA NUEVA HERRAMIENTA TECNOLÓGICA QUE PERMITA EL MANEJO DE DATOS E INFORMACIÓN (HOJAS DE EXCEL) DE LA GESTIÓN SANITARIA A FIN DE EVALUAR SU CUMPLIMIENTO DE FORMA EFICIENTE.	DIRECCIÓN DE SANIDAD E INOCUIDAD, OTI, COMITÉ DE GOBIERNO DIGITAL.	15/05/2023	30/06/2023	INFOMRE N° 14-2023-SANIPES-DS	IMPLEMENTADA	
65100	IMPLEMENTAR LOS PLANES DE SANIDAD E INOCUIDAD A NIVEL NACIONAL	LA POSIBLE DEMORA EN LA INTRODUCCIÓN DE UN SISTEMA DE ANALISIS DE IMPACTO REGULATORIO PARA PROYECTOS NORMATIVOS QUE IMPLIQUEN ESTABLECER OBLIGACIONES AL ADMINISTRADO ,	1.- PARTICIPACIÓN EN EL EQUIPO TÉCNICO MULTIDISCIPLINARIO DE CALIDAD REGULATORIA PARA ELABORACIÓN DEL EXPEDIENTE DE ANALISIS DE IMPACTO REGULATORIO RESPECTO AL PROBLEMA PÚBLICO DEFINIDO. 2.- SUSTENTACIÓN DE SOLUCIONAR EL PROBLEMA PÚBLICO PRESENTADO A TRAVÉS DE OTRAS ALTERNATIVAS QUE NO SEAN UNA NORMA.	DSI	09/03/2023	29/12/2023	INFORME, COORDINACIONES	IMPLEMENTADA	

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
65100	IMPLEMENTAR LOS PLANES DE SANIDAD E INOCUIDAD A NIVEL NACIONAL	PODRIA NO CONTARSE CON PRESUPUESTO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS PRUEBAS INTERLABORATORIO	1.-COORDINACIÓN CON LA DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN SANITARIA A FIN DE DAR SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS PRUEBAS INTERLABORATORIO EN MATERIA DE SANIDAD. 2.- IMPLEMENTAR UN CONTROL PARA PREVENIR POSIBLES FALTA DE PRESUPUESTO.	DIRECCIÓN DE SANIDAD E INOCUIDAD, OPPM, DFS.	15/05/2023	30/06/2023	INFORME N° 14-2023-SANIPES/DS MEDIANTE EL CUAL INFORMAN SOBRE LAS ACCIONES REALIZADAS	IMPLEMENTADA	
65100	IMPLEMENTAR LOS PLANES DE SANIDAD E INOCUIDAD A NIVEL NACIONAL	PRODRIA NO CONTAR CON PRESUPUESTO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE LABORATORIO Y COMPRA DE INSUMOS DE REFERENCIA PARA LA VALIDACIÓN DEL MÉTODO DE METILMERCURIO EN EL LABORATORIO DE SANIPES PARA EL PLAN DE VIGILANCIA DE MERCURIO EN PECES DE LA REGIÓN AMAZÓNICA.	1.- ASIGNACIÓN DE META PRESUPUESTAL PARA ASIGNAR LOS RECURSOS REQUERIDOS PARA LOGRAR LA VALIDACIÓN DEL MÉTODO DE METILMERCURIO. 2.- CONSIDERAR ALGUNA ROTACIÓN DE PERSONAL DE OTRAS OTRAS OFICINAS DESCONCENTRADAS	DSI, URH,OPPM	15/05/2023	30/06/2023	INFORME N° 14-2023-SANIPES/DS	DESESTIMADA	
65098	MONITOREO SANITARIO EN LAS ACTIVIDADES DE LA PESCA ARTESANAL	PODRIA EXISTIR FALTA DE PROFESIONAL FISCALIZADOR PARA CUMPLIR LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES.	1.- CONTRATACIÓN DE PERSONAL CAS O SERVICIOS DE TERCEROS. 2.- DEMANDA ADICIONAL PARA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS	DFS, OPPM, URH, GG.	02/06/2023	30/06/2023	LA DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN SANITARIA EMITIÓ DOCUMENTOS	IMPLEMENTADA	

CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
65098	MONITOREO SANITARIO EN LAS ACTIVIDADES DE LA PESCA ARTESANAL	PODRIAN PRESENTARSE QUEJAS DE LOS OPERADORES A LOS FISCALIZADORES POR CRITERIOS DE FISCALIZACIÓN	1.- FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE LOS OPERADORES A TRAVEZ DE LA DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD. 2.- ESTABLECER CRITERIOS DE FISCALIZACIÓN RECURRENTE.	DFS, DN	30/04/2023	30/06/2023	MEMORANDO N° 161-2023-SANIPES/DN	IMPLEMENTADA	

### 3. PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (EN GENERAL)

PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES DE MEJORA
SE ADVIERTE FALTA DE PRESUPUESTO PARA ALGUNAS ACCIONES PROPUESTAS POR LAS DIRECCIONES, LAS CUALES SE CONSIDERAN DE SUMA IMPORTANCIA PARA EL PRESTIGIO Y CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS ESTRATEGICOS DE SANIPES	SE COORDINARÁ CON LA OFICINA DE PLANIFICACIÓN, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN PARA LA PRIORIZACIÓN DEL PRESUPUESTO
LA FALTA DE PRESUPUESTO NO PERMITA QUE EN SANIPES SE LLEVEN A CABO CAPACITACIONES PARA LOS SERVIDORES, DIFICULTANDO CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA RESPECTO A LAS CAPACITACIONES EXIGIDAS.	)LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS SE ENCARGARÁ DE REALIZAR LAS COORDINACIONES CON LAS ENTIDADES PERTINENTES PARA LA REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES EN SANIPES
ALGUNAS DE LAS MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTA IMPLICAN MODIFICACIONES AL ROF, LO CUALNO HA PODIDO IMPLEMENTARSE EN EL PRESENTE AÑO	SE HA ENCARGADO A LA OFICINA DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN VER LA FORMA DE CONSOLIDAR LAS PROPUESTAS DE MODIFICACIÓN AL ROF PARA UN MEJOR FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD

### 4. PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (POR PRODUCTO)

PRODUCTOS PRIORIZADOS	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES DE MEJORA
GESTIÓN EFICIENTE DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR	LA DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN HA PLANTEADO LA NECESIDAD DE MODIFICAR EL ROF PARA IMPLEMENTAR UNIDADES ORGÁNICAS QUE PERMITIRAN EFECTIVIZAR LAS MULTAS IMPUESTAS A LOS ADMINISTRADOS, LO CUAL NO PODRÁ SER POSIBLE CONFORME OPINIÓN DE LA OPPM	SE HA ENCARGADO A LA OPPM ELABORAR OTRA PROPUESTA PARA QUE ESTA DIRECCIÓN PUEDA EFECTIVIZAR LAS MULTAS IMPUESTAS A LOS ADMINISTRADOS

IMPLEMENTAR LOS PLANES DE SANIDAD E INOCUIDAD A NIVEL NACIONAL	LA DIRECCIÓN DE SANIDAD PESQUERA Y ACUICOLA PLANTEO GARANTIZAR PRESUPUESTO PARA PRUEBAS INTERLABORATORIO A EFECTUARSE EN EL PRESENTE AÑO, LO CUAL DE ACUERDO A LA UNIDAD DE PRESUPUESTO NO PUEDE SER INCREMENTADO	SE HA DISPUESTO QUE LA UNIDAD DE PRESUPUESTO EN COORDINACIÓN CON LA DIRECCIÓN DE SANIDAD PESQUERA Y ACUICOLA ELABOREN UNA PROPUESTA QUE GARANTICE ESTOS ANÁLISIS SIN MAYOR PRESUPUESTO
ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACIÓN EN BUENAS PRACTICAS PESQUERAS, CALIDAD SANITARIA E INOCUIDAD	LA PREOCUPACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD ES LLEGAR A LA MAYOR CANTIDAD DE USUARIOS RESPECTO A LAS CAPACITACIONES UE SE BRINDAR, EXISTENDO DIFICULTADES RESPECTO A TEMAS DE PRESUPUESTO Y FALTA DE PERSONAL	SE HA DISPUESTO QUE SE PROGRAME DE MANERA MÁS EFICIENTE LAS CAPACITACIONES EN EL AÑO, PARA QUE LOS CAPACITADORES PUEDAN LLEGAR A MAYOR CANTIDAD DE LUGARES ADECUANDOSE AL PRESUPUESTO ASIGNADO
EMISION DE LOS DOCUMENTOS HABILITANTES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA SANITARIA EN LOS AMBITOS PESQUERO Y ACUICOLA Y PARA LA SANIDAD E INOCUIDAD DE LOS RECURSOS HIDROBIOLÓGICOS	LOS DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN PARA LA EMISIÓN DE CERTIFICADOS HABILITANTES ALGUNAS VECES SON FALSOS O ADULTERADOS	SE ESTÁ COORDINANDO CON LA OPMM CON LA FINALIDAD QUE ESTOS DOCUMENTOS SEAN FISCALIZADOS DE MANERA MÁS EFICIENTE Y EFICAZ
ACUICULTORES ACCEDEN A SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN EN SANIDAD		
MONITOREO SANITARIO EN LAS ACTIVIDADES DE LA PESCA ARTESANAL	LA FISCALIZACIÓN SANITARIA SIGUE TENIENDO PROBLEMAS POR FALTA DE PERSONAL CON VINCULO LABORAL EN SANIPES	SE ESTÁN CREANDO NUEVAS PLAZAS PARA LA CONTRATACIÓN DE UN MAYOR NÚMERO DE FISCALIZADORES

## 5. CUADROS RESUMEN DEL REPORTE DE SEGUIMIENTO

### MEDIDAS DE REMEDIACIÓN

Eje	Implementada	No Implementada	No Aplicable	Desestimada	Total
CULTURA ORGANIZACIONAL	11	3	1	0	15
GESTIÓN DE RIESGOS	9	2	0	0	11
SUPERVISIÓN	4	0	0	0	4

### MEDIDAS DE CONTROL

Productos	Implementada	No Implementada	No Aplicable	Desestimada	Total
GESTIÓN EFICIENTE DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR	1	0	0	2	3
IMPLEMENTAR LOS PLANES DE SANIDAD E INOCUIDAD A NIVEL NACIONAL	3	0	0	1	4

ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACIÓN EN BUENAS PRACTICAS PESQUERAS, CALIDAD SANITARIA E INOCUIDAD	3	0	0	0	3
EMISION DE LOS DOCUMENTOS HABILITANTES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA SANITARIA EN LOS AMBITOS PESQUERO Y ACUICOLA Y PARA LA SANIDAD E INOCUIDAD DE LOS RECURSOS HIDROBIOLOGICOS	4	0	0	0	4
ACUICULTORES ACCEDEN A SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN EN SANIDAD E INOCUIDAD ACUÍCOLA	1	0	0	0	1
MONITOREO SANITARIO EN LAS ACTIVIDADES DE LA PESCA ARTESANAL	2	0	0	0	2

### PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (POR PRODUCTO)

Producto	Problemática	Recomendaciones de Mejora
GESTIÓN EFICIENTE DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR	1	1
IMPLEMENTAR LOS PLANES DE SANIDAD E INOCUIDAD A NIVEL NACIONAL	1	1
ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACIÓN EN BUENAS PRACTICAS PESQUERAS, CALIDAD SANITARIA E INOCUIDAD	1	1
EMISION DE LOS DOCUMENTOS HABILITANTES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA SANITARIA EN LOS AMBITOS PESQUERO Y ACUICOLA Y PARA LA SANIDAD E INOCUIDAD DE LOS RECURSOS HIDROBIOLOGICOS	1	1
ACUICULTORES ACCEDEN A SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN EN SANIDAD E INOCUIDAD ACUÍCOLA	0	0
MONITOREO SANITARIO EN LAS ACTIVIDADES DE LA PESCA ARTESANAL	1	1

---

**Firma del Titular de la Entidad**

**Cargo: PRESIDENTA EJECUTIVA**

**Nombre y Apellidos: MONICA PATRICIA SAAVEDRA CHUMBE**

**DNI: 25564045**

---

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

**Cargo: GERENTE GENERAL**

**Nombre y Apellidos: JULIO AMERICO FALCONI CANEPA**

**DNI: 07977870**