



**PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ DE CONTROL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA (EN LO SUBSECUENTE "EL COCODI") CORRESPONDIENTE AL AÑO 2019.**

En la cuatro veces Heroica Puebla de Zaragoza, Estado de Puebla, siendo las diez horas del día treinta y uno de enero del año dos mil diecinueve, en la Sala de Juntas de la Coordinación de Planeación, Evaluación, Desarrollo y Operación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, ubicada en el edificio "El Portalillo", calle 6 Norte No. 603, colonia Centro, se reunieron las y los CC. **José Antonio Martínez García**, Subsecretario de Servicios de Salud de la Secretaría de Salud, Coordinador de Servicios de Salud de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI"; **Óscar Benigno Lezama Cabrales**, Director de Evaluación de la Subsecretaría de Planeación de la Secretaría de Finanzas y Administración e Invitado Especial de "EL COCODI"; **Rafael Pineda Zacatelco**, Titular del Órgano Interno de Control en los Servicios de Salud del Estado de Puebla y Vocal de "EL COCODI"; **Eduardo Ortiz Flores**, Director de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla y Vocal de "EL COCODI"; **Luis Alberto Galván Ponce**, Encargado de Despacho de la Subdirección de Control y Gestión de Obra, Bienes y Servicios Generales de los Servicios de Salud del Estado de Puebla y Vocal Suplente de "EL COCODI"; **Adrián Tavares Echegaray**, Director de Planeación y Programación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, Secretario Ejecutivo del Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla y Auxiliar de Control Interno de "EL COCODI" y **Juan Carlos Galí Montiel**, Director de Evaluación de los Servicios de Salud de los Servicios de Salud del Estado de Puebla e Invitado Permanente de "EL COCODI"; por lo que con fundamento en el "Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional" suscrito por el Secretario de la Contraloría del Gobierno del Estado con fecha veinticuatro de septiembre del dos mil dieciocho, se lleva a cabo la **Primera Sesión Ordinaria** de "EL COCODI", correspondiente al año **2019**, conforme al siguiente:

**ORDEN DEL DÍA**

- I. Declaración del quórum legal, de conformidad con el artículo 17, fracción I del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.
- II. Aprobación del orden del día, de conformidad con los artículos 8, fracción III y 17, fracción II del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.
- III. Ratificación del Acta de la Primera Sesión Extraordinaria, de fecha 15 de enero del 2019, de conformidad con el artículo 17, fracción III del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.
- IV. Seguimiento de Acuerdos tomados por el Comité en sesiones previas, de conformidad con el artículo 17, fracción IV, inciso a del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.
- V. Evolución de los riesgos del periodo 2018 - 2019, de conformidad con los artículos 17, fracción IV, inciso b del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional y Tercero Transitorio de los Lineamientos en Materia de Administración de Riesgos.



**VI.** Avance del Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI) 2018 - 2019, de conformidad con el artículo 17, fracción IV, inciso c del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional. -----

**VII.** Presentación del cumplimiento de metas y objetivos de los programas presupuestarios al tercer trimestre del ejercicio 2018, de conformidad con los artículos 7, fracción IX y 17, fracción IV, inciso e, del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional. -----

**VIII.** Estado que guarda la atención de observaciones por acciones de fiscalización con corte al 31 de diciembre de 2018, de conformidad con los artículos 7, fracción X y 17, fracción V del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional. -----

**IX.** Acciones para el establecimiento de controles que atiendan las debilidades detectadas derivadas de quejas, denuncias, inconformidades y procedimientos administrativos de responsabilidades al 31 de diciembre de 2018, de conformidad con los artículos 7, fracción VIII y 17, fracción VI del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional. -----

**X.** Presentación del Informe Anual 2018 del estado que guarda el Sistema de Control Interno de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, de conformidad con los artículos 17, inciso a, fracción I del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional y Tercero Transitorio de los Lineamientos para determinar el estado que guarda el Sistema de Control Interno Institucional y la Elaboración del Informe Anual aplicables en la Administración Pública del Estado de Puebla. -----

**XI.** Presentación de los Resultados de la Evaluación de la Contraloría al Informe Anual, de conformidad con el artículo Tercero Transitorio de los Lineamientos para determinar el estado que guarda el Sistema de Control Interno Institucional y la Elaboración del Informe Anual aplicables en la Administración Pública del Estado de Puebla. -----

**XII.** Conocer y opinar sobre los procesos que serán objeto del ejercicio de identificación de riesgos, de conformidad con los artículos 5, 7, 8, 9 y 11 de los Lineamientos en Materia de Administración de Riesgos, 17, inciso a, fracción III del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional. -----

**XIII.** Presentación del Informe Anual de Actividades 2018 del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés, de conformidad con el artículo 17, inciso a, fracción IV, del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional. -----

**XIV.** Asuntos Generales, de conformidad con el artículo 17, fracción VII del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional. -----

**XV.** Revisión y Ratificación de los acuerdos adoptados durante la Sesión, de conformidad con el artículo 17, fracción VIII del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional. -----

#### DESARROLLO DE LA SESIÓN

**I.** Declaración del quórum legal, de conformidad con el artículo 17, fracción I del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional. -----



El C. José Antonio Martínez García, en su carácter de Suplente del Presidente y Secretario Técnico de "EL COCODI", procede al pase de lista de asistencia y registro de las y los participantes, hace constar que existe quórum legal para dar inicio a la sesión, por lo que es válida para los efectos a que haya lugar. -----

**II. Aprobación del orden del día, de conformidad con los artículos 8, fracción III y 17, fracción II del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.**-----

Para el desahogo del segundo punto del orden del día, el Suplente del Presidente y Secretario Técnico de "EL COCODI", da lectura al orden del día propuesto, de conformidad con lo dispuesto en el artículos 17, fracción II del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional, el cual se somete a consideración de los presentes respecto de su aprobación, llegando a lo siguiente:-----

**ACUERDO No. COCODISSEP/01/2019/ORD-1:** Por unanimidad de votos, los miembros de "EL COCODI", aprueban el orden del día, de conformidad con los artículos 8, fracciones III y V y 17, fracción II del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional. -----

**III. Ratificación del Acta de la Primera Sesión Extraordinaria, de fecha 15 de enero del 2019, de conformidad con el artículo 17, fracción III del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.**-----

En atención al tercer punto del orden del día, el Suplente del Presidente y Secretario Técnico de "EL COCODI", solicita se omita la lectura del acta en referencia, por haberse circulado con antelación y somete a consideración su ratificación, solicitando levanten su mano los integrantes del Comité que se encuentren a favor, resultando:-----

**ACUERDO No. COCODISSEP/02/2019/ORD-1:** Los integrantes de "EL COCODI" ratifican el Acta de la Primera Sesión Extraordinaria, celebrada el día 15 de enero del 2019, de conformidad con los artículos 8, fracción V y 17, fracción III del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional. -----

**IV. Seguimiento de Acuerdos tomados por el Comité en sesiones previas, de conformidad con el artículo 17, fracción IV, inciso a del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.**-----

Para el desahogo del siguiente punto del orden del día, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", con fundamento en lo dispuesto por el artículo 8, fracción IV de los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional, procede a informar a los miembros del presente Comité, las acciones llevadas a cabo para el seguimiento de los acuerdos tomados en las sesiones previas y que forman parte de la presente acta como ANEXO UNO. -----

Una vez finalizada la presentación, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", pregunta a los integrantes, si tienen comentarios adicionales respecto al presente punto, a lo que contestan en sentido negativo, resultando:-----

**ACUERDO No. COCODISSEP/03/2019/ORD-1:** Los integrantes de "EL COCODI" toman de conocimiento sobre las acciones implementadas para el Seguimiento de los Acuerdos de las sesiones previas, de conformidad con los artículos 8, fracción V y 17, fracción IV, inciso a del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional. -----



**V. Evolución de los riesgos del periodo 2018 - 2019 , de conformidad con los artículos 17, fracción IV, inciso b del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional y Tercero Transitorio de los Lineamientos en Materia de Administración de Riesgos.**

Para el desahogo del quinto punto del orden del día, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", cede el uso de la palabra al C. Juan Carlos Gali Montiel Director de Evaluación de los Servicios de Salud de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, quien en cumplimiento al artículo Tercero Transitorio de los Lineamientos en Materia de Administración de Riesgos, informa a los presentes, que el Organismo no cuenta con riesgos de atención inmediata, el cual exhibe la información que la contiene, solicitando se agregue como ANEXO DOS.

Una vez finalizada la exposición, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", pregunta si existen comentarios, a lo que los presentes contestan en sentido negativo, por lo que se emite el siguiente:

**ACUERDO No. COCODISSEP/04/2019/ORD-1** Los integrantes de "EL COCODI" toman de conocimiento sobre la evolución de los riesgos del periodo 2018 - 2019, con fundamento en los artículos 8, fracción V, 17, fracción IV, inciso b del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional y Tercero Transitorio de los Lineamientos en Materia de Administración de Riesgos.

**VI. Avance del Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI) 2018 - 2019, de conformidad con el artículo 17, fracción IV, inciso c del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.**

Para el desahogo de este punto del orden del día, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", a fin de conocer el reporte de avance trimestral de la implantación del Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI) 2018- 2019, mismo que fue aprobado en la Cuarta Sesión Ordinaria, realizada el 26 de octubre del año 2018, cede el uso de la palabra al C. Adrián Tavares Echegaray, Auxiliar de Control Interno de "EL COCODI", quien expone lo relativo al punto, haciendo hincapié que las acciones con fecha de término al 30 de noviembre del 2018 se encuentra en un cien por ciento de cumplimiento, dicho informe obra como ANEXO TRES de la presente acta.

En uso de la palabra, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", manifestó que resulta conveniente someter a votación el presente punto, con el fin de dictar el acuerdo correspondiente, resultando:

**ACUERDO No. COCODISSEP/05/2019/ORD-1:** Los integrantes de "EL COCODI" toman de conocimiento el avance del Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI) 2018 - 2019, de conformidad con los artículos 8, fracción V y 17, fracción IV, inciso c del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.

**VII. Presentación del cumplimiento de metas y objetivos de los programas presupuestarios al tercer trimestre del ejercicio 2018, de conformidad con los artículos 7, fracción IX y 17, fracción IV, inciso e, del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.**

Para el desahogo de este punto, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", cede el uso de la palabra al C. Juan Carlos Gali Montiel, Director de Evaluación de los Servicios de Salud de los Servicios de Salud del Estado de Puebla e Invitado Permanente de "EL COCODI", quien expresa la importancia de informar a los presentes, el cumplimiento de metas y



objetivos de los programas presupuestarios con corte al tercer trimestre del ejercicio 2018, toda vez que en cumplimiento a las fechas estipuladas en el calendario para la captura de indicadores en el Sistema Estatal de Evaluación (SEE), emitido por la Secretaría de la Contraloría, se tiene programada la captura del cuarto trimestre de 2018 del 20 al 26 de febrero de 2019, por lo que la evaluación anual 2018, estará disponible a partir de marzo 2019, y al finalizar, solicitando se agregue la información relativa al presente punto, que obra como ANEXO CUATRO de la presente acta.

En uso de la palabra, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", manifestó que resulta conveniente someter a votación el presente punto, con el fin de dictar el acuerdo correspondiente, solicitando que los miembros del Comité que se encuentren a favor levanten su mano, por lo que se emite el siguiente:

**ACUERDO No. COCODISSEP/06/2019/ORD-1:** Los integrantes de "EL COCODI" toman de conocimiento la presentación del cumplimiento de metas y objetivos de los programas presupuestarios al tercer trimestre del ejercicio 2018, de conformidad con los artículos 7, fracción IX, 8, fracción V y 17, fracción IV, inciso e, del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.

**VIII. Estado que guarda la atención de observaciones por acciones de fiscalización con corte al 31 de diciembre de 2018, de conformidad con los artículos 7, fracción X y 17, fracción V del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.**

Para el desahogo del octavo punto del orden del día, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", cede el uso de la palabra al C. Eduardo Ortiz Flores, Director de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla y Vocal de "EL COCODI", quien con fundamento en lo dispuesto por el artículo 8, fracción IV de los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional, informa que derivado de las auditorías practicadas por las instancias fiscalizadoras de orden Estatal y Federal, se dan a conocer la situación y avance que guarda cada una de ellas, así como las acciones realizadas para dar atención, seguimiento y solventación a las observaciones determinadas al 31 de diciembre del 2018, cuyo informe obra como ANEXO CINCO de la presente acta.

Una vez finalizada la presentación, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", pregunta a los integrantes, si existen comentarios adicionales, quienes contestan en sentido negativo, manifestando que resulta conveniente someter a votación el presente punto, con el fin de dictar el acuerdo correspondiente, resultando:

**ACUERDO No. COCODISSEP/07/2019/ORD-1:** Los integrantes de "EL COCODI" toman de conocimiento sobre el estado que guarda la atención de observaciones por acciones de fiscalización con corte al 31 de diciembre de 2018, de conformidad con los artículos 7, fracción X, 8, fracción V y 17, fracción V del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.

**IX. Acciones para el establecimiento de controles que atiendan las debilidades detectadas derivadas de quejas, denuncias, inconformidades y procedimientos administrativos de responsabilidades al 31 de diciembre de 2018, de conformidad con los artículos 7, fracción VIII y 17, fracción VI del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.**

Para el desahogo del noveno punto del orden del día, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", cede el uso de la palabra al C. Rafael Pineda Zacatelco, Titular del Órgano Interno de Control en los Servicios de Salud del Estado de Puebla y Vocal de "EL COCODI", quien con fundamento en lo dispuesto por el artículo 8, fracción IV de los Lineamientos para



la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional, informa las acciones para el establecimiento de controles que atiendan las debilidades detectadas derivadas de quejas, denuncias, inconformidades y procedimientos administrativos de responsabilidades, que ha dado seguimiento la Contraloría, al 31 de diciembre de 2018, solicitando que la información relativa a este punto, obre como ANEXO SEIS de la presente acta.

Finalizada la intervención, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", manifestó que si bien se trata de un punto del orden del día con fines informativos, manifestó que resulta conveniente someter a votación el presente punto, con el fin de dictar el acuerdo correspondiente, resultando:

**ACUERDO No. COCODISSEP/08/2019/ORD-1:** Los integrantes de "EL COCODI" toman conocimiento sobre las Acciones para el establecimiento de controles que atiendan las debilidades detectadas derivadas de quejas, denuncias, inconformidades y procedimientos administrativos de responsabilidades al 31 de diciembre de 2018, de conformidad con los artículos 7, fracción VIII, 8, fracción V y 17, fracción VI del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.

**X. Presentación del Informe Anual 2018 del estado que guarda el Sistema de Control Interno de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, de conformidad con los artículos 17, inciso a, fracción I del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional y Tercero Transitorio de los Lineamientos para determinar el estado que guarda el Sistema de Control Interno Institucional y la Elaboración del Informe Anual aplicables en la Administración Pública del Estado de Puebla.**

Para el desahogo de este punto del orden del día, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", hace hincapié en presentar ante este Comité, los avances alcanzados mediante la implementación de las acciones de mejora comprometidas en los Programas de Trabajo de Control Interno 2017 – 2018, así como el nivel de implantación del Sistema de Control Interno del Organismo, para tal efecto, cede el uso de la palabra al C. Adrián Tavares Echegaray, Auxiliar de Control Interno de "EL COCODI", quien presenta el Informe Anual del estado que guarda el Sistema de Control Interno Institucional de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla con corte al 30 de septiembre de 2018, mismo que fue remitido a la Secretaría de la Contraloría, mediante Oficio, para su evaluación y presentado ante el COCODI en la Cuarta Sesión Ordinaria celebrada el 26 de octubre de 2018, y al finalizar, exhibe dicha presentación que obra como ANEXO SIETE de la presente acta.

Finalizada la presentación, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI" manifestó, que si bien se trata de un punto del día con propósitos informativos, por lo que se emite el siguiente:

**ACUERDO No. COCODISSEP/09/2019/ORD-1:** Los integrantes de "EL COCODI" toman conocimiento de la presentación del Informe Anual 2018 del estado que guarda el Sistema de Control Interno de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, de conformidad con los artículos 8, fracción V, 17, inciso a, fracción I del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional y Tercero Transitorio de los Lineamientos para determinar el estado que guarda el Sistema de Control Interno Institucional y la Elaboración del Informe Anual aplicables en la Administración Pública del Estado de Puebla.

**XI. Presentación de los Resultados de la Evaluación de la Contraloría al Informe Anual, de conformidad con el artículo Tercero Transitorio de los Lineamientos para determinar el estado que**



**guarda el Sistema de Control Interno Institucional y la Elaboración del Informe Anual aplicables en la Administración Pública del Estado de Puebla.**

Para el desahogo del décimo primer punto del orden del día, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", expresa, que una vez presentado el Informe Anual ante la Secretaría de la Contraloría, para su revisión y análisis, resulta conveniente informar a este Comité, los resultados alcanzados con la implementación de las acciones de mejora comprometidas en el periodo 2017 - 2018, conclusiones y recomendaciones, haciendo mención que dicha información se presentó en la Cuarta Sesión Ordinaria, de fecha 26 de octubre del 2018, por lo que, cede el uso de la palabra al C. Rafael Pineda Zacatelco, Titular del Órgano Interno de Control en los Servicios de Salud del Estado de Puebla y Vocal de "EL COCODI", quien con fundamento en los artículos 8, fracción IV y 11, fracción II de los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional, expone la Evaluación al Informe Anual del estado que guarda el Sistema de Control Interno Institucional, y que se precisan en la presentación como ANEXO OCHO de la presente acta.

Desahogado el presente punto, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", en uso de la palabra, pregunta si existen comentarios, a lo que los presentes contestan en sentido negativo, dando como resultado el siguiente:

**ACUERDO No. COCODISSEP/10/2019/ORD-1:** Los integrantes de "EL COCODI" toman conocimiento de los Resultados de la Evaluación de la Contraloría al Informe Anual, de conformidad con los artículos 8, fracción V y Tercero Transitorio de los Lineamientos para determinar el estado que guarda el Sistema de Control Interno Institucional y la Elaboración del Informe Anual aplicables en la Administración Pública del Estado de Puebla.

**XII. Conocer y opinar sobre los procesos que serán objeto del ejercicio de identificación de riesgos, de conformidad con los artículos 5, 7, 8, 9 y 11 de los Lineamientos en Materia de Administración de Riesgos, 17, inciso a, fracción III del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.**

Para el desahogo del décimo segundo punto del orden del día, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", informa que a fin de generar la mejora continua y optimar el conocimiento de los procesos institucionales, en cumplimiento a los artículos 5, 7, 8, 9 y 11 de los Lineamientos en Materia de Administración de Riesgos, para el presente año, se han definido dos procesos sustantivos del Organismo, para el ejercicio de identificación de riesgos los cuales son "Acreditación de Unidades Médicas" y "Atención Médica de Segundo y Tercer Nivel", toda vez que por sus características operativas, resulta conveniente fortalecer los mecanismos de acción de cada uno y evitar los riesgos que pudieran impedir el cumplimiento de los objetivos para los cuales fueron diseñados.

Finalizada la intervención, el Presidente pregunta si existen comentarios, a lo que los presentes contestan en sentido negativo, resultando conveniente someter a votación el presente punto para su aprobación, por lo que se emite el siguiente:

**ACUERDO No. COCODISSEP/11/2019/ORD-1:** Los integrantes de "EL COCODI" aprueban que los procesos de "Acreditación de Unidades Médicas" y Atención Médica de Segundo y Tercer Nivel" serán objeto del ejercicio de identificación de riesgos, de conformidad con los artículos 5, 7, 8, 9 y 11 de los Lineamientos en Materia de Administración de Riesgos, 8, fracción V y 17, inciso a, fracción III del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.

**XIII. Presentación del Informe Anual de Actividades 2018 del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés, de conformidad con el artículo 17, inciso a, fracción IV del Acuerdo por el que se**



**emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.**

Para el desahogo del décimo tercer punto del orden del día, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", manifiesta que resulta conveniente informar a los presentes sobre, el reporte de actividades realizadas por el Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés en el ejercicio 2018, por lo que cede el uso de la voz al C. Adrián Tavares Echegaray, en su carácter de Secretario Ejecutivo de dicho Comité, quien informa lo relativo al punto, dicha información obra como ANEXO NUEVE del acta.

Finalizada la presentación, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", manifestó, que si bien se trata de un punto del día con propósitos informativos, se hace del conocimiento de los integrantes, resultando:

**ACUERDO No. COCODISSEP/12/2019/ORD-1:** Los integrantes de "EL COCODI" toman conocimiento de la presentación del Informe Anual de Actividades 2018 del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés, de conformidad con los artículos 8, fracción V y 17, inciso a, fracción IV del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.

**XIV. Asuntos Generales, de conformidad con el artículo 17, fracción VII del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.**

Para el desahogo del décimo cuarto punto del orden del día, el Suplente del Presidente, Secretario Técnico y Coordinador de Control Interno de "EL COCODI", hace constar que no se inscribieron asuntos a tratar en este punto.

Acto seguido, solicita a los miembros de "EL COCODI" que en caso de que deseen tratar un tema adicional, lo propongan a efecto de que se lleve a cabo su estudio con el carácter de asunto general; a lo que sus integrantes contestan en sentido negativo.

**XV. Revisión y Ratificación de los acuerdos adoptados durante la Sesión, de conformidad con el artículo 17, fracción VIII del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional.**

Para el desahogo de este punto, los integrantes de "EL COCODI", proceden a la revisión y ratificación de los acuerdos adoptados en la sesión, dando cumplimiento a la presente acta, de conformidad con el artículo 17, fracción VIII del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional, por tanto se emite el siguiente: --

**ACUERDO No. COCODISSEP/13/2019/ORD-1:** Los integrantes de "EL COCODI" proceden a la revisión y ratificación de los acuerdos adoptados en la sesión, dando cumplimiento a los artículos 8, fracción V y 17, fracción VIII del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional. -

No habiendo otro punto que tratar, se concluye la sesión a las diez horas con cuarenta minutos del día de su inicio, por lo que se levanta la presente Acta para constancia, misma que firman al margen y al calce los que en ella intervinieron.



**Suplente del Presidente, Secretario Técnico y  
Coordinador de Control Interno**

C. José Antonio Martínez García

**Subsecretario de Servicios de Salud de la Secretaría de Salud y Coordinador de Servicios de Salud de los  
Servicios de Salud del Estado de Puebla**

**Invitado Especial**

C. Óscar Benigno Lezama Cabrales

**Director de Evaluación de la Subsecretaría de  
Planeación de la Secretaría de Finanzas y  
Administración**

**Vocal**

C. Rafael Pineda Zacatelco

**Titular del Órgano Interno de Control  
en los Servicios de Salud del Estado  
de Puebla**

**Vocal**

C. Eduardo Ortiz Flores  
**Director de Asuntos Jurídicos  
de la Secretaría de Salud y de los SSEP**

**Vocal Suplente**

C. Luis Alberto Galván Ponce  
**Encargado de Despacho de la Subdirección de  
Control y Gestión de Obra, Bienes y Servicios  
Generales de los SSEP**

LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS CORRESPONDE AL ACTA DE LA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA 2019 DEL COMITÉ DE CONTROL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL (COCODI) DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA, DE FECHA 31 DE ENERO DE 2019.



**Auxiliar de Control Interno**

**Invitado Permanente**



---

C. Adrián Tavares Echegaray  
Director de Planeación y Programación  
de los SSEP y Secretario Ejecutivo  
del Comité de Ética y Prevención  
de Conflictos de Interés



---

C. Juan Carlos Gali Montiel  
Director de Evaluación de los Servicios  
de Salud de los SSEP




SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### ANEXO UNO

Seguimiento de Acuerdos tomados por el Comité en sesiones previas, de conformidad con el artículo 17, fracción IV, inciso a del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### SEGUIMIENTO DE ACUERDOS DE EL COMITÉ DE CONTROL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL (COCODI) DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA

| Sesión                                   | Acuerdo                                                                                                                                                                                                                                         | Responsable                                                                | Acciones                                                                                                                                                                                                                                   | Avance/Est<br>atus          |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Segunda Sesión<br>Extraordinaria<br>2018 | <b>ACUERDO No. COCODISSEP/04/2018/EXT-2:</b> Aprueban seguimiento al Análisis Trimestral del Gasto de Operación de los Recursos Estatales hasta finalizar el ejercicio 2018.                                                                    | <b>Miembros del<br/>Comité</b>                                             | Se realizó la Primera Sesión Extraordinaria, el día 15 de enero 2019                                                                                                                                                                       | <b>100 %<br/>Solventado</b> |
| Primera Sesión<br>Extraordinaria<br>2019 | <b>ACUERDO No. COCODISSEP/03/2019/EXT-1:</b> Aprueban la entrega de una copia simple de la presente acta a la Unidad de Programación y Presupuesto de la Secretaría de Finanzas y Administración. (SFA).                                        | <b>Secretario<br/>Técnico y<br/>Coordinador<br/>de Control<br/>Interno</b> | Mediante el oficio No. ODP/DPDOT/018/2019 se entregó a la Unidad de Programación y Presupuesto de la Secretaría de Finanzas y Administración copia simple del Acta de la Primera Sesión Extraordinaria, celebrada el 15 de enero del 2019. | <b>100 %<br/>Solventado</b> |
|                                          | <b>ACUERDO No. COCODISSEP/04/2019/EXT-1:</b> Toman conocimiento de las acciones implementadas para la optimización y reducción de gastos de operación para el ejercicio 2018, y su entrega a la Unidad de Programación y Presupuesto de la SFA. |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                            | <b>100 %<br/>Solventado</b> |

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### ANEXO DOS

Evolución de los riesgos del periodo 2018 - 2019, de conformidad con los artículos 17, fracción IV, inciso b del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional y Tercero Transitorio de los Lineamientos en Materia de Administración de Riesgos



# Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

# METODOLOGÍA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

## ESTATAL



© 2004 by The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or by any information storage and retrieval system, without prior written permission from The McGraw-Hill Companies, Inc.

**WATER-TO-WATER REVERSE OSMOSIS** The water to be desalinated must first be treated to remove all traces of oil, dirt, and suspended solids. The water is then pumped into a high-pressure chamber where it is forced through a semipermeable membrane. The membrane allows water to pass but blocks out the salt. The salt is then removed from the water by a process called "brine rejection". The water is then treated with a small amount of chlorine to kill any bacteria that may be present. The water is then pumped into a storage tank where it can be used for drinking or other purposes.

#### CONCLUSIONS

How is the University Planning for the Faculty of the Future? The University of Florida is currently in the process of reviewing its faculty structure and compensation system. The review is being conducted by a committee of faculty, administrators, and students. The committee is currently in the process of gathering input from the faculty and is expected to complete its report by the end of the year.

There is evidence that the three variables "Nationalism" and "Economic Liberty" are correlated in the French questionnaire, but the American results are not. The correlation between "Nationalism" and "Economic Liberty" is stronger in the American questionnaire, but weaker in the French one (see Table 2). This suggests a correlation in the population and within nations of the two variables.

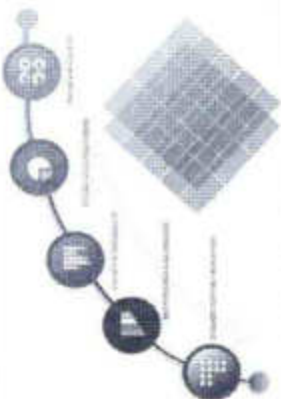
that in 1996, 94% of the Pennsylvania population, not to mention 100% of the population in counties in the northeast, had a telephone line at a residence, the only measure of access to the telephone network.

Acuerdo por el que se emiten las Normas Generales de Control Interno para la Administración Pública del Estado de Puebla.

7 de septiembre de 2015.

## FEDERAL

ACTUANDO POR EL QUESE ESTÉN LAS DISPOSICIONES  
Y EL MANEJO ADMINISTRATIVO DE APLICACIÓN GENERAL  
EN MATERIA DE CONTROL INTERNO



## CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS

*Journal of Management Education*

Acuerdo por el que se emiten las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno.

3 de noviembre de 2016

## FEDERAL

© 2011 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics*, 36, 439–446

10.1017/S0007122612000060

and a significant increase in the number of visits to the health care system. The authors conclude that the use of a patient decision aid can help patients make more informed decisions about their health care, and that this can lead to a reduction in the number of visits to the health care system.

There are a few interesting facts about the model. First, the model is not a simple linear model. It is a nonlinear model, and the relationship between the variables is not linear. Second, the model is not a simple model. It is a complex model, and the relationship between the variables is not simple. Third, the model is not a simple model. It is a complex model, and the relationship between the variables is not simple.

© 2000 Blackwell Science Ltd, *Journal of Internal Medicine* 247: 399–405

Acuerdo que reforma el diverso por el que se emiten las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno.

~~8 de septiembre de 2018~~



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### Matriz de Administración de Riesgos Institucional

| Nivel Directivo                                                                |                                | Descripción del Riesgo                                                                                                                                              | Tipo de Riesgo   | Clasificación del Riesgo |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
| DIRECCIÓN GENERAL                                                              | DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS | Juicios atendidos fuera de tiempo y forma                                                                                                                           | Legal            | III Controlado           |
|                                                                                |                                |                                                                                                                                                                     |                  |                          |
| COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD                                             |                                |                                                                                                                                                                     |                  |                          |
| DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD                                               |                                | Atención médica deficiente en hospitales y unidades de especialidad                                                                                                 | Servicios        | IV Seguimiento           |
| DIRECCIÓN DE OPERACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS                                     |                                | Abasto de medicamentos fuera de tiempo y forma                                                                                                                      | Servicios        | IV Seguimiento           |
| DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA                         |                                | Brindar atención médica de mala calidad                                                                                                                             | Servicios        | IV Seguimiento           |
| DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS                              |                                | Verificaciones sanitarias realizadas de forma ineficiente                                                                                                           | Salud            | III Controlado           |
| COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN, DESARROLLO Y OPERACIÓN                 |                                |                                                                                                                                                                     |                  |                          |
| DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y PROGRAMACIÓN                                         |                                | Proyecto de presupuesto que no contemple actividades reales y suficientes de las áreas debido a la falta de entrega oportuna y sin las especificaciones requeridas. | Administrativo   | III Controlado           |
| DIRECCIÓN DE EVALUACIÓN                                                        |                                | Las unidades médicas no cuentan con acreditación                                                                                                                    | Servicios        | IV Seguimiento           |
| DIRECCIÓN DE OPERACIÓN DE PERSONAL                                             |                                | Falta de personal en unidades médicas y administrativas                                                                                                             | Recursos humanos | IV Seguimiento           |
| DIRECCIÓN DE OPERACIÓN DE OBRA, BIENES, SERVICIOS GRALES Y PROCESOS DE GESTIÓN |                                | Recursos programados no son radicados para su ejercicio presupuestal de acuerdo a las necesidades del pago                                                          | Presupuestal     | IV Seguimiento           |



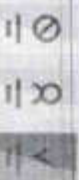
Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos en Materia de Administración de Riegos.



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### d) Proceso de monitoreo y evaluación



#### CONVOCATORIA

Reportes de avances  
trimestral del PTAR:

A través de los  
memorándum:

- M-DE/106 al 114 con fecha del 30 de enero del 2018.
- M-DE/517 al 525 con fecha del 28 de mayo del 2018.
- M-DE/887 al 895 con fecha 6 de septiembre del 2018.
- M-DE/1094 al 1102 con fecha 27 de noviembre

#### REUNIONES DE TRABAJO

Se convocó a los enlaces de cada Unidad Administrativa, al monitoreo y evaluación de las acciones de control implementadas para evitar la materialización de los riesgos detectados.

#### ANÁLISIS DE ACCIONES DE CONTROL

En medio de trabajo con los enlaces, se analiza con las acciones de control implementadas, al como los factores internos y externos que intervienen en cada proceso, así como los resultados que se obtienen.

#### EVALUACIÓN

Evaluación cuantitativa y cualitativa de los resultados de las acciones de control durante el ejercicio 2018.

- Resumen de acciones comprometidas, cumplidas, en proceso y su porcentaje de cumplimiento.
- Descripción de principales problemáticas que obstaculizan el cumplimiento.
- Resultados alcanzados en relación de los esperados (Valor agregado).

#### SEGUIMIENTO

Evidencia de cumplimiento de las acciones coordinadas con otras áreas y reportes de seguimiento.

Comunicación de resultados y propuestas de mejora para el desempeño de trimestres anteriores.

Consolidación de acciones de control, que por su naturaleza se encuentran en constante operación, avanzando a procesos de mejora continua.



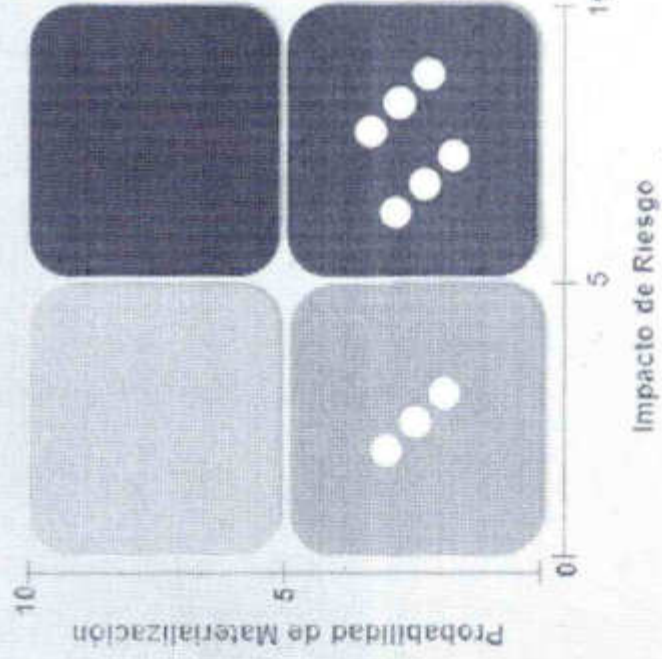
SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

# Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

## Mapa de Riesgos Institucional

### RESULTADOS

|                               |                               |                     |                        |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|------------------------|
| I                             | II                            | III                 | IV                     |
| Riesgos de atención inmediata | Riesgos de atención Periódica | Riesgos Controlados | Riesgos de Seguimiento |
| 0 RIESGOS                     | 0 RIESGOS                     | 3 RIESGOS           | 6 RIESGOS              |



*[Firmas manuscritas]*



SECRETARÍA DE  
SALUD  
PUEBLA

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### ACCIONES DE CONTROL

| Unidad Administrativa                                                             | Riesgo                                                                                                                                                                                       | Controles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dirección de Atención a la Salud                                                  | Atención médica deficiente en Hospitales y Unidades de Especialidad                                                                                                                          | Uso del teléfono rojo (Contact center)<br>Reportes directos con las autoridades correspondientes<br>Integración de trabajos de auditoría interna por parte del personal integrante del Comité de calidad<br>Actividades de supervisión a las diferentes áreas operativas de los Hospitales por parte del responsable de calidad. |
| Dirección de Salud Pública y Vigilancia Epidemiológica                            | Brindar atención médica de mala calidad                                                                                                                                                      | Sistema de Contact-center<br>Seguimiento de quejas por parte de la Contraloría<br>Gestión de calidad                                                                                                                                                                                                                             |
| Dirección de Operación de Obra, Bienes, Servicios Generales y Procesos de Gestión | Recursos programados no son radicados para su ejercicio<br>presupuestal de acuerdo a las necesidades del pago del organismo.                                                                 | Comunicación permanente con las instancias federales para la radicación de los recursos en los tiempos programados<br>Gestionar ante la Secretaría de Finanzas y Administración los recursos ya programados y no radicados por las instancias federales                                                                          |
| Dirección de Operación de Personal                                                | Falta de personal en unidades médicas y administrativas                                                                                                                                      | Solicitud de suficiencia presupuestal para la selección, contratación, inducción, desarrollo de personal y pago de nómina                                                                                                                                                                                                        |
| Dirección de Asuntos Jurídicos                                                    | Juicios atendidos fuera de tiempo y forma                                                                                                                                                    | Contratación de despacho auxiliar externos<br>Programa de Divulgación Legislativa<br>Programa de Asesoría Jurídica Institucional (interna)<br>Aplicación de viáticos devengados                                                                                                                                                  |
| Dirección de Operación de Unidades Médicas                                        | Abasto de medicamento fuera de tiempo y forma                                                                                                                                                | Sistema de Contact-center                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios                                 | Verificaciones sanitarias realizadas de forma ineficiente.                                                                                                                                   | Requerimientos elaborados y entregados en tiempo y forma<br>Capacitación interna en normatividad                                                                                                                                                                                                                                 |
| Dirección de Planeación y Programación                                            | Elaborar proyecto de presupuesto que no contemple actividades reales y suficientes de las áreas administrativas debido a la falta de entrega oportuna y sin las especificaciones requeridas. | Revisión durante el proceso de programación para la corrección de anomalías.<br>Calendarización de fechas de entrega<br>Seguimiento de las fechas de entrega<br>Asesorías durante el proceso de la programación<br>Ajuste del cronograma de trabajo interno para el cumplimiento de los tiempos establecidos de la Federación    |
| Dirección de Evaluación                                                           | Las unidades médicas no cuentan con acreditación.                                                                                                                                            | Se plantea mesas de trabajo interna para determinar las unidades médicas que se acreditarán<br>Se plantea mesas de trabajo interna para determinar las unidades médicas que se acreditarán<br>Se plantea mesas de trabajo interna para determinar las unidades médicas que se acreditarán                                        |



| Dirección de Asuntos Jurídicos | Dirección de Planeación y Programación | Dirección de Evaluación | Dirección de Atención a la Salud | Dirección de Salud Pública y Vigilancia Epidemiológica | Dirección de Operación de Obra, Bienes, Servicios Generales y Procesos de Gestión | Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios | Dirección de Operación de Personal | Dirección de Operación de Unidades Médicas |
|--------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|
| 4                              | <del>4</del>                           | 3                       | 2                                | 2                                                      | 2                                                                                 | 2                                                 | 1                                  |                                            |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## **Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)**

### **RESULTADOS**



#### **II. Descripción de las principales problemáticas que obstaculizan el cumplimiento de las acciones comprometidas y la forma de resolverlas.**

Durante el ejercicio 2018, las principales problemáticas que obstaculizaban la realización de auditorías internas en las unidades médicas de segundo y tercer nivel, fueron objetivo de acciones de control implementadas por la Dirección de Atención a la Salud, mismas que fueron monitoreadas durante los trimestres evaluados, así como, se implementaron constantes supervisiones para **verificar el cumplimiento de Normas y Procedimientos aplicables**, definidos por cada hospital y unidad de especialidad.

**La estrategia de supervisión y acompañamiento** con la unidad de enlace de hospitales y departamentos de hospitales generales y comunitarios, dieron como resultado mantener este riesgo en completo control, reforzando en un grado avanzado la acción de supervisión.

Asimismo, por parte de las quejas emitidas realizadas a través del teléfono rojo, su naturaleza se mantiene constante y actualizada, esto con la finalidad de atender las solicitudes de información, quejas, peticiones, reconocimientos y sugerencias y **consolidar estrategias de atención inmediata con los actores involucrados.**



## RESULTADOS

| Total de Riesgos |           | Estrategias establecidas |                          |                    |                      |   |   |   |
|------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------|---|---|---|
|                  | Evitar    | Reducir                  | Asumir                   | Transferir         | Compartir            |   |   |   |
| 9                | 2         | 3                        | 2                        | -                  | 2                    |   |   |   |
|                  | Cuadrante | I<br>Atención Inmediata  | II<br>Atención Periódica | III<br>Controlados | IV<br>De Seguimiento |   |   |   |
|                  |           |                          |                          |                    |                      | - | 3 | 6 |

| Trimestre | Total de Acciones de Control | Situación de las Acciones de Control |                     |            | Pendientes (Sin Avance) |
|-----------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------|------------|-------------------------|
|           |                              | Concluidas                           | % de Cumplimiento * | En Proceso |                         |
| Primero   | 21                           | 19                                   | 97%                 | 2          | -                       |
| Segundo   |                              | 19                                   | 98%                 | 2          | -                       |
| Tercero   |                              | 20                                   | 99.5%               | 1          | -                       |
|           |                              | 21                                   | 100%                | -          | -                       |

A.C. con Avance  
Acumulado menor al  
50%

A.C. con Avance  
Acumulado  
entre 51% y  
80%

A.C. con Avance  
Acumulado entre 81% y  
99%

\_\_\_\_\_

1000

21



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

**Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de  
Control y Desempeño Institucional (COCODI)**

**ANEXO TRES**

**Avance del Programa de Trabajo de Control Interno  
(PTCI) 2018 - 2019, de conformidad con el artículo  
17, fracción IV, inciso c del Acuerdo por el que se  
emiten los Lineamientos para la Integración y  
Funcionamiento de los Comités de Control y  
Desempeño Institucional**



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)



### RESULTADOS

**Resultados alcanzados en relación con los esperados.**

Las estrategias desarrolladas por las unidades administrativas del Organismo, lograron consolidar acciones coordinadas y multidisciplinarias en el cumplimiento de acciones de control implementadas por cada unidad, con el propósito de trabajar bajo la línea de **mejora continua** en procesos claves como son: **capacitación, supervisión y acompañamiento.**

Bajo este contexto, se fortaleció el proceso de administración de riesgos de forma continua, bajo el eje de prevención y atención, salvaguardando los procesos sustantivos y adjetivos de la institución, **alineado a la misión, visión y objetivos** del mismo, con el objetivo de garantizar el acceso médico integral, oportuno y de calidad a toda la población,



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### SEMÁFORO PT-CI DIRECTIVO

| Fecha de<br>Termino         | 30/11/2018                                                                                                                                 | 30/11/2018                                                                                                                                                             | 30/11/2018                                                                                                                  | 30/11/2018                                                                                          | 30/04/2019                                                                                                         | 31/01/2019                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Acción de<br/>Mejora</b> | 1.- Solicitar a todo el personal del Organismo, la aceptación formal de cumplir con lo establecido en el Código de Ética y el de Conducta. | 2.- Instruir a la Dirección de Operación de Personal la implementación del Formato "Carta Compromiso en Materia de Ética" para la firma del personal de nuevo ingreso. | Implementar una vez al año la aplicación de encuestas de clima organizacional para su aplicación a los Servidores Públicos. | Difundir la cartera de Sistemas Informáticos, Usos y Aplicaciones, con los que cuenta el Organismo. | Difundir el Programa Estratégico de Tecnologías de la Información implementado a través del Comité de Tecnologías. | Implementar un cuestionario de información a las áreas administrativas, para analizar el grado de conocimiento que tienen en materia de Tecnologías de la Información y Telecomunicaciones del Organismo. |
| % de<br>Cumplimiento        | 100%                                                                                                                                       | 100%                                                                                                                                                                   | 100%                                                                                                                        | 100%                                                                                                | 100%                                                                                                               | 100%                                                                                                                                                                                                      |

PORCENTAJE DE  
CUMPLIMIENTO GENERAL

**100%**



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

# Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

| SEMÁFORO PTCI ESTRATÉGICO    |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |                                                                                                                                      |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de<br>Termino          | 30/11/2018                                                                                                               | 30/11/2018                                                                                                                                                         | 30/11/2018                                                                                                                                                                                   | 30/11/2018                                                                                                              | 30/11/2018                                                                                                                           |
| <b>Acción de<br/>Mejora</b>  | 1.- Solicitar, la<br>aceptación formal<br>de cumplir con lo<br>establecido en el<br>Código de Ética y<br>el de Conducta. | 2.- Instruir a la<br>DOP la<br>implementación<br>del Formato<br>"Carta<br>Compromiso en<br>Materia de Ética"<br>para la firma del<br>personal de nuevo<br>ingreso. | Instruir a la<br>Dirección de<br>Planeación y<br>Programación la<br>difusión de la<br>cartera de<br>Sistemas<br>Informáticos, Usos<br>y Aplicaciones,<br>con los que cuenta<br>el Organismo. | 1.- Instruir a la<br>Dirección de<br>Evaluación<br>reforzar la difusión<br>del Programa<br>Sectorial /<br>Institucional | 2.- Instruir a la<br>Dirección de<br>Planeación y<br>Programación la<br>difusión del<br>Programa Anual<br>de Metas e<br>Indicadores. |
| <b>% de<br/>Cumplimiento</b> | 100%                                                                                                                     | 100%                                                                                                                                                               | 100%                                                                                                                                                                                         | 100%                                                                                                                    | 100%                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30/11/2018                                                                                                                                                                                                                                                  | 30/11/2018                                                                     | 30/11/2018                                                                                                                                   | 30/11/2018                                                                                                                                                        | 30/11/2018                                                                                                            | 30/11/2018                                                                                                                                                                                     | 30/11/2018                                                                                                                                                                                                                     | 30/04/2019                                                                                    |
| Coordinador de<br>Control Interno<br>Presentar ante<br>COCODI, el<br>seguimiento al<br>cumplimiento de los<br>objetivos y metas<br>del Organismo así<br>como las causas<br>que originan las<br>variaciones<br>relevantes para el<br>logro de los<br>mismos. | 2.- Difundir las<br>actas de<br>sesiones del<br>Comité a Nivel<br>Estratégico. | Secretario y<br>Coordinador de<br>Control Interno,<br>Presentar ante<br>COCODI, la<br>situación que<br>guardan los riesgos<br>del Organismo. | Dirección de<br>Planeación y<br>Programación<br>Difusión de la<br>instalación del<br>"Comité de<br>Tecnologías de<br>la Información y<br>Telecomunicacio<br>nes". | Secretario y<br>Coordinador de<br>Control Interno<br>difusión de la<br>normativa en<br>materia de<br>Control Interno. | Secretario y<br>Coordinador de<br>Control Interno<br>Actas de Sesiones<br>del Comité de<br>Control y<br>Desempeño<br>Institucional<br>(COCODI) a los<br>niveles<br>estratégico y<br>directivo. | Auxiliar de<br>Control Interno,<br>Priorizar en el<br>Programa de<br>Trabajo de<br>Control Interno,<br>las áreas de<br>oportunidad con<br>menor puntuación<br>(1.1.m, 1.2.b,<br>1.2.c y 1.2.f),<br>para su pronta<br>atención. | Presentar ante<br>COCODI, los<br>reportes de<br>avances<br>trimestrales del<br>PTCI 2018-2019 |
| 100%                                                                                                                                                                                                                                                        | 100%                                                                           | 100%                                                                                                                                         | 100%                                                                                                                                                              | 100%                                                                                                                  | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%                                                                                                                                                                                                                           | 100%                                                                                          |

**PORCENTAJE DE  
CUMPLIMIENTO GENERAL** 100%



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### SEMÁFORO PTCI OPERATIVO

| Fecha de Termino        | 28/02/2019                                                                                                                            | 28/02/2019                                                                                   | 30/04/2019                                                                                                                                                                       | 30/04/2019                                                                                                                                                    | 30/04/2019                                                                                                                       |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Acción de Mejora</b> | Establecer en las diversas áreas administrativas del Organismo, Tableros de Comunicación Interna, mismo que deberá estar actualizado. | Difundir los resultados de la Evaluación del Sistema Integral de Evaluación en Salud (SIES). | Difundir las actividades que realiza el Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI) así como la información relativa en materia de Control Interno a través del Portal. | Difundir los resultados del Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI) y del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos (PTAR), a través del Portal. | Presentar ante el Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI), los reportes de avances trimestrales del PTCI 2018-2019. |
| % de Cumplimiento       | 17%                                                                                                                                   | 0%                                                                                           | 0%                                                                                                                                                                               | 0%                                                                                                                                                            | 25%                                                                                                                              |

PORCENTAJE DE  
CUMPLIMIENTO FECHAS  
TÉRMINO

**100%**



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

# Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

| SEMÁFORO PTCI OPERATIVO      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                               |                                                                                                     |                                                                                                      |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de<br>Termino          | 30/04/2019                                                                                                                                            | 30/11/2018                                                                                                                                                      | 30/11/2018                                                                                                                                                                                              | 30/11/2018                                                                                                                    | 31/01/2019                                                                                          | 30/04/2019                                                                                           |
| <b>Acción de<br/>Mejora</b>  | Cada<br>administrativa<br>deberá de<br>tener en su<br>tablero de<br>comunicación<br>la filosofía<br>Organizacional<br>(Misión,<br>Visión, Objetivos). | 1.- Solicitar a<br>todo el personal<br>del Organismo, la<br>aceptación formal<br>de cumplir con lo<br>establecido en el<br>Código de Ética y<br>el de Conducta. | 2.- Instruir a la<br>Dirección de<br>Operación de<br>Personal la<br>implementación<br>del Formato<br>"Carta<br>Compromiso en<br>Materia de Ética"<br>para la firma del<br>personal de nuevo<br>ingreso. | Implementar una<br>vez al año la<br>aplicación de<br>encuestas de<br>clima<br>organizacional a<br>los Servidores<br>Públicos. | Difundir la Matriz<br>de Riesgos y el<br>Programa de<br>Trabajo de<br>Administración de<br>Riesgos. | Difundir el<br>Procedimiento de<br>Atención de<br>Delaciones a todo<br>el personal del<br>Organismo. |
| <b>% de<br/>Cumplimiento</b> | <b>17%</b>                                                                                                                                            | <b>100%</b>                                                                                                                                                     | <b>100%</b>                                                                                                                                                                                             | <b>100%</b>                                                                                                                   | <b>0%</b>                                                                                           | <b>0%</b>                                                                                            |

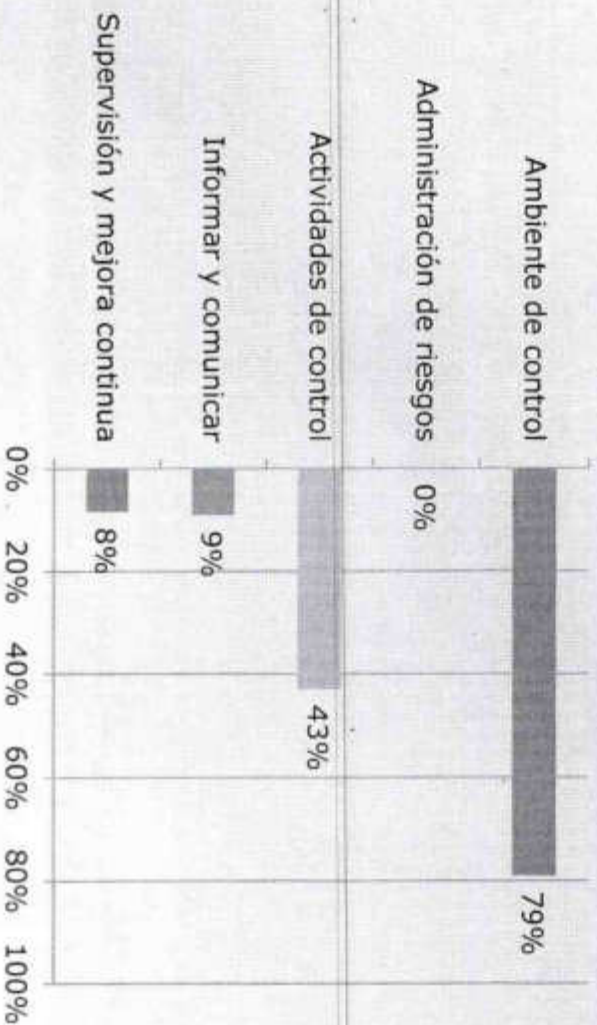
| 31/01/2019                                                                                                                                                                                                            | 31/01/2019                                                                                                                        | 30/04/2019                                                                                                                                                                                                                                                               | 30/04/2019                                                                                                                                     | 30/04/2019                                                                                                                                                                     | 30/04/2019                                                                                        | 30/04/2019                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.- Aplicar un<br>cuestionario de<br>información a las<br>áreas<br>administrativas,<br>para analizar el<br>grado de<br>conocimiento que<br>tienen sobre los<br>sistemas<br>informáticos<br>usados en el<br>Organismo. | 2.- Aplicar<br>acciones de<br>difusión sobre los<br>sistemas<br>informáticos, en<br>las áreas de<br>oportunidad<br>identificadas. | 1.- Realizar<br>gestiones para:<br>A) Salvaguardar<br>los equipos de<br>cómputo en las<br>áreas que no<br>cuenten con<br>puertas, por la<br>naturaleza del<br>edificio.<br>B) Asignar<br>espacios de<br>estacionamiento<br>para el parque<br>vehicular del<br>Organismo. | 2.- Realizar la<br>difusión de la<br>capacidad de<br>espacio para<br>respaldar la<br>información a<br>través de la<br>herramienta<br>Owncloud. | 3.-Reforzar e<br>implementar<br>políticas de acceso<br>y salida para el<br>personal que<br>ingrese a los<br>edificios de los<br>Servicios de Salud<br>del Estado de<br>Puebla. | 1.- Solicitar la<br>revisión de los<br>equipos de<br>cómputo como<br>mantenimiento<br>preventivo. | Difundir el Plan de<br>Recuperación de<br>Desastres y firma<br>de conocimiento<br>de todo el Personal<br>de la estructura<br>Organizacional de<br>los Servicios de<br>Salud del Estado<br>de Puebla. |
| <b>100%</b>                                                                                                                                                                                                           | <b>0%</b>                                                                                                                         | <b>0%</b>                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>100%</b>                                                                                                                                    | <b>0%</b>                                                                                                                                                                      | <b>99%</b>                                                                                        | <b>0%</b>                                                                                                                                                                                            |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### % Avance del PTCI Operativo 2018-2019



**CUMPLIMIENTO GENERAL 28%**

NOTA: ACTIVIDADES ESTÁN EN TIEMPO

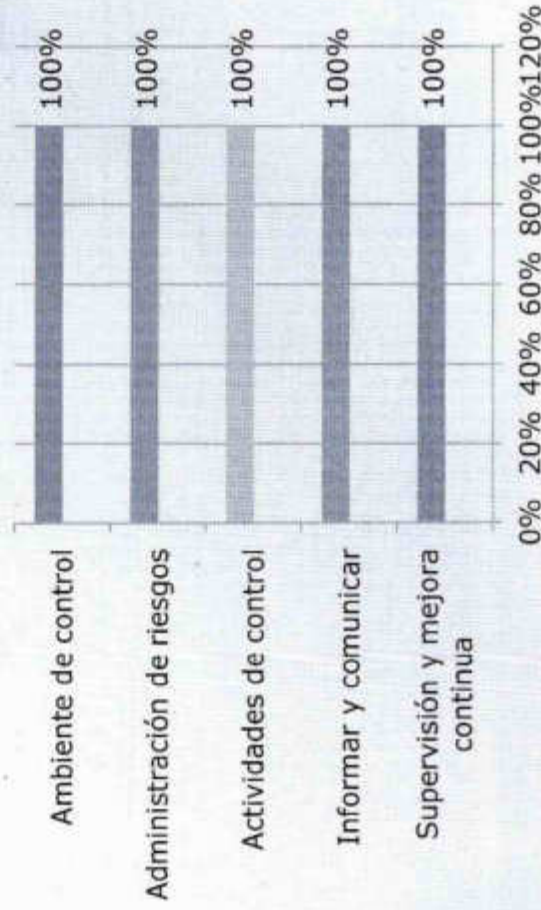


SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

# Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

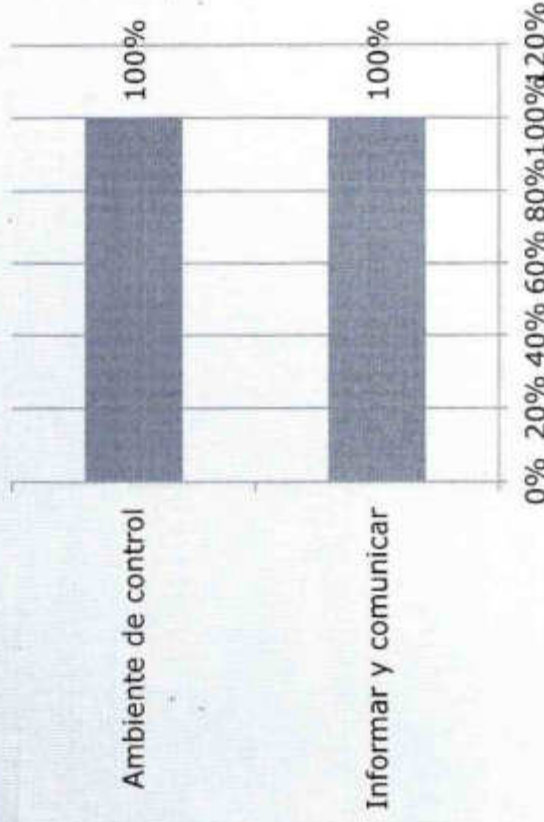
## CONCLUSIONES GENERALES

### % Avance del PTCI Estratégico 2018-2019



**CUMPLIMIENTO GENERAL 100%**

### % Avance del PTCI Directivo 2018-2019



**CUMPLIMIENTO GENERAL 100%**



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### RESULTADOS TERCER TRIMESTRE 2018 POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

| Nivel de cumplimiento                              |                                                         |                              |                                                                             |                                                         |                                    |                           |                |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|----------------|
| > De 116%                                          |                                                         | 95 a 115.9%                  |                                                                             | 90 - 94.9%                                              |                                    | 0-89.9%                   |                |
| 104.18%                                            | 101.18%                                                 | 98.88%                       | 97.46%                                                                      | 90.59%                                                  | S/P                                | S/P                       |                |
| S081<br>FORTALECIMIENTO A<br>LA ATENCIÓN<br>MÉDICA | S002<br>PROSPERA.<br>PROGRAMA DE<br>INCLUSIÓN<br>SOCIAL | G020<br>RECTORÍA EN<br>SALUD | E149<br>PROTECCIÓN EN<br>SALUD Y<br>SERVICIOS DE<br>SALUD A LA<br>COMUNIDAD | E024<br>FORTALECIMIENTO<br>DE LOS SERVICIOS<br>DE SALUD | S032<br>SEGURO MÉDICO<br>SIGLO XXI | E025<br>SEGURO<br>POPULAR |                |
| [Barra de 104.18%]                                 |                                                         | [Barra de 101.18%]           | [Barra de 98.88%]                                                           | [Barra de 97.46%]                                       | [Barra de 90.59%]                  | [Barra de S/P]            | [Barra de S/P] |

[Firma]

[Firma]



## **ANEXO CUATRO**

**Presentación del cumplimiento de metas y objetivos de los programas presupuestarios al tercer trimestre del ejercicio 2018, de conformidad con los artículos 7, fracción IX y 17, fracción IV, inciso e, del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional**



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### INDICADORES CON DESEMPEÑO REGULAR O BAJO

PP: E024 FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

| INDICADOR                                                   | META | LOGRO | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO |
|-------------------------------------------------------------|------|-------|----------------------------|
| Promedio diario de consultas por médico en centros de salud | 18   | 15.41 | 85.59%                     |

### JUSTIFICACIÓN

Durante el trimestre reportado, se realizó el cambio de plazas de médicos pasante y al igual que los de nuevo ingreso, mantienen un periodo de capacitación en las unidades, influyendo en consulta externa donde se ve desprotegido en el cumplimiento de horarios; obteniendo resultados como la falta de personal base, homologado y formalizado durante el periodo vacacional.

El Departamento de Atención Primaria a la Salud solicita a las Jurisdicciones Sanitarias implementar estrategias para dar cumplimiento a la meta operativa de Consulta Externa Médica General por lo que se generan los siguientes compromisos:

- Se difundirán los resultados de la evaluación obtenidos en el informe.
- Fortalecer el cero rechazo en centros de salud y atención adecuada a los usuarios de servicio.
- Registro correcto de todas las actividades en formatos oficiales.
- Implementar vacaciones escalonadas entre el personal sindicalizado y becario para el servicio de consulta externa no quede descubierto.

### RECOMENDACIONES

El comportamiento histórico del indicador ha sido deficiente, por lo que se recomienda, analizar la productividad por unidad médica para identificar aquellas que cuentan con problemas de operación (Estrategia 20,80), y dentro de ellas, analizar particularmente la productividad de cada médico, saturación de médicos en el servicio en cierta jornada, o causas específicas.

Informar de los resultados del análisis.



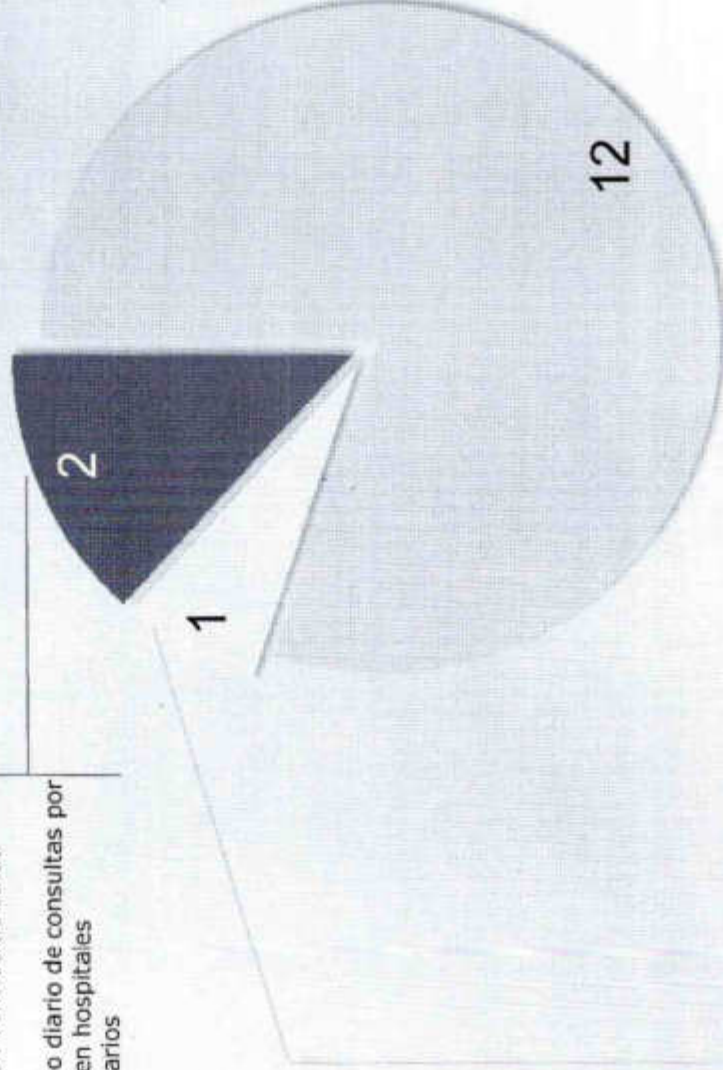
SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### Indicadores por nivel de desempeño. Tercer Trimestre, 2018.

Promedio diario de consultas por  
médico en centros de salud

Promedio diario de consultas por  
médico en hospitales  
comunitarios



Porcentaje de  
inconformidades resueltas por  
orientación, asesoría y gestión  
en la CESAMED

■ Satisfactorio  
■ Regular  
■ Deficiente



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### INDICADORES CON DESEMPEÑO REGULAR O BAJO

G020: RECTORÍA EN SALUD

| INDICADOR                                                                                 | META      | LOGRO | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|----------------------------|
| Porcentaje de inconformidades resueltas por orientación, asesoría y gestión en la CESAMED | 70.0<br>6 | 65.46 | 93.42%                     |

#### JUSTIFICACIÓN

Los resultados acumulados a septiembre se ven afectados por la problemática que se presentó durante el primer semestre de 2018, ya que los 26 recursos humanos con los que cuenta la Comisión Estatal de Arbitraje Médico, se contaron con 2 renunciaciones a finales del 2017, y 3 más en enero de 2018, mismas que no fueron autorizadas por los Servicios de Salud del Estado de Puebla, dando como resultado el congelamiento de estos recursos durante el semestre, impactando directamente en los procesos sustantivos.

Asimismo, durante la gestión ante la Coordinación de Planeación, Evaluación, Desarrollo y Operación, se obtuvieron resultados favorables, mismos que se obtuvieron la contratación del responsable de la Unidad de Conciliación y una asesora jurídica para dar atención a las inconformidades a partir del 16 de mayo del presente; sin embargo, la acumulación se ve afectada por la solución tardía, derivado que en los 6 meses del año se tuvo productividad baja.

Se está trabajando en la capacitación y eficiencia del personal de nuevo ingreso y del existente, orientados en la certificación de la Norma ISO 9001:2015.

#### RECOMENDACIONES

Resultado satisfactorio.



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### INDICADORES CON DESEMPEÑO REGULAR O BAJO

PP: E024 FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

| INDICADOR                                                          | META | LOGRO | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO |
|--------------------------------------------------------------------|------|-------|----------------------------|
| Promedio diario de consultas por médico en hospitales comunitarios | 24   | 18.39 | 76.62%                     |

### JUSTIFICACIÓN

No se cuenta con médicos generales para cubrir los núcleos básicos. Existe un sub registro de información por no tener reporte en alguna jurisdicción.

### RECOMENDACIONES

El comportamiento histórico del indicador ha sido deficiente, por lo que se recomienda, analizar la productividad por unidad médica para identificar aquellas que cuentan con problemas de operación (Estrategia 20,80), y dentro de ellas, analizar particularmente la productividad de cada médico, saturación de médicos en el servicio en cierta jornada, o causas específicas.

La escases de médicos no es una condicionante para mantener por debajo de la meta el número de consultas, pues a más demanda, más intensiva la oferta de servicio.

Informar de los resultados del análisis.



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### PROGRAMACIÓN ANUAL

| #  | INDICADORES                                                                                                        | PP   |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1  | Tasa de mortalidad por cáncer de mama.                                                                             | E149 |
| 2  | Razón de mortalidad materna.                                                                                       | E149 |
| 3  | Razón de mortalidad materna en embarazadas adolescentes menores de 20 años.                                        | E149 |
| 4  | Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años.                                                          | E149 |
| 5  | Tasa de mortalidad en menores de 1 año.                                                                            | E149 |
| 6  | Porcentaje de comunidades certificadas como saludables.                                                            | E149 |
| 7  | Tasa de mortalidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años.                                      | E149 |
| 8  | Tasa de mortalidad por enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años.                                        | E149 |
| 9  | Tasa de mortalidad en población de 10 a 19 años.                                                                   | E149 |
| 10 | Porcentaje de unidades médicas de primer nivel de atención acreditadas.                                            | G020 |
| 11 | Porcentaje de actividades institucionales estatales destinadas a la salud materna, sexual y reproductiva.          | G020 |
| 12 | Porcentaje de niñas y niños menores de 5 años afiliados en el Seguro Médico Siglo XXI beneficiados.                | S032 |
| 13 | Porcentaje de cesáreas realizadas en unidades hospitalarias.                                                       | E025 |
| 14 | Porcentaje de detecciones de diabetes mellitus realizadas en población de responsabilidad de los SSEP, realizados. | E025 |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

| #  | INDICADORES                                                                              | PORCENTAJE<br>DE<br>DESEMPEÑO | PP   |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------|
| 1  | Porcentaje de consultas de psicología por trastorno mental.                              | 112.09                        | E149 |
| 2  | Porcentajes de consulta de atención médica ambulatoria.                                  | 110.75                        | S081 |
| 3  | Porcentaje de mujeres en lactancia que reciben suplemento alimenticio.                   | 106.94                        | S002 |
| 4  | Porcentaje de servicios pre hospitalarios atendidos por ambulancias terrestres y aéreas. | 106.00                        | E024 |
| 5  | Porcentaje de muestras analizadas de vigilancia sanitaria.                               | 105.88                        | E149 |
| 6  | Porcentaje de cumplimiento de determinaciones de cloro residual libre en agua.           | 102.86                        | E149 |
| 7  | Porcentaje de mujeres embarazadas que reciben suplemento alimenticio.                    | 102.77                        | S002 |
| 8  | Porcentaje de consultas con atención de línea de vida a migrantes.                       | 100.00                        | E024 |
| 9  | Porcentaje de médicos residentes en formación                                            | 100.00                        | G020 |
| 10 | Porcentaje de niñas y niños de 6 a 59 meses que reciben suplemento alimenticio.          | 100.00                        | S002 |
| 11 | Porcentaje de cumplimiento de visitas en unidades medicas móviles                        | 100.00                        | S081 |
| 12 | Promedio mensual de consultas de alta especialidad por médico especialista.              | 99.01                         | E024 |

*[Firmas manuscritas]*



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

| Órgano Fiscalizador                     | Pendiente de solventar                       |                  |              |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------|------------------|--------------|
|                                         | No. de observaciones                         | Monto            |              |
| Secretaría de la Función Pública        | 16                                           | \$0.00           |              |
| Auditoría Superior de la Federación     | 10                                           | \$65,848,887.54  |              |
| Auditoría Superior del Estado de Puebla | 2                                            | \$111,596,073.74 |              |
| Secretaría de la Contraloría            | Dirección de Auditoría y Control a Programas | 1                | \$273,682.42 |
|                                         | Órgano Interno de Control en ...             | 0                | \$0.00       |
|                                         | Auditor Externo                              | 0                | \$0.00       |
| Total                                   | 29                                           | \$177,718,643.70 |              |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### ANEXO CINCO

Estado que guarda la atención de observaciones por acciones de fiscalización con corte al 31 de diciembre de 2018, de conformidad con los artículos 7, fracción X y 17, fracción V del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## OBSERVACIONES DE LA AUDITORÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

### AUDITORIAS PRACTICADAS POR LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA EN CONJUNTO CON LA CONTRALORIA

| Auditoría No.         | Rubro                       | Ejercicio | Observaciones |             | Observaciones | Monto                                                                                                                                                                                                     |                 | RECOMENDACIONES                |                 | ESTATUS     |                    |                       |                                         |                                                                   |
|-----------------------|-----------------------------|-----------|---------------|-------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|                       |                             |           | Determinadas  | Solventadas |               | Observado                                                                                                                                                                                                 | Solventado      | Importe pendiente de solventar | PREVEN TIVA     | CORRECTIV A | Oficio de descargo | Monto                 | Observación                             |                                                                   |
| PUE/SIGLO XX/17-SSSEP | Seguro Medico Siglo XX/2015 | 2016      | 9             | 2           | 7             | Observación 2. Recursos destinados para fines distintos a los autorizados y objetivos del programa.                                                                                                       | \$4,946,345.56  | \$4,946,345.56                 | \$0.00          | SOLVEN TADA | NO SOLVENTAD A     | DDGAOR/21/13 507/2018 | \$4,946,345.56                          | SE REMITO OFICIO No. 5013-DAJ-CA/3681/2018, 5013-DAJ-CA/2124/2018 |
|                       |                             |           |               |             |               | Observación 4. Pagos improcedentes (pagos dobles a empleados)                                                                                                                                             | \$1,152,600.00  | \$1,152,600.00                 | \$0.00          | SOLVEN TADA | NO SOLVENTAD A     | DDGAOR/21/13 373/2018 | \$1,152,600.00                          | SE REMITO OFICIO No. 5013-DAJ-2866/2017                           |
|                       |                             |           |               |             |               | Observación 5. Pagos improcedentes (pagos a empleados fuera del catálogo de honorarios)                                                                                                                   | \$14,456,916.32 | \$14,456,916.32                | \$0.00          | SOLVEN TADA | NO SOLVENTAD A     | DDGAOR/21/13 507/2018 | \$17,303.00                             | SE REMITO OFICIO No. 5013-DAJ-CA/3681/2018                        |
|                       |                             |           |               |             |               | Observación 6. Pagos improcedentes (pagos a empleados no encontrados en la planta autorizada)                                                                                                             | \$1,548,100.00  | \$1,548,100.00                 | \$0.00          | SOLVEN TADA | NO SOLVENTAD A     | DDGAOR/21/13 373/2018 | \$1,548,100.00                          | SE REMITO OFICIO No. 5013-DAJ-2866/2017                           |
|                       |                             |           |               |             |               | Observación 7. Incumplimiento a los requerimientos de información y/o documentación                                                                                                                       | sin cuantificar | sin cuantificar                | sin cuantificar | SOLVEN TADA | NO SOLVENTAD A     |                       |                                         | SE REMITO OFICIO No. 5013-DAJ-2866/2017                           |
|                       |                             |           |               |             |               | Observación 8. Incumplimiento de disposiciones federales en materia fiscal.                                                                                                                               | sin cuantificar | sin cuantificar                | sin cuantificar | SOLVEN TADA | NO SOLVENTAD A     |                       | SE REMITO OFICIO No. 5013-DAJ-2866/2017 |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               | Observación 9. Incumplimiento en el procedimiento de contratación de adquisiciones, arrendamientos y Servicios del Sector Público (se contrato con normativa estatal, debiendo aplicar normativa Federal) | sin cuantificar | sin cuantificar                | sin cuantificar | SOLVEN TADA | NO SOLVENTAD A     |                       |                                         | SE REMITO OFICIO No. 5013-DAJ-2866/2017                           |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |
|                       |                             |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                                           |                 |                                |                 |             |                    |                       |                                         |                                                                   |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
PUEBLA

## OBSERVACIONES DE LA AUDITORÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

AUDITORIAS PRACTICADAS POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA EN CONJUNTO CON LA CONTRALORIA

| Auditoría No.             | Rubro                                                                                                | Ejercicio | Observaciones |             | Observaciones |                                                                                                                                                                                          |                 | RECOMENDACIONES                |               |               | ESTATUS                                  |                 |                                                                                                      |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|-------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------|---------------|---------------|------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           |                                                                                                      |           | Definidas     | Solventadas | Pendientes    | Observado                                                                                                                                                                                | Solventado      | Importe pendiente de solventar | PREVENTIVA A  | CORRECTIVA    | Oficio de descargo                       | Monto           | Observación                                                                                          |
| PUE/AFASPE/15-SS          | Subsidios para el fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas (AFASPE) | 2015      | 1             | 0           | 1             | Observación 1. Operaciones contables presupuestarias y patrimoniales realizadas sin contar con la documentación comprobatoria y justificativa (gastos a comprobar) Programa Salud Mental | \$373,488.00    | \$373,488.00                   | NO SOLVENTADA | SOLVENTADA    | DGAOR/211/1650/2016                      | \$21,556.99     | QUEDA PENDIENTE LA ACCIÓN PREVENTIVA LA CUAL VA SER                                                  |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | DGAOR/211/13398/2017                     | \$70,000.00     | SOLVENTADA UNA VEZ QUE EL ORGANO DE CONTROL EMITA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA A UN FUNCIONARIO |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | DGAOR/211/1518/2018                      | \$281,929.01    | ATENDIDO CON OFICIOS 5013-DAJ-1246/2017                                                              |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | Total                                    | \$373,488.00    |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | Pendiente de solventar                   | \$0.00          |                                                                                                      |
| PUE/SEGUR O POPULAR/16-SS | Seguro Popular 2016                                                                                  | 2016      | 7             | 2           | 5             | Observación 2. Pagos impropcedentes (Pagos a empleados)                                                                                                                                  | \$277,900.43    | \$277,900.43                   | SOLVENTADA    | NO SOLVENTADA | DGAOR/211/1523/2017                      | \$134,938.02    | SE REMITE OFICIOS: 5013-DAJ-1246/2017                                                                |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | DGAOR/211/1529/2017                      | \$142,962.41    |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | Total                                    | \$277,900.43    |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | Pendiente de solventar                   | \$0.00          |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | DGAOR/211/1185/2018                      | \$63,760,180.52 |                                                                                                      |
| PUE/SEGUR O POPULAR/16-SS | Seguro Popular 2016                                                                                  | 2016      | 7             | 2           | 5             | Observación 3. Pagos impropcedentes (Pagos a empleados fuera del catalogo de honorarios)                                                                                                 | \$71,161,825.08 | \$71,161,825.08                | SOLVENTADA    | NO SOLVENTADA | DGAOR/211/2265/2018                      | \$7,401,644.56  | SE REMITE OFICIO No. 5013-DAJ-CA/485/2018                                                            |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | En la hoja 3 de la Cédula de seguimiento |                 |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | Total                                    | \$71,161,825.08 |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | Pendiente de solventar                   | \$0.00          |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | DGAOR/211/1185/2018                      | \$63,760,180.52 |                                                                                                      |
| PUE/SEGUR O POPULAR/16-SS | Seguro Popular 2016                                                                                  | 2016      | 7             | 2           | 5             | Observación 4. Pagos en efectivo (no comprobados y no se presentaron los registros contables)                                                                                            | \$844,445.56    | \$844,445.56                   | NO SOLVENTADA | SOLVENTADA    | DGAOR/211/1185/2018                      | \$7,401,644.56  | SE REMITE OFICIO No. 5013-DAJ-CA/485/2018                                                            |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | Total                                    | \$71,161,825.08 |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | Pendiente de solventar                   | \$0.00          |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | DGAOR/211/1185/2018                      | \$63,760,180.52 |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | DGAOR/211/2265/2018                      | \$7,401,644.56  |                                                                                                      |
| PUE/SEGUR O POPULAR/16-SS | Seguro Popular 2016                                                                                  | 2016      | 7             | 2           | 5             | Observación 5. Pagos impropcedentes (pagos a empleados con categoría y plaza no localizados en la plantilla autorizada)                                                                  | \$929,689.68    | \$929,689.68                   | NO SOLVENTADA | SOLVENTADA    | DGAOR/211/1185/2018                      | \$7,401,644.56  | SE REMITE OFICIO No. 5013-DAJ-CA/485/2018                                                            |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | Total                                    | \$71,161,825.08 |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | Pendiente de solventar                   | \$0.00          |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | DGAOR/211/1185/2018                      | \$63,760,180.52 |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | DGAOR/211/2265/2018                      | \$7,401,644.56  |                                                                                                      |
| PUE/SEGUR O POPULAR/16-SS | Seguro Popular 2016                                                                                  | 2016      | 7             | 2           | 5             | Observación 6. Incumplimiento a los requerimientos de información y/o documentación (deficiente integración del expediente unitario de obra)                                             | \$929,689.68    | \$929,689.68                   | NO SOLVENTADA | SOLVENTADA    | DGAOR/211/1185/2018                      | \$7,401,644.56  | SE REMITE OFICIO No. 5013-DAJ-CA/485/2018                                                            |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | Total                                    | \$71,161,825.08 |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | Pendiente de solventar                   | \$0.00          |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | DGAOR/211/1185/2018                      | \$63,760,180.52 |                                                                                                      |
|                           |                                                                                                      |           |               |             |               |                                                                                                                                                                                          |                 |                                |               |               | DGAOR/211/2265/2018                      | \$7,401,644.56  |                                                                                                      |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## OBSERVACIONES DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE LA FEDERACIÓN

### AUDITORIAS PRACTICADAS POR LA AUDITORIA SUPERIOR DE LA FEDERACION

| Auditoría<br>a<br>No. | Rubro                                                                                                   | Observaciones |               | Observado | Monto     |            | IMPORTE<br>PENDIENTE DE<br>SOLVENTAR | OBSER           |                 | ESTATUS                                                                                                                                                        |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|-----------|-----------|------------|--------------------------------------|-----------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       |                                                                                                         | Ejercio       | Debe Solverse |           | Observado | Solventado |                                      | PREVENT<br>IVA  | CORRECTO<br>VA  |                                                                                                                                                                |
| 249-DS                | Unidades<br>Medicas<br>Moviles                                                                          | 2015          | 1             | 0         | 1         |            |                                      |                 |                 | 1.- SE REMITIO OFICIO A LA SUBSECRETARIA DE CONTROL DE AUDITORIA MEDIANTE OFICIO 5013-DAJ-5063/2017, DE FECHA 29 DE NOVIEMBRE, PENDIENTE DE RESOLUCION POR ASF |
|                       |                                                                                                         |               |               |           |           |            |                                      |                 |                 |                                                                                                                                                                |
| 252-DS                | Salud<br>Materna<br>Perinatal<br>Cuenta<br>Publica<br>2015                                              | 2015          | 1             | 0         | 1         |            |                                      |                 |                 | 1.- SE REMITIO OFICIO DE LA CONTRALORIA 5013-DAJ-4971/2017, DE FECHA 24 DE NOVIEMBRE DE 2017, PENDIENTE DE RESOLUCION POR ASF                                  |
|                       |                                                                                                         |               |               |           |           |            |                                      |                 |                 |                                                                                                                                                                |
| 1229-DS-GF            | Recursos<br>del Fondo<br>de<br>Infraestructura Social<br>para las<br>Entidades.<br>FISE                 | 2015          | 1             | 0         | 1         |            |                                      |                 |                 | SE REMITIO CON OFICIO 5013-DAJ-2130/2017, PENDIENTE DE RESOLUCION POR ASF                                                                                      |
|                       |                                                                                                         |               |               |           |           |            |                                      |                 |                 |                                                                                                                                                                |
| 1302-DS-GF            | Prospera<br>Programa<br>de<br>Inclusión<br>Social.<br>Componente<br>de Salud<br>2016<br>(PROSPERA<br>A) | 2016          | 1             | 0         | 1         |            |                                      |                 |                 | SE REMITE CON OFICIO 5013-DAJ-3262/17 Y 5016/DAJ/CA/2646/18, PENDIENTE DE RESOLUCION POR ASF. CUENTA CON EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO POR PARTE DE LA OIC No. 49  |
|                       |                                                                                                         |               |               |           |           |            |                                      |                 |                 |                                                                                                                                                                |
|                       |                                                                                                         | 10            | 0             | 10        |           |            | \$32,291,788.44                      | \$16,442,900.90 | \$15,848,887.54 |                                                                                                                                                                |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
PUEBLA

## OBSERVACIONES DE LA AUDITORÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

### AUDITORIAS PRACTICADAS POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA EN CONJUNTO CON LA CONTRALORIA

| Auditoría No.               | Rubro                         | Ejercicio | Observaciones |             |            | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Monto            |                  |                                | RECOMENDACIONES |               |                        | ESTATUS         |                                                                     |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------|---------------|-------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|--------------------------------|-----------------|---------------|------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------|
|                             |                               |           | Determinadas  | Solventadas | Pendientes |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Observado        | Solventado       | Importe pendiente de solventar | PREV ENTIVA     | CORRECTIVA    | Oficio de descargo     | Monto           | Observación                                                         |
|                             |                               |           |               |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                  |                                |                 |               |                        |                 |                                                                     |
| PUE/SEGURO POPULAR/17-SSEP  | Seguro Popular 2017           | 2017      | 2             | 0           | 2          | Observación 1. Operaciones contables presupuestarias y patrimoniales realizadas sin contar con la documentación comprobatoria y justificativa (contratos de honorarios no proporcionados)<br>Observación 2. Recursos destinados para fines distintos (61 computadores que se encuentran en uso del REPSS) | \$14,523,304.17  | \$14,523,304.17  | \$0.00                         | SOLVENTADA      | NO SOLVENTADA | DGAOR/21/1878/2018     | \$14,523,304.17 | SE REMITIO OFICIO No. 5013-DAJ-CA-0096/2018, 5013-DAJ-CA-0137/2018, |
|                             |                               |           |               |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$343,124.52     | \$343,124.52     | \$0.00                         | SOLVENTADA      | NO SOLVENTADA | DGAOR/21/1887/2018     | \$343,124.52    | SE REMITIO OFICIO No. 5013-DAJ-5449/2017,                           |
| PUE/PROSPE RA-SALUD/17-SSEP | Programa de Salud Social 2017 | 2017      | 1             | 1           | 1          | Observación 3. Operaciones contables presupuestarias y patrimoniales realizadas sin contar con la documentación comprobatoria y justificativa.                                                                                                                                                            | \$30,084,197.42  | \$30,084,197.42  | \$0.00                         | SOLVENTADA      | NO SOLVENTADA | DGAOR/21/1322/9/2018   | \$7,165,718.04  | SE REMITIO OFICIO No. 5013-DAJ-0034/2018 Y 5013-DAJ-CA-0486/2018    |
|                             |                               |           |               |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                  |                                |                 |               | DGAOR/21/1192/2/2018   | \$5,113,885.62  |                                                                     |
|                             |                               |           |               |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                  |                                |                 |               | DGAOR/21/1158/8/2018   | \$17,804,593.76 |                                                                     |
|                             |                               |           |               |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                  |                                |                 |               | Total                  | \$30,084,197.42 |                                                                     |
|                             |                               |           | 20            | 5           | 16         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                  |                                |                 |               | Pendiente de solventar | \$0.00          |                                                                     |
|                             |                               |           |               |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$178,800,555.71 | \$178,800,555.71 | \$0.00                         |                 |               |                        |                 |                                                                     |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## OBSERVACIONES DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE LA FEDERACIÓN

| AUDITORIAS PRACTICADAS POR LA AUDITORIA SUPERIOR DE LA FEDERACION |               |               |            |                                                       |         |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|------------|-------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Auditor<br>a<br>No.                                               | Observaciones | OBSERVACIONES |            |                                                       | Monto   | OBSER                                                                                            |
|                                                                   |               | Observado     | Solventado | IMPORTE<br>PENDIENTE DE VEN REC<br>SOLVENTAR TIVATIVA | PRE COR | ESTATUS                                                                                          |
| 227-<br>A<br>DS/2017 UNIVE<br>RSAL                                | 1             | 0             | 1          |                                                       |         | SE REMITIO INFORMACION SOLICITADA MEDIANTE OFICIO 5013/DIAJICA/3390/2018, 5013/DIAJICA/4898/2018 |
|                                                                   | 1             | 0             | 1          |                                                       |         |                                                                                                  |
|                                                                   | 1             | 0             | 1          |                                                       |         |                                                                                                  |
|                                                                   | 1             | 0             | 1          |                                                       |         |                                                                                                  |
| 10                                                                | 0             | 10            |            |                                                       |         |                                                                                                  |
| a. Rotación de inventarios.                                       |               |               |            |                                                       |         |                                                                                                  |
| \$82,291,783.44 \$16,442,900.90 \$65,848,882.54                   |               |               |            |                                                       |         |                                                                                                  |



## OBSERVACIONES DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE LA FEDERACIÓN

| AUDITORIAS PRACTICADAS POR LA AUDITORIA SUPERIOR DE LA FEDERACION |                                       |               |             |            |                 |                 |                        |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------|-------------|------------|-----------------|-----------------|------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Auditoria No.                                                     | Rubro                                 | Observaciones |             |            | Monto           |                 | IMPORTE                |               | ESTATUS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                   |                                       | Ejercicio     | Declaración | Pendientes | Observado       | Solventado      | Pendiente de solventar | Correctiva    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1210-DS-GF                                                        | FASA 2017                             | 2017          | 0           | 0          | 0               | \$36,602,469.41 | \$0.00                 | SOLVENTADA    | SE REMITIÓ INFORMACIÓN MEDIANTE OFICIO 5013/DAJ/CA/2253/2018, DE FECHA 22 DE MAYO DE 2018, EN ESPERA DE RESULTADOS - CON FECHA 20 DE JUNIO DE 2018 SE REMITIO AL TITULAR DEL OIC OFICIO SCGF/880/2018, PARA PRESENTAR LOS AUGMENTOS QUE PERMITAN SOLVENTAR Y EVITAR LA PROMOCION DE RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA SE CUENTA CON EL INFORME DE RESULTADOS FINALES EN DONDE SE ENUNCIAN LA SOLVENTACION DE LAS OBSERVACIONES, CON FECHA 11 DE JULIO SE 5RECIBIO OFICIO No. SC- 834/2018 EN EL QUE QUEDA SIN OBSERVACION DICHA AUDITORIA |
| 1211-DS-GF                                                        | FISE 2017                             | 2017          | 1           | 0          | 1               | N/A             | N/A                    | NO SOLVENTADA | OFICIO SC-SCA-CGAEGP-671/2018 Y 5013-DAJ/CA/711/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1202-DE-GF                                                        | Auditoria Especial Gasto Federalizado | 2017          |             |            |                 |                 |                        |               | SE REMITIO INFORMACION SOLICITADA MEDIANTE OFICIO 5013/DAJ/CA/4405/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                   |                                       |               |             |            | \$82,291,788.44 | \$16,442,900.90 | \$65,848,887.54        |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                   |                                       |               |             |            | 10              | 0               | 10                     |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## OBSERVACIONES DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y LA CONTRALORIA

### AUDITORIAS PRACTICADAS POR LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA EN CONJUNTO CON LA CONTRALORIA

| Auditoria No. | Rubro                                                                        | Ejercicio | Observaciones |             |            | Observaciones                                                                                                                                             | Monto            |                  |                                |            | RECOMENDACIONES |                                                                                                                                                                                                | ESTATUS |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|-------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|--------------------------------|------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|               |                                                                              |           | Determinadas  | Solventadas | Pendientes |                                                                                                                                                           | Observado        | Solventado       | Importe pendiente de solventar | PREVENTIVA | CORRECTIVA      |                                                                                                                                                                                                |         |
| SC-T-480/2014 | Programa de Apoyo para Fortalecer la Calidad en los Servicios de Salud 2013. | 2013      | 3             | 2           | 1          | 1. Incumplimiento a la Ley de Obras Públicas y Serv. Relacionados con las mismas y la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público | \$154,536,346.58 | \$154,262,664.16 | \$273,682.42                   |            | NO SOLVENTADA   | SE RECIBIO OFICIO No. SC-SCA-CGAEGP-DACP-418/2018 EN DONDE SE DESCARGA EL IMPORTE DE \$89,479.00 SE RECIBIO OFICIO SC-SCA-CGAEGP-DACP-418/2018 EN DONDE SE DESCARGA EL IMPORTE DE \$514,520.63 |         |
| 6             |                                                                              |           | 4             | 1           |            |                                                                                                                                                           | \$154,536,346.58 | \$154,262,664.16 | \$273,682.42                   |            |                 |                                                                                                                                                                                                |         |

*[Firma]*

*[Firma]*

*[Firma]*

*[Firma]*



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## OBSERVACIONES DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE LA FEDERACIÓN

| AUDITORIAS PRACTICADAS POR LA AUDITORIA SUPERIOR DE LA FEDERACION |                                                                                   |           |               |             |            |               |           |            |                                |            |            |         |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|-------------|------------|---------------|-----------|------------|--------------------------------|------------|------------|---------|-------------------------------------------------|
| Auditoría No.                                                     | Rubro                                                                             | Ejercicio | Observaciones |             |            | Monto         |           |            | OBSER                          |            |            |         |                                                 |
|                                                                   |                                                                                   |           | Determinadas  | Solventadas | Pendientes | OBSERVACIONES | Observado | Solventado | IMPORTE PENDIENTE DE SOLVENTAR | PREVENTIVA | CORRECTIVA | ESTATUS |                                                 |
|                                                                   |                                                                                   |           |               |             |            |               |           |            |                                |            |            |         |                                                 |
| 1200-GB-GF                                                        | PARTICIPACIONES FEDERALES (FORMACION DE CAPACITACION PARA LA ATENCION A LA SALUD) | 2017      | 0             | 0           | 0          | EN PROCESO    |           |            |                                |            |            |         | SE REMITIO INFORMACION 5013/DAJ/ICA /4915/2018, |
|                                                                   |                                                                                   |           | 10            | 0           | 10         |               |           |            |                                |            |            |         | \$82,291,788.44\$16,442,900.90\$65,848,887.54   |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## **Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)**

### **ANEXO SEIS**

**Acciones para el establecimiento de controles que atiendan las debilidades detectadas derivadas de quejas, denuncias, inconformidades y procedimientos administrativos de responsabilidades al 31 de diciembre de 2018, de conformidad con los artículos 7, fracción VIII y 17, fracción VI del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional**



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## OBSERVACIONES DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE PUEBLA

### AUDITORIAS PRACTICADAS POR LA AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO DE PUEBLA

| Auditoría<br>No.                          | Rubro                        | Monto<br>Recibido | Autoridad<br>Revisora | Ejer-<br>cio | Observaciones     |             |            | Monto                               |                    | Importe<br>pendiente de<br>solventar | RECOMENDACION<br>ES |                 | ESTATUS                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-----------------------|--------------|-------------------|-------------|------------|-------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|---------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                           |                              |                   |                       |              | Determi-<br>nadas | Solventadas | Pendientes | Observaciones                       | Observado          | Solventado                           | CORRE-<br>CTIVA     | PREVENTI-<br>VA |                                                                                                                                                                                                         |
| ASP/1408-<br>18/DFE                       | Cuenta<br>Publica 2016       | SIN<br>MONTO      | ASEP                  | 2016         | 16                | 14          | 2          | 19<br>OBSERVACIONE<br>S FINANCIERAS | \$2,106,190,928.82 | 1,994,594,855.08                     |                     |                 | SE REMITIO<br>INFORMACION<br>MEDIANTE OFICIO<br>DG/089/2018 SE<br>RECIBIO INFORME<br>DE AUDITORIA EN<br>LA QUE DA POR<br>ATENDIDA 14 DE<br>LAS 16<br>OBSERVACIONES<br>MEDIANTE OFICIO<br>ASP/3692-18/AS |
| ASP/0079-<br>8009/REQ1<br>-17DFE-<br>2018 | Cuenta<br>Publica 2017/MONTO | SIN<br>MONTO      | ASEP                  | 2017         | 0                 | EN PROCESO  | 0          | S/O                                 | \$0.00             |                                      |                     |                 | SE REMITIO<br>INFORMACION<br>MEDIANTE OFICIO<br>DG/0184/2018                                                                                                                                            |
|                                           |                              |                   |                       |              | 16                | 14          | 2          |                                     | \$2,106,190,928.82 | \$1,994,594,855.08                   | \$111,596,073.74    |                 |                                                                                                                                                                                                         |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## **Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)**

### **ANEXO SIETE**

**Presentación del Informe Anual 2018 del estado que guarda el Sistema de Control Interno de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, de conformidad con los artículos 17, inciso a, fracción I del Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Control y Desempeño Institucional y Tercero Transitorio de los Lineamientos para determinar el estado que guarda el Sistema de Control Interno Institucional y la Elaboración del Informe Anual aplicables en la Administración Pública del Estado de Puebla**



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### ACCIONES IMPLEMENTADAS POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA

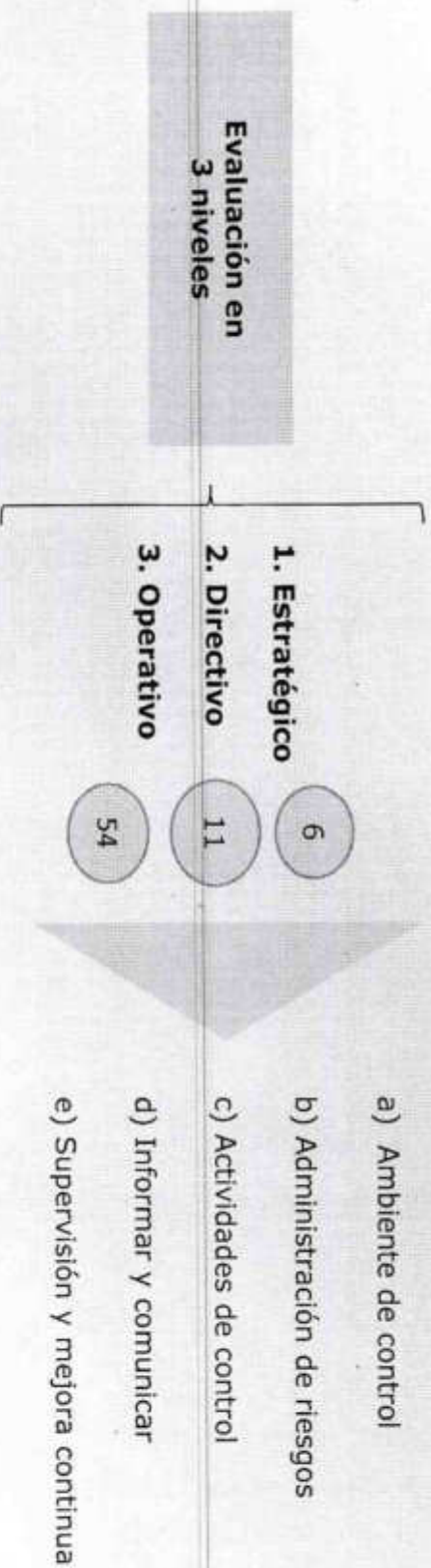
- Instalación de Buzones de Quejas, Denuncias y Sugerencias.
- Toma de Comparecencias.



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## A) ASPECTOS RELEVANTES DERIVADOS DE LA APLICACIÓN DE LAS ENCUESTAS.

- 15 de junio de 2018, mediante memorándum circular No. MC-DPP/DPDOT/033/2018, se formalizó la aplicación de las encuestas de Autoevaluación de Control Interno, con fundamento en los artículos 40 y 41 del Acuerdo.



- Los criterios para la autoevaluación fueron considerados de acuerdo al modelo COSO (Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway), considerando siguientes valores:

0

Inexistente

1

Inicial

2

Intermedio

3

Avanzado

4

Óptimo

5

Mejora  
Continua



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### PRESENTACIÓN DEL INFORME ANUAL DEL ESTADO QUE GUARDA EL SISTEMA DE EVALUACIÓN AL CONTROL INTERNO EN LA SECRETARÍA DE SALUD Y LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA

**Artículo 48** del Acuerdo por el que se emiten las Normas Generales de Control Interno para la Administración Pública del Estado de Puebla.

Los Titulares de las Dependencias o Entidades realizarán por lo menos **una vez al año**, la autoevaluación del **estado que guarda el Sistema de Evaluación al Control Interno**, con corte al treinta de septiembre y presentarán con su firma autógrafa el **informe anual**:

1. Al Secretario de la Contraloría a mas tardar el **treinta y uno de octubre**.
2. Al COCODI en la **Cuarta Sesión Ordinaria**.
3. En su caso, al Órgano de Gobierno, en la **sesión inmediata posterior** a la fecha de corte.

**Artículo 49.-** El Informe anual se integrará con los siguientes apartados:

- A) Aspectos relevantes derivados de la aplicación de las encuestas.
- B) Resultados relevantes alcanzados con la implementación de las acciones de mejora comprometidas en el año inmediato anterior en relación con los esperados.
- C) Compromiso de cumplir en tiempo y forma las acciones de mejora comprometidas en el PTCI.



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### A) ASPECTOS RELEVANTES DERIVADOS DE LA APLICACIÓN DE LAS ENCUESTAS

| AÑO                           |  | 2017 | 2018 |
|-------------------------------|--|------|------|
| Porcentaje Obtenido           |  | 69%  | 80%  |
| NIVEL                         |  | 2017 | 2018 |
| Nivel de Control Estratégico  |  | 68%  | 80%  |
| Nivel de Control Directivo    |  | 82%  | 86%  |
| Nivel de Control Operativo    |  | 57%  | 75%  |
| NORMAS DE CONTROL             |  | 2017 | 2018 |
| Ambiente de Control           |  | 70%  | 83%  |
| Administración de Riesgos     |  | 67%  | 78%  |
| Actividades de Control        |  | 64%  | 78%  |
| Información y Comunicación    |  | 83%  | 80%  |
| Supervisión y Mejora Continua |  | 67%  | 80%  |

Fuente: Resultados obtenidos de la aplicación de encuestas de autoevaluación al Sistema de Control Interno Institucional (SCII).



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### A) ASPECTOS RELEVANTES DERIVADOS DE LA APLICACIÓN DE LAS ENCUESTAS.

- En la Tercera Sesión Ordinaria del Comité de Control y Desempeño Institucional, de fecha 27 de julio de 2018, se presentaron los siguientes resultados de la Autoevaluación de Control Interno.

| NORMA DE<br>CONTROL<br>INTERNO       | NIVEL DE CONTROL<br>ESTRATÉGICO |                     | NIVEL DE CONTROL<br>DIRECTIVO |                     | NIVEL DE CONTROL<br>OPERATIVO |                     |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------------------|---------------------|
|                                      | CANTIDAD<br>DE<br>PREGUNTAS     | GRADO DE<br>CONTROL | CANTIDAD<br>DE<br>PREGUNTAS   | GRADO DE<br>CONTROL | CANTIDAD<br>DE<br>PREGUNTAS   | GRADO DE<br>CONTROL |
| AMBIENTE DE<br>CONTROL               | 14                              | 4                   | 10                            | 4                   | 8                             | 4                   |
| ADMINISTRA<br>CIÓN DE<br>RIESGOS     | 8                               | 4                   | 4                             | 4                   | 3                             | 4                   |
| ACTIVIDADES<br>DE CONTROL<br>INTERNO | 6                               | 4                   | 6                             | 4                   | 11                            | 4                   |
| INFORMAR Y<br>COMUNICAR              | 5                               | 4                   | 8                             | 4                   | 4                             | 4                   |
| SUPERVISIÓN<br>Y MEJORA<br>CONTINUA  | 6                               | 4                   | 4                             | 4                   | 5                             | 4                   |
| PROMEDIO<br>GENERAL                  |                                 | 4                   |                               | 4                   |                               | 4                   |

Fuente: Resultados obtenidos de la aplicación de encuestas de autoevaluación al Sistema de Control Interno Institucional (SCII)



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

| OPERATIVO |                     | RESULTADOS                                                                                                                                                                                             |  | RESULTADOS |      | VARIACIÓN |  | FECHA DE CUMPLIMIENTO DEL COMPROMISO |  |
|-----------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|------|-----------|--|--------------------------------------|--|
| NO        | ELEMENTO DE CONTROL | ACCIONES DE MEJORA                                                                                                                                                                                     |  | 2017       | 2018 |           |  |                                      |  |
| 1         | Elemento 3.1.a      | Difusión de los Manuales de Organización de las áreas administrativas.                                                                                                                                 |  | 68%        | 85%  | 17%       |  | N/A                                  |  |
| 2         | Elemento 3.1.b      | Difusión de los Manuales de Procedimientos de las áreas administrativas.                                                                                                                               |  | 69%        | 88%  | 19%       |  | N/A                                  |  |
| 3         | Elemento 3.2.a      | Participar en la elaboración del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2017.                                                                                                                |  | 57%        | 77%  | 20%       |  | 31/01/2019                           |  |
| 4         | Elemento 3.2.b      | Difusión del Código de Ética, las Reglas de Integridad para el Ejercicio de la Función Pública, y los Lineamientos Generales para propiciar la Integridad de las Servidoras y los Servidores Públicos. |  | 63%        | 65%  | 2%        |  | 30/04/2019                           |  |
| 5         | Elemento 3.3.a      | Revisar que en los manuales de procedimientos se establezcan los filtros de control o verificación, y apegarse al manual.                                                                              |  | 66%        | 81%  | 15%       |  | N/A                                  |  |
| 6         | Elemento 3.3.b      | Implementación del tablero de control o control de registros (formato).                                                                                                                                |  | 69%        | 81%  | 12%       |  | N/A                                  |  |
| 7         | Elemento 3.3.d      | 1.- Difusión de las Políticas de Operación de la Solicitud y Comprobación de Viáticos.<br>2.- Difusión de Políticas de Operación del Procedimiento para la Actualización de Inventarios por Baja.      |  | 62%        | 68%  | 6%        |  | 30/04/2019                           |  |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

**B) RESULTADOS RELEVANTES ALCANZADOS CON LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE MEJORA COMPROMETIDAS EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR EN RELACIÓN CON LOS ESPERADOS**

**C) COMPROMISO DE CUMPLIR EN TIEMPO Y FORMA LAS ACCIONES DE MEJORA COMPROMETIDAS EN EL PTCI**

| ESTRATÉGICO |                     |                                                                                                                                                                          |                 |                 |           |                                      |
|-------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------|--------------------------------------|
| NO.         | ELEMENTO DE CONTROL | ACCIONES DE MEJORA                                                                                                                                                       | RESULTADOS 2017 | RESULTADOS 2018 | VARIACIÓN | FECHA DE CUMPLIMIENTO DEL COMPROMISO |
| 1           | Elemento 1.1.b      | Difundir el Programa Institucional 2017-2018                                                                                                                             | 70%             | 82%             | 12%       | 30/11/2018                           |
| 2           | Elemento 1.2.a      | Supervisión de la elaboración del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos                                                                                       | 57%             | 80%             | 23%       | N/A                                  |
| 3           | Elemento 1.2.b      | Implementación del Comité de Ética y Conducta.                                                                                                                           | 63%             | 85%             | 22%       | N/A                                  |
| 4           | Elemento 1.5.a      | Seguimiento y evaluación trimestral del PTCI 2017                                                                                                                        | 63%             | 80%             | 17%       | N/A                                  |
| 5           | Elemento 1.5.b      | Seguimiento y evaluación trimestral del PTCI 2017                                                                                                                        | 63%             | 77%             | 14%       | 30/11/2018                           |
| 6           | Elemento 1.5.c      | Derivado de las acciones de mejora alcanzadas en el PTCI 2017, identificar las áreas de oportunidad para la elaboración de la causa de raíz de cada elemento incumplido. | 60%             | 77%             | 17%       | 30/11/2018                           |

*[Firmas y marcas manuscritas]*



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## **Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)**

### **ANEXO OCHO**

**Presentación de los Resultados de la Evaluación de la Contraloría al Informe Anual, de conformidad con el artículo Tercero Transitorio de los Lineamientos para determinar el estado que guarda el Sistema de Control Interno Institucional y la Elaboración del Informe Anual aplicables en la Administración Pública del Estado de Puebla**



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

# Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

| NO |                  | ELEMENTO DE CONTROL                                                                                                                                                                 | OPERATIVO |  | ACCIONES DE MEJORA |  | RESULTADOS RESULTADOS 2017 2018 |     | VARIACIÓN | FECHA DE CUMPLIMIENTO DEL COMPROMISO |            |
|----|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|--------------------|--|---------------------------------|-----|-----------|--------------------------------------|------------|
| 8  | Elemento 3.3.e   | Difundir los Sistemas de Gestión de Calidad ISO 9001:2015 ISO 9001:2008, que se encuentran vigentes en los SSEP, así como las Acreditaciones y certificaciones de unidades médicas. |           |  |                    |  | 68%                             | 80% | 12%       |                                      | N/A        |
| 9  | Elemento 3.3.f.1 | Establecer políticas de operación para el uso de Tecnologías de la información, así como la difusión de las mismas.                                                                 |           |  |                    |  | 53%                             | 71% | 18%       |                                      | 31/01/2019 |
| 10 | Elemento 3.3.f.2 | Establecer políticas de operación para el uso de Tecnologías de la información, así como la difusión de las mismas.                                                                 |           |  |                    |  | 44%                             | 73% | 29%       |                                      | 31/01/2019 |
| 11 | Elemento 3.3.f.4 | 1.- Elaborar el Plan de Recuperación de Desastres<br>DRP<br>2.- Establecer políticas de operación para el uso de Tecnologías de la Información.                                     |           |  |                    |  | 35%                             | 64% | 29%       |                                      | 30/04/2019 |
| 12 | Elemento 3.3.f.5 | Revisión y actualización del Procedimiento de resguardo de equipo de cómputo y de la responsabilidad de las licencias.                                                              |           |  |                    |  | 44%                             | 71% | 27%       |                                      | 30/04/2019 |
| 13 | Elemento 3.3.f.6 | Establecer políticas de operación para el uso de Tecnologías de la información, así como la difusión de las mismas.                                                                 |           |  |                    |  | 38%                             | 70% | 32%       |                                      | 31/01/2019 |
| 14 | Elemento 3.5.a   | Revisión de las actividades establecidas en el PTCl, y reportarlas a nivel directivo en las sesiones del COCODI.                                                                    |           |  |                    |  | 70%                             | 77% | 7%        |                                      | 30/04/2019 |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## **Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)**

Mediante Oficio No. O-DPP-PPDOT/567/2018 de fecha 10 de octubre del presente año, los Servicios de Salud, presentaron evidencia documental en medio electrónico (CD) del cumplimiento de los elementos de control interno de manera general reportados en las encuestas consolidadas de los niveles Estratégico, Directivo y Operativo.

Del análisis a la información proporcionada, se confirmó la existencia documental de 102 elementos de control como se detalla a continuación:

- Del Nivel Estratégico presenta evidencia documental de 39 elementos de control.
- Del Nivel Directivo presenta evidencia documental de 32 elementos de control.
- Del Nivel Operativo presenta evidencia documental de 31 elementos de control.

De lo anterior, se pudo confirmar que la evidencia documental presentada en general como acuerdos, decretos, reglamentos, leyes, normas, manuales, estructura orgánica, códigos, actas, oficios, memorándums, circulares, programas, calendarios, páginas web, correos electrónicos, capturas de pantalla, cartas compromisos, cédulas de evaluación, trípticos y guías, la cual se consideró suficiente, competente, relevante y pertinente.



## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### "INFORME DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL AL INFORME ANUAL DEL ESTADO QUE GUARDA EL SISTEMA DE CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL 2018" DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA.

Los Servicios de Salud del Estado de Puebla presentaron los resultados obtenidos de la aplicación de 71 encuestas de Autoevaluación al Sistema de Control Interno Institucional (SCII), en los tres niveles de Control Interno, con base en su Estructura Orgánica, clasificados de la siguiente manera:

06 Para Nivel Estratégico,  
11 Para Nivel Directivo y  
54 Para Nivel Operativo,  
71 Total

- Al realizar el comparativo respecto del porcentaje general obtenido entre los años 2017 y 2018, se pudo observar un avance del 11% con respecto al año 2018 como se muestra a continuación:

| Concepto                    | Año  |      | Avance |
|-----------------------------|------|------|--------|
|                             | 2017 | 2018 |        |
| Porcentaje General Obtenido | 69%  | 80%  | 11%    |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## **Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)**

### **CONCLUSIONES**

Del análisis a la información presentada por los Servicios de Salud del Estado de Puebla, considerando el grado de cumplimiento general por Nivel de Control Interno, Norma de Control y elemento de control el cual obtuvo un total de 80% de cumplimiento, con el porcentaje obtenido en 2017 el cual fue de 69% se puede decir que las acciones de mejora implementadas en su mayoría han sido pertinentes y congruentes ya que se obtuvo un avance significativo del 11%.

Con respecto a lo establecido en los Artículos 48, 49 y 50 del "Acuerdo por el que se emiten las Normas Generales de Control Interno para la Administración Pública del Estado" se indica que el Informe Anual del estado que guarda el Sistema de Control Interno Institucional presentado los Servicios de Salud del Estado de Puebla cumple con lo establecido.

### **RECOMENDACIONES**

Los Servicios de Salud del Estado de Puebla respecto de las áreas administrativas de los Niveles Estratégico, Directivo y Operativo que en particular durante la autoevaluación obtuvieron de una calificación de 0 (Las condiciones del elemento de control no existen) o 1 (Las condiciones del elemento de control están definidas pero no formalizadas) en alguna de las 5 Normas de Control, deberá realizar las acciones necesarias para identificar las causas que impiden o limitan a estas áreas para el cumplimiento de estas normas de control, una vez identificadas deberá implementar de forma particular mecanismos de Control Interno que fortalezcan y aseguren su cumplimiento, asimismo se recomienda dar seguimiento periódicamente.



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

Derivado de la revisión al Programa de Trabajo de Control Interno 2018-2019, se determinó lo siguiente:

- La Dependencia planteó 42 acciones de mejora, las cuales fueron integradas al Programa de Trabajo 2018-2019 producto de las evaluaciones a los elementos de control interno en las que se identificaron áreas de oportunidad con fechas compromiso de realización en el periodo de septiembre de 2018 a abril de 2019.

Del análisis a las 42 acciones de mejora comprometidas en el PTCI se constató que son pertinentes respecto a las áreas de oportunidad, asimismo los resultados son alcanzables con los esperados.



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

### INTRODUCCIÓN

- El **11 de diciembre de 2017**, la Secretaría de Salud y los Servicios de Salud del Estado de Puebla, conformaron el Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés.
- **Objetivo:** fomentar acciones permanentes sobre el respeto a los derechos humanos, prevención de la discriminación e igualdad de género; los principios constitucionales de Eficiencia; Honradez; Imparcialidad; Lealtad y Legalidad contenidos en el Código de Ética aplicable a las servidoras públicas y los servidores públicos del Gobierno del Estado; así como propiciar la integridad de los mismos implementando acciones que les permitan identificar y delimitar las conductas que en situaciones específicas deban observar en el desempeño de sus empleos, cargos, comisiones o funciones; favoreciendo con esto su comportamiento ético.
- Con el objeto de coadyuvar con el Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés, **se crearon Subcomités Jurisdiccionales.**

### INFORME

- El **20 de febrero de 2018**, en la Primera Sesión Ordinaria 2018 del Comité, **se aprobó el Programa Anual de Trabajo 2018 (PAT)**, estableciendo como alcances:
  1. Realización de tres sesiones ordinarias anuales, en las cuales se aprobaría el PAT 2018, la presentación de los mecanismos para la recepción y seguimiento de delaciones, y la presentación de Informe de Resultados Anual.
  2. Contar con un Código de Conducta.
  3. Realizar acciones de difusión del Comité así como de sus funciones, actividades y alcances.
  4. Realizar una evaluación del cumplimiento presentando un Informe de Resultados.




SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## **Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)**

---

### **ANEXO NUEVE**

**Presentación del Informe Anual de Actividades  
2018 del Comité de Ética y de Prevención de  
Conflictos de Interés, de conformidad con el  
artículo 17, inciso a, fracción IV del Acuerdo por el  
que se emiten los Lineamientos para la Integración  
y Funcionamiento de los Comités de Control y  
Desempeño Institucional**



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

- Se establecieron diferentes temas y actividades a tratar, con el siguiente grado de cumplimiento:

| Sesión         | Actividad                                                                                                                                                       | Porcentaje de Cumplimiento |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Primera Sesión | Presentación y en su caso aprobación de las Bases para la Integración, Organización y Funcionamiento del Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés. | 100%                       |
|                | Presentación y en su caso aprobación del Programa Anual de Trabajo del Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés.                                   | 100%                       |
|                | Presentación del Proyecto del Código de Conducta de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla.                                    | 100%                       |
|                | Presentación de los mecanismos para la recepción y seguimiento de denuncias.                                                                                    | 100%                       |
|                | Propuesta de campañas de difusión del Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés.                                                                    | 100%                       |
| Segunda Sesión | Mecanismos para la formalización y aceptación del cumplimiento del Código de Ética y el Código de Conducta.                                                     | 100%                       |
|                | Presentación del Programa de capacitación en temas de ética conducta, etc.                                                                                      | 100%                       |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

- Se obtuvieron los siguientes resultados:

| Alcances PAT 2018                                                                               | Actividades PAT 2018                                                          | Acciones Realizadas                                                                                                            | Porcentaje de cumplimiento |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Realización de tres sesiones ordinarias anuales.                                                | Aprobar el Plan Anual de Trabajo 2018.                                        | Presentado y aprobado en la Primera Sesión Ordinaria 2018.                                                                     | 100%                       |
|                                                                                                 | Presentación de los mecanismos para la recepción y seguimiento de delaciones. | Presentado y aprobado en la Segunda Sesión Ordinaria 2018.                                                                     | 100%                       |
|                                                                                                 | Presentación del Informe de Resultados Anual.                                 | Se presentará en la Tercera Sesión Ordinaria 2018.                                                                             | 100%                       |
| Contar con un Código de Conducta.                                                               | -                                                                             | Acuerdo por el que se expide el Código de Conducta de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla. | 100%                       |
| Realizar las acciones de difusión del Comité así como de sus funciones, actividades y alcances. | -                                                                             | Suscripción de Memorándums Circulares.                                                                                         | 100%                       |
|                                                                                                 | -                                                                             | Difusión en la página web de la Secretaría de Salud.                                                                           | 100%                       |



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

- Informe de recepción y atención de delaciones, con corte al mes de  
Diciembre de 2018

### COMITÉ DE ÉTICA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS REPORTE DE RECEPCIÓN DE DELACIONES

| MES                                               | JUNIO     |           | JULIO     |           | AGOSTO    |           | SEPTIEMBRE |           | OCTUBRE   |           | NOVIEMBRE |           | DICIEMBRE |           |
|---------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| NÚMERO DE DELACIONES                              | RECIBIDAS | ATENDIDAS | RECIBIDAS | ATENDIDAS | RECIBIDAS | ATENDIDAS | RECIBIDAS  | ATENDIDAS | RECIBIDAS | ATENDIDAS | RECIBIDAS | ATENDIDAS | RECIBIDAS | ATENDIDAS |
| COMITÉ                                            | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| SUBCOMITÉ JURISDICCIÓN 1 -<br>HUAUCHINANGO        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| SUBCOMITÉ JURISDICCIÓN 2 -<br>CHIGNAHUAPAN        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| SUBCOMITÉ JURISDICCIÓN 3 -<br>ZACAPOAXTLA         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| SUBCOMITÉ JURISDICCIÓN 4 - EL<br>ECHO             | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| SUBCOMITÉ JURISDICCIÓN 5 -<br>HUEIOTZINGO         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| SUBCOMITÉ JURISDICCIÓN 6 -<br>PUEBLA              | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| SUBCOMITÉ JURISDICCIÓN 7 -<br>ZÚCAR DE MATAMOROS  | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| SUBCOMITÉ JURISDICCIÓN 8 -<br>ACATLÁN DE OSORIO   | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| SUBCOMITÉ JURISDICCIÓN 9 -<br>TEPEXI DE RODRÍGUEZ | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| SUBCOMITÉ JURISDICCIÓN 10 -<br>TEHUACÁN           | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| TOTAL                                             | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |

*[Firmas manuscritas en azul]*



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

- En la Segunda Sesión Ordinaria, se informó en el Comité de la **conformación de diez Subcomités Jurisdiccionales de Ética** con el objeto de acercar a todo el personal y/o beneficiarios de los Servicios de Salud el acceso al Comité.
- Los días 16 de mayo de 2018 y 12 de junio de 2018, se llevaron a cabo reuniones con las diez Jurisdicciones Sanitarias de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, con el objetivo de hacerles de conocimiento:
  1. La conformación del Comité de Ética
  2. La normatividad aplicable en materia de ética
  3. Qué es una delación, quiénes pueden presentarla
  4. Formatos para la presentación de delaciones
  5. Procedimiento para la recepción y atención de delaciones
  6. Conformación de Subcomités Jurisdiccionales de Ética



SECRETARÍA DE  
SALUD  
**PUEBLA**

## Primera Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI)

- La información referente al Comité se hizo de conocimiento de todo el personal a través de Memorándums Circulares, así como, en la página web institucional, a través del siguiente link:  
**<http://ss.pue.gob.mx/codigo-de-etica/>**
- Se implementó la **firma de la Carta Compromiso en materia de ética**, mediante la cual, el personal de cada área de los Servicios de Salud del Estado de Puebla se compromete a dar cumplimiento a la normatividad estatal e interna en materia de ética, **logrando recabar las actas del 100% de las áreas administrativas.**

### CONCLUSIONES

- Se deberá continuar con las acciones del Comité, así como establecer puntos de mejora continua que permitan al personal orientar sus actividades bajo los principios éticos y de integridad, promover una cultura de integridad, así como brindar seguimiento a las buenas prácticas y difusión del marco normativo aplicable.