



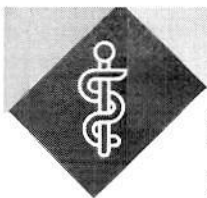
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE 2023 DEL COMITÉ DE CONTROL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA

En la Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza, siendo las 17:30 horas del día 1 de marzo del año dos mil veintitres; en apego a los lineamientos establecidos en la Jornada Nacional de Sana Distancia por el Gobierno Federal; y, como parte de las acciones implementadas para combatir la propagación del virus SARS-CoV-2, a través de la modalidad de videoconferencia, sesionaron las y los CC. Oscar Mario Fuentes Rojas, Titular de la Unidad de Administración y Finanzas de la Secretaría de Salud, y Coordinador de Planeación y Evaluación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Presidente Suplente del "COCODI"; Jahir's de Jesús Ramos Padilla, Titular del Órgano Interno de Control en los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Vocal Ejecutivo del "COCODI"; Mayra Lilia Granados Luna Representante de la Secretaría de Administración del Estado de Puebla, en su carácter de Vocal Propietario del "COCODI" C. Maria Elena Ramírez Fuentes, Coordinadora General de Órganos de Vigilancia y Control, en su carácter de Invitada Permanente del "COCODI"; Enrique Juárez Vasconcelos, Director de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Vocal Propietario del "COCODI"; Patricia Grajales Jácome, Directora de Operación de Obra, Bienes, Servicios Generales y Procesos de Gestión de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Vocal Propietario del "COCODI"; Sagrario Villamil Delgado, Directora de Evaluación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Enlace de Administración de Riesgos e Invitada Permanente del "COCODI"; Arturo Hernández Torres, Director de Planeación y Programación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de 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, Enlace del Sistema de Control Interno Institucional y del COCODI, e Invitado Permanente; y, Gloria Ramos Álvarez, Directora de Atención a la Salud de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Invitada Permanente del "COCODI"; por lo que, con fundamento en el "Acuerdo de la Secretaría de la Función Pública, por el que emite las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación Estatal en materia de Control Interno para el Estado de Puebla", de fecha veintidós de mayo del dos mil veinte; se lleva a cabo la Primera Sesión Ordinaria de 2023 del Comité de Control y Desempeño Institucional, conforme al siguiente: -----

ORDEN DEL DÍA

- I. Pase de lista y declaración del quórum legal. -----
- II. Aprobación del orden del día. -----
- III. Ratificación del acta de la Cuarta Sesión Ordinaria de 2022, de fecha 21 de diciembre de 2022. -----
- IV. Seguimiento de acuerdos. -----
- V. Cédula de problemáticas o situaciones críticas. -----
- VI. Presentación del Reporte Anual del Análisis del Desempeño. -----
- VII. Desempeño Institucional. -----
  - Programas Presupuestarios. -----
  - Proyectos de Inversión Pública. -----
  - Pasivo Contingente. -----
  - Plan Institucional de Tecnologías de la Información -----

Handwritten signatures and initials on the right side of the page.



VIII. Programas con padrones de beneficiarios.

- Listado de programas de beneficiarios a través del registro de casos financiados por el Fondo de Salud para el Bienestar, para el Ejercicio Fiscal 2023.

IX. Seguimiento al Informe Anual de Actividades del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés.

X. Seguimiento al establecimiento y actualización del Sistema de Control Interno Institucional.

- Informe Anual 2022, PTCI 2023 e Informe de Resultados derivados de la Evaluación del Informe Anual 2022.
- Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Control Interno 2022 (Cuarto Trimestre).

XI. Proceso de Administración de Riesgos Institucional.

- Matriz, Mapa y Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2023 y Reporte Anual del Comportamiento de los Riesgos 2022.
- Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2022 (Cuarto Trimestre).

XII. Aspectos que inciden en el Control Interno o en la presentación de actos contrarios a la integridad.

- Quejas y denuncias.
- Descripción de las observaciones recurrentes por las diferentes instancias fiscalizadoras.

XIII. Asuntos Generales.

XIV. Revisión y ratificación de acuerdos adoptados durante la Sesión.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

- I. El C. Oscar Mario Fuentes Rojas, en su carácter de Presidente Suplente, procedió al pase de lista de asistencia y registro de las y los integrantes del "COCODI", por lo que se hizo constar que, al haber quórum legal para dar inicio a la sesión, se declara válida para los efectos a que haya lugar.

Asimismo, se hizo constar que asistieron como invitados no permanentes, los CC. Lydia Adriana Castillo Díaz, Jefa del Departamento de Seguimiento a Programas y Servicios de Salud; y Jesús Manuel Castro Castillo, Jefe del Departamento de Programación, Desarrollo Organizacional y Transparencia, ambos adscritos a los Servicios de Salud del Estado de Puebla, a efecto de otorgar información detallada, de acuerdo al ámbito de su competencia.

- II. Acto seguido, el Presidente Suplente dio lectura al orden del día propuesto, mismo que fue sometido a consideración de los presentes para su aprobación, siendo este aprobado por unanimidad.

- III. Para el desahogo del tercer punto del orden del día, el Presidente Suplente, solicitó la dispensa de la lectura del acta de la Cuarta Sesión Ordinaria del "COCODI", por formar parte de la presente acta como Anexo 1; por lo que, sometió a consideración su ratificación, solicitando a las y los miembros del "COCODI" que se encuentren a favor de aprobar el contenido del acta en comento, levanten la mano en señal de aprobación; resultando el siguiente:



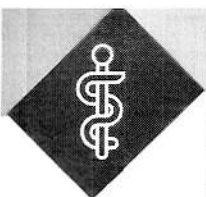
**ACUERDO No. COCODISSEP/01/2023/ORD-1:** Por unanimidad de votos, las y los miembros del "COCODI", aprueban la ratificación del Acta de la Cuarta Sesión Ordinaria de 2022, de conformidad con lo dispuesto al numeral 47, fracción III del Acuerdo de la Secretaría de la Función Pública, por el que emite las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación Estatal en materia de Control Interno para el Estado de Puebla.-----

- IV. Para el desahogo del cuarto punto del orden del día, el Presidente Suplente, informó a las y los integrantes del Comité, que los tres acuerdos tomados en las sesiones previas, se encuentran en estatus de cumplidos en su totalidad, informe que forma parte de la presente acta como Anexo 2.-----
- V. Como parte del quinto punto del orden del día, el Presidente Suplente cedió el uso de la palabra al C. Jahir's de Jesús Ramos Padilla, Titular del Órgano Interno de Control en los Servicios de Salud del Estado de Puebla y Vocal Ejecutivo del "COCODI", quien hace del conocimiento de las y los integrantes del Comité, que el Órgano Interno de Control realizó la apertura de Buzones de Quejas y Denuncias ubicados en el Hospital General del Sur "Eduardo Vázquez Navarro" y Hospital General Zona Norte "Bicentenario de la Independencia", y en los meses de octubre, noviembre y diciembre se extrajeron 41 papeletas con comentarios al personal de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, de las cuales 18 se refieren a quejas y denuncias y 23 a felicitaciones; tal como se señala a través del oficio No.: SFPPue/OS/CGOVC/OIC/SSEP/3220/2023, mismo que forma parte de la presente acta como Anexo 3.-----
- VI. Para el desahogo del sexto punto del orden del día, el Presidente Suplente, cede el uso de la palabra al C. Jesús Manuel Castro Castillo, Jefe del Departamento de Programación, Desarrollo Organizacional y Transparencia, para presentar el Reporte Anual del Análisis del Desempeño a través del Informe de Auto Evaluación de Control Interno, y los resultados emitidos por el Sistema de Evaluación de Control Interno (SECI), mismo que forma parte de la presente acta como Anexo 4.-----
- VII. A continuación, el Presidente Suplente cedió el uso de la palabra a la C. Sagrario Villamil Delgado, Enlace de Administración de Riesgos y Directora de Evaluación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, quien hace del conocimiento de las y los integrantes del "COCODI", el estado que guarda el cumplimiento de las metas y objetivos de los programas presupuestarios durante el Tercer Trimestre del Ejercicio 2022, señalando el desglose de los resultados obtenidos por cada programa presupuestario, resultando estos los siguientes: 95.7%, del Programa P007 Rectoría en Salud; 91.3%, del Programa E042 Protección en Salud y Servicios de Salud a la Comunidad; 76.2%, del Programa E041 INSABI; y 101.9% del Programa E040 Fortalecimiento de los Servicios de Salud; los cuales, contemplan un total de 13 indicadores y 36 actividades evaluadas en el Tercer Trimestre del Ejercicio 2022. Se adjunta presentación relativa al cumplimiento de las metas y objetivos de los Programas Presupuestarios del tercer trimestre del Ejercicio 2022, la cual se identifica como inciso a) del Anexo 5 de la presente acta. -----

Acto seguido, se otorgó el uso de la palabra al C. Patricia Grajales Jácome, Vocal Propietaria del "COCODI" y Directora de Operación de Obra, Bienes, Servicios Generales y Procesos de Gestión, con la finalidad de que informe a las y los integrantes del "COCODI", respecto a los proyectos de inversión pública en ejecución; ante lo cual, hace del conocimiento del Comité que al corte 31 de diciembre de 2022, se encuentran 3 obras, correspondientes al Programa Nacional de Reconstrucción Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), por un monto contratado de \$63,773,747.34 (Sesenta y tres millones setecientos setenta y tres mil setecientos cuarenta y siete pesos 34/100 M.N.); y, una obra del Programa Nacional de Reconstrucción Secretaría de Infraestructura del Gobierno de Puebla, por un monto contratado de \$52,724,850.20 (Cincuenta y dos millones setecientos veinticuatro mil ochocientos cincuenta pesos 20/100 M.N.); información que forma parte integral del acta que para tal efecto se elabore, misma que se encuentra identificada como inciso b) del Anexo 5. -----

A continuación, se brindó el uso de la palabra al C. Enrique Juárez Vasconcelos, Director de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, quien hace del conocimiento de las y los integrantes del Comité, el estatus que guardan los pasivos contingentes de los Servicios de Salud del Estado de





Puebla, con corte al 31 de diciembre del 2022. Se adjunta presentación relativa a la situación que guardan los pasivos contingentes, identificada como inciso c) del Anexo 5 de la presente acta.

Finalmente, se otorgó el uso de la voz al C. Arturo Hernández Torres, Enlace del Sistema de Control Interno Institucional y del "COCODI", y Director de Planeación y Programación, quien hizo de conocimiento de las y los integrantes del Comité, las problemáticas y las acciones que se han emprendido como parte del Plan Institucional de Tecnologías de Información, particularmente en lo relacionado con la Cobertura de servicio de internet para unidades médico - administrativas, la implementación del SINBA (Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud) de forma nominal para 2022, el Servicio Integral para obtener la Trazabilidad de los Recursos Públicos y coadyuvar técnicamente con los servicios de software y el ciclo de vida de sistemas; información que consta como parte integral del acta correspondiente, identificada como inciso d) del Anexo 5.

VIII. Para el desahogo del octavo punto del orden del día, el Presidente Suplente cedió el uso de la palabra a la C. Gloria Ramos Álvarez, Directora de Atención a la Salud e Invitada Permanente del "COCODI", quien hace de conocimiento del Comité que a la fecha no se integra información en el Sistema Integral de Información de Padrones de Programas Gubernamentales (SIIPP-G); actualmente el INSABI continúa ejecutando el Fondo de Salud para el Bienestar que Sustituye el Fondo de Gastos Catastróficos; sin embargo, la plataforma digital a través de la cual se conformará el Padrón de Beneficiarios en el Sistema de Gestión de Gastos Catastróficos (SIGGC 4.0) y esté aún no se encuentra habilitado; el citado punto forma parte de la presente acta como Anexo 6.

IX. Para el desahogo del noveno punto del orden del día, el Presidente Suplente, cedió el uso de la palabra al C. Arturo Hernández Torres, Enlace del Sistema de Control Interno Institucional y del "COCODI", y Director de Planeación y Programación, quien hace del conocimiento de las y los integrantes del Comité, el avance y seguimiento al Informe Anual de Actividades del Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés 2022; mismo que reporta, al corte del 31 de diciembre de 2022, el cumplimiento al 100% de todas sus acciones; el citado punto forma parte de la presente acta como Anexo 7.

X. Para el desahogo del décimo punto del orden del día, el Presidente Suplente cedió el uso de la palabra al C. Jesús Manuel Castro Castillo, Jefe del Departamento de Programación, Desarrollo Organizacional y Transparencia, para presentar el Informe Anual del Estado que guarda el SCII 2022, el cual tiene un nivel de cumplimiento del 84.75% con una calificación "muy buena"; acto seguido se da a conocer para su aprobación el Programa de Trabajo de Control Interno del Ejercicio 2023, el cual se compone de 24 acciones de mejora; finalmente se presenta el Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Control Interno 2022 (Cuarto Trimestre); que forma parte de la presente acta como Anexo 8, llegando al siguiente:

**ACUERDO No. COCODISSEP/02/2023/ORD-1:** Las y los miembros del "COCODI", toman de conocimiento y aprueban el Informe Anual del Estado que guarda el SCII 2022, así como el Programa de Trabajo de Control Interno del Ejercicio 2023 y el Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Control Interno 2022 (Cuarto Trimestre); de conformidad con lo dispuesto a los numerales 16, 17 y 47, fracción X inciso b), del Acuerdo de la Secretaría de la Función Pública, por el que emite las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación Estatal en materia de Control Interno para el Estado de Puebla.

XI. El Presidente Suplente, para el desahogo del décimo primer punto del orden del día, cedió el uso de la palabra a la C. Lydia Adriana Castillo Díaz, Jefa del Departamento de Seguimiento a Programas y Servicios de Salud, quien informa el Reporte anual del comportamiento de Riesgos 2022, el cual alcanzó un cumplimiento del 98.9% en las acciones de control que se implementaron, con un total de 87 acciones concluidas de 88; acto seguido se da a conocer la Matriz de Riesgos, Mapa de Riesgos y el Programa de Trabajo de Administración de Riesgos del Ejercicio 2023; finalmente se presenta el Reporte de Avance Trimestral del periodo octubre - diciembre de 2022, en cumplimiento a lo establecido en el Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2022, así como las áreas de oportunidad





detectadas en el proceso, llegando al siguiente:-----

**ACUERDO No. COCODISSEP/03/2023/ORD-1:** Las y los miembros del "COCODI", toman de conocimiento y aprueban el Reporte anual del comportamiento de Riesgos 2022, la Matriz de Riesgos, Mapa de Riesgos y el Programa de Trabajo de Admnsitración de Riesgos del Ejercicio 2023 y el Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2022, correspondiente al periodo octubre – diciembre de 2022; con fundamento en lo dispuesto en el numeral 47, XI inciso b), del Acuerdo de la Secretaría de la Función Pública, por el que emite las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación Estatal en materia de Control Interno para el Estado de Puebla. -----

- XII. Para el desahogo del décimo segundo punto del orden del día, el Presidente Suplente, procedió a hacer del conocimiento de las y los integrantes del Comité, que los Servicios de Salud del Estado de Puebla recibieron y atendieron 300 solicitudes (quejas y denuncias) de forma presencial, 625 por escrito y 242 mediante el *Contact Center*, haciendo un total de 1, 167 peticiones que inciden en el control interno o en la presentación de actos contrarios a la integridad. Se adjunta presentación relativa a la presentación de quejas y denuncias, la cual constituye el inciso a) del Anexo 10 de la presente acta. -----

Acto seguido, el Presidente Suplente procedió a ceder el uso de la palabra al C. Enrique Juárez Vasconcelos, Director de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, quien hace de conocimiento de las y los integrantes del Comité, las observaciones recurrentes emitidas por los organismos fiscalizadores, mismas que se encuentran en atención y algunas, del ámbito estatal, en proceso de solventación, el citado punto forma parte de la presente acta como inciso b) del Anexo 10.-----

- XIII. A continuación, el Presidente Suplente informó a las y los miembros del Comité, que se registró un punto a tratar como asunto general; mismo que fue solicitado por el C. Jahir's de Jesús Ramos Padilla, Titular del Órgano Interno de Control en los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Vocal Ejecutivo del "COCODI, derivado de la Cédula de Situaciones Críticas, en la cual se expresa el riesgo correpondiente al rechazo de medicamentos solicitados por la entidad federativa, por factores de caducidad y mecanismos de control para su recepción; de igual manera derivado de las Recomendaciones de la Auditoría 1401, en donde se sugiere fortalecer el control interno, los procesos administrativos y el cumplimiento de metas y objetivos en los componentes en los que se detectaron debilidades; por lo anteriormente expuesto se exhorta a este organismo a contemplar los riesgos y acciones para el fortalecimiento del control interno para ser incluidos en el Programa de Trabajo de Admnsitración de Riesgos y en el Programa de Trabajo de Control Interno, llegando al siguiente:-----

**ACUERDO No. COCODISSEP/04/2023/ORD-1:** Las y los miembros del "COCODI", toman de conocimiento y aprueban la inclusión de los riesgos y acciones de control interno que deriven de la Cédula de Situaciones Críticas y las Recomendaciones de la Auditoría 1401, con fundamento en lo dispuesto en el numeral 47, XI, XII y XIV, del Acuerdo de la Secretaría de la Función Pública, por el que emite las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación Estatal en materia de Control Interno para el Estado de Puebla.-----

- XIV. Para el desahogo del último punto del orden del día, las y los integrantes del "COCODI", procedieron a la revisión y ratificación de los acuerdos adoptados en la presente sesión, dando cumplimiento a la presente acta, de conformidad con el numeral 47 fracción XV del Acuerdo de la Secretaría de la Función Pública, por el que emite las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación Estatal en materia de Control Interno para el Estado de Puebla. -----



# Secretaría de Salud

Gobierno de Puebla

Coordinación de Planeación y Evaluación

Dirección de Planeación y Programación

Departamento de Programación, Desarrollo Organizacional y Transparencia

No habiendo otro punto que tratar, El C. Oscar Mario Fuentes Rojas, en su carácter de Presidente Suplente, dio por concluida la sesión, siendo las dieciocho horas con treinta y nueve minutos del día de su inicio; por lo que, se levanta la presente Acta para constancia, misma que firman al margen y al calce, las y los que en ella intervinieron. -----

Presidente Suplente

Oscar Mario Fuentes Rojas

Titular de la Unidad de Administración y Finanzas de la Secretaría de Salud y Coordinador de Planeación y Evaluación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla

Vocal Ejecutivo

Jahir's de Jesús Ramos Padilla  
Titular del Órgano Interno de Control en los Servicios de Salud del Estado de Puebla

Vocal Propietario

Enrique Juárez Vasconcelos  
Director de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla

Vocal Propietario

Mayra Lilia Granados Luna  
Representante de la Secretaría de Administración del Estado de Puebla

Invitada

María Elena Ramírez Fuentes  
Coordinadora General de Órganos Internos de Control de la Secretaría de la Función Pública del Estado de Puebla

Vocal Propietaria

Patricia Grajales Jácome  
Directora de Operación de Obra, Bienes, Servicios Generales y Procesos de Gestión de los Servicios de Salud del Estado de Puebla

Enlace de Administración de Riesgos del "COCODI" e Invitada Permanente

Sagrario Villamil Delgado  
Directora de Evaluación de Servicios de Salud de los Servicios de Salud del Estado de Puebla



Secretaría  
de Salud

Gobierno de Puebla

Coordinación de Planeación y Evaluación

Dirección de Planeación y Programación

Departamento de Programación, Desarrollo Organizacional y Transparencia

Invitada Permanente

Gloria Ramos Álvarez

Directora de Atención a la Salud de los  
Servicios de Salud del Estado de Puebla

Enlace del Sistema de Control  
Interno Institucional, Enlace del "COCODI"  
e Invitado Permanente

Arturo Hernández Torres

Director de Planeación y Programación y Secretario  
Ejecutivo del Comité de Ética y Prevención de  
Conflictos de Interés de los Servicios de Salud del  
Estado de Puebla

LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS CORRESPONDE AL ACTA DE LA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE 2023 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 1 DE MARZO DE 2023.







Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

Ratificación del acta de la sesión anterior  
Anexo I

## Cuarta Sesión Ordinaria de 2022 21 de diciembre 2022



Secretaría de Salud  
Servicios de Salud del Estado de Puebla



Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

# Primera Sesión Ordinaria de 2023 Comité de Control y Desempeño Institucional

1 de marzo de 2023



Secretaría de Salud  
Servicios de Salud del Estado de Puebla



**CUARTA SESIÓN ORDINARIA DE 2022 DEL COMITÉ DE CONTROL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA**

En la Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza, siendo las 17:30 horas del día 21 de diciembre del año dos mil veintidós; en apego a los lineamientos establecidos en la Jornada Nacional de Sana Distancia por el Gobierno Federal; y, como parte de las acciones implementadas para combatir la propagación del virus SARS-CoV-2, a través de la modalidad de videoconferencia, sesionaron las y los CC. José Armando Gutiérrez Ayala, Titular de la Unidad de Administración y Finanzas de la Secretaría de Salud, y Coordinador de Planeación y Evaluación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Presidente Suplente del "COCODI"; Jahir's de Jesús Ramos Padilla, Titular del Órgano Interno de Control en los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Vocal Ejecutivo del "COCODI"; Alejandro González Roldán, Representante de la Secretaría de Planeación y Finanzas del Estado de Puebla, en su carácter de Vocal Propietario del "COCODI"; C. Maria Elena Ramirez Fuentes, Coordinadora General de Órganos de Vigilancia y Control, en su carácter de Invitada Permanente del "COCODI"; Enrique Juárez Vasconcelos, Director de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Vocal Propietario del "COCODI"; José Leonel Maredo Martínez, Director de Operación de Obra, Bienes, Servicios Generales y Procesos de Gestión de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Vocal Propietario del "COCODI"; Sagrario Villamil Delgado, Directora de Evaluación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Enlace de Administración de Riesgos e Invitada Permanente del "COCODI"; Arturo Hernández Torres, Director de Planeación y Programación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de 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, Enlace del Sistema de Control Interno Institucional y del COCODI, e Invitado Permanente; y, Gloria Ramos Álvarez, Directora de Atención a la Salud de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Invitada Permanente del "COCODI"; por lo que, con fundamento en el "Acuerdo de la Secretaría de la Función Pública, por el que emite las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación Estatal en materia de Control Interno para el Estado de Puebla", de fecha veintidós de mayo del dos mil veinte; se lleva a cabo la Cuarta Sesión Ordinaria de 2022 del Comité de Control y Desempeño Institucional, conforme al siguiente: -----

**ORDEN DEL DÍA**

- I. Pase de lista y declaración del quórum legal. -----
- II. Aprobación del orden del día. -----
- III. Ratificación del acta de la Tercera Sesión Ordinaria de 2022, de fecha 11 de agosto de 2022. -----
- IV. Seguimiento de acuerdos. -----
- V. Cédula de problemáticas o situaciones críticas. -----
- VI. Desempeño Institucional. -----
  - Programas Presupuestarios. -----
  - Proyectos de Inversión Pública. -----
  - Pasivo Contingente. -----
  - Plan Institucional de Tecnologías de la Información -----
- VII. Programas con padrones de beneficiarios. -----



- Listado de programas de beneficiarios a través del registro de casos financiados por el Fondo de Salud para el Bienestar, para el Ejercicio Fiscal 2022. -----
- VIII. Seguimiento al Informe Anual de Actividades del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés. -----
- IX. Seguimiento al establecimiento y actualización del Sistema de Control Interno Institucional. -----
  - Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Control Interno 2022 (Tercer Trimestre). -----
- X. Proceso de Administración de Riesgos Institucional. -----
  - Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2022 (Tercer Trimestre). -----
- XI. Aspectos que inciden en el Control Interno o en la presentación de actos contrarios a la integridad. -----
  - Quejas y denuncias. -----
  - Descripción de las observaciones recurrentes por las diferentes instancias fiscalizadoras. -----
- XII. Asuntos Generales. -----
- XIII. Revisión y ratificación de acuerdos adoptados durante la Sesión. -----

**DESARROLLO DE LA SESIÓN**

- i. El C. José Armando Gutiérrez Ayala, en su carácter de Presidente Suplente, procedió al pase de lista de asistencia y registro de las y los integrantes del "COCODI", por lo que se hizo constar que al haber quórum legal para dar inicio a la sesión, se declara válida para los efectos a que haya lugar. -----  
 Asimismo, se hizo constar que asistieron como invitados no permanentes, los CC. Lydia Adriana Castillo Díaz, Jefa del Departamento de Seguimiento a Programas y Servicios de Salud; y Jesús Manuel Castro Castillo, Jefe del Departamento de Programación, Desarrollo Organizacional y Transparencia, ambos adscritos de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, a efecto de otorgar información detallada, de acuerdo al ámbito de su competencia. ---
- ii. Acto seguido, el Presidente Suplente dio lectura al orden del día propuesto, mismo que fue sometido a consideración de los presentes para su aprobación, siendo este aprobado por unanimidad. -----
- iii. Para el desahogo del tercer punto del orden del día, el Presidente Suplente, solicitó la dispensa de la lectura del acta de la Tercera Sesión Ordinaria del "COCODI", por formar parte de la presente acta como Anexo 1; por lo que, sometió a consideración su ratificación, solicitando a las y los miembros del "COCODI" que se encuentren a favor de aprobar el contenido del acta en comento, levanten la mano en señal de aprobación; resultando el siguiente:-----

**ACUERDO No. COCODISSEP/01/2022/ORD-4:** Por unanimidad de votos, las y los miembros del "COCODI", aprueban la ratificación del Acta de la Tercera Sesión Ordinaria de 2022, de conformidad con lo dispuesto al numeral 47, fracción III del Acuerdo de la Secretaría de la Función Pública, por el que emite las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación Estatal en materia de Control Interno para el Estado de Puebla.-----



- IV. Para el desahogo del cuarto punto del orden del día, el Presidente Suplente, informó a las y los integrantes del Comité, que los tres acuerdos tomados en las sesiones previas, se encuentran en estatus de cumplidos en su totalidad, informe que forma parte de la presente acta como Anexo 2.-----
- V. Como parte del quinto punto del orden del día, el Presidente Suplente cedió el uso de la palabra al C. Jahir's de Jesús Ramos Padilla, Titular del Órgano Interno de Control en los Servicios de Salud del Estado de Puebla y Vocal Ejecutivo del "COCODI", quien hace del conocimiento de las y los integrantes del Comité, que el Órgano Interno de Control realizó la apertura de Buzones de Quejas y Denuncias ubicados en el Hospital General del Sur "Eduardo Vázquez Navarro" y Hospital General Zona Norte "Bicentenario de la Independencia", y en los meses de agosto, septiembre y octubre se extrajeron 16 papeletas con comentarios al personal de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, tal como se señala a través del oficio No.: SFPPue/OS/CGOVC/OIC/SSEP/6823/2022, mismo que forma parte de la presente acta como Anexo 3 -----
- VI. A continuación, el Presidente Suplente cedió el uso de la palabra a la C. Sagrario Villamil Delgado, Enlace de Administración de Riesgos y Directora de Evaluación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, quien hace del conocimiento de las y los integrantes del "COCODI", el estado que guarda el cumplimiento de las metas y objetivos de los programas presupuestarios durante el Segundo Trimestre del Ejercicio 2022, señalando el desglose de los resultados obtenidos por cada programa presupuestario, resultando estos los siguientes: 98%, del Programa P007 Rectoría en Salud; 93.2%, del Programa E042 Protección en Salud y Servicios de Salud a la Comunidad; 75%, del Programa E041 INSABI; y 101.6% del Programa E040 Fortalecimiento de los Servicios de Salud; los cuales, contemplan un total de 26 indicadores y 46 actividades evaluadas en el Segundo Trimestre del Ejercicio 2022. Se adjunta presentación relativa al cumplimiento de las metas y objetivos de los Programas Presupuestarios del segundo trimestre del Ejercicio 2022, la cual se identifica como inciso a) del Anexo 4 de la presente acta. -----
- Acto seguido, se otorgó el uso de la palabra al C. José Leonel Macedo Martínez, Vocal Propietario del "COCODI" y Director de Operación de Obra, Bienes, Servicios Generales y Procesos de Gestión, con la finalidad de que informe a las y los integrantes del "COCODI", respecto a los proyectos de inversión pública en ejecución; ante lo cual, hace del conocimiento del Comité que al corte 30 de septiembre de 2022, se encuentran 3 obras, por un monto contratado de \$ 58,028,394.13 (Cincuenta y ocho millones veintiocho mil trecientos noventa y cuatro pesos 13/100 M.N.); información que forma parte integral del acta que para tal efecto se elabore, misma que se encuentra identificada como inciso b) del Anexo 4. -----
- A continuación, se brindó el uso de la palabra al C. Enrique Juárez Vasconcelos, Director de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, quien hace del conocimiento de las y los integrantes del Comité, el estatus que guardan los pasivos contingentes de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, con corte al 30 de septiembre del 2022. Se adjunta presentación relativa a la situación que guardan los pasivos contingentes, identificada como inciso c) del Anexo 4 de la presente acta.-----
- Finalmente, se otorgó el uso de la voz al C. Arturo Hernández Torres, Enlace del Sistema de Control Interno Institucional y del "COCODI", y Director de Planeación y Programación, quien hizo del conocimiento de las y los integrantes del Comité, las problemáticas y las acciones que se han emprendido como parte del Plan Institucional de Tecnologías de Información, particularmente en lo relacionado con la Cobertura de servicio de internet para unidades médico - administrativas, la implementación del SINBA (Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud) de forma nominal para 2022, el Servicio Integral para obtener la Trazabilidad de los Recursos Públicos y coadyuvar técnicamente con los servicios de software y el ciclo de vida de sistemas; información que consta como parte integral del acta correspondiente, misma que está identificada como inciso d) del Anexo 4.-----
- VII. Para el desahogo del séptimo punto del orden del día, el Presidente Suplente cedió el uso de la palabra a la C. Gloria Ramos Álvarez, Directora de Atención a la Salud e Invitada Permanente del "COCODI", quien hace del conocimiento del Comité que a la fecha no se ha capturado información en el Sistema Integral de Información de Padrones de





Programas Gubernamentales (SIIPP-G); sin embargo, informa que actualmente el INSABI continúa ejecutando el Fondo de Salud para el Bienestar, que sustituye el Fondo de Gastos Catastróficos; por lo anterior, comunica a las y los integrantes de "El COCODI", que una vez que el Convenio de Colaboración para el Apoyo de Medicamentos e Insumos para Enfermedades que Provocan Gastos Catastróficos se formalice, y el Sistema de Gestión de Gastos Catastróficos (SIGGC 4.0) se habilite, se podrá iniciar con el registro del Padrón de usuarios de dicho Fondo; citado punto forma parte de la presente acta como Anexo 5.-----

- VIII. Para el desahogo del octavo punto del orden del día, el Presidente Suplente, cedió el uso de la palabra al C. Arturo Hernández Torres, Enlace del Sistema de Control Interno Institucional y del "COCODI", y Director de Planeación y Programación, quien hace del conocimiento de las y los integrantes del Comité, el avance y seguimiento al Informe Anual de Actividades del Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés 2022; mismo que reporta, al corte del 30 de septiembre de 2022, el cumplimiento al 100% de todas sus acciones; el citado punto forma parte de la presente acta como Anexo 6. -----
- IX. Para el desahogo del noveno punto del orden del día, el Presidente Suplente cedió el uso de la palabra al C. Jesús Manuel Castro Castillo, Jefe del Departamento de Programación, Desarrollo Organizacional y Transparencia, para presentar el Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Control Interno 2022 (Tercer Trimestre); que forma parte de la presente acta como Anexo 7, llegando al siguiente:-----

**ACUERDO No. COCODISSEP/02/2022/ORD-4:** Las y los miembros del "COCODI", toman de conocimiento y aprueban el Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Control Interno 2022 (Tercer Trimestre); de conformidad con lo dispuesto a los numerales 16, 17 y 47, fracción X inciso b), del Acuerdo de la Secretaría de la Función Pública, por el que emite las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación Estatal en materia de Control Interno para el Estado de Puebla. -----

- X. El Presidente Suplente, para el desahogo del décimo punto del orden del día, cedió el uso de la palabra a la C. Lydia Adriana Castillo Díaz, Jefa del Departamento de Seguimiento a Programas y Servicios de Salud, quien informa el Reporte de Avance Trimestral del periodo julio – septiembre de 2022, en cumplimiento a lo establecido en el Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2022, así como las áreas de oportunidad detectadas en el proceso.

**ACUERDO No. COCODISSEP/03/2022/ORD-4:** Las y los miembros del "COCODI", toman de conocimiento y aprueban el Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2022, correspondiente al periodo julio – septiembre de 2022; con fundamento en lo dispuesto en el numeral 47, XI inciso b), del Acuerdo de la Secretaría de la Función Pública, por el que emite las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación Estatal en materia de Control Interno para el Estado de Puebla. -----

- XI. Para el desahogo del décimo primer punto del orden del día, el Presidente Suplente, procedió a hacer del conocimiento de las y los integrantes del Comité, que los Servicios de Salud del Estado de Puebla recibieron y atendieron 412 solicitudes (quejas y denuncias) de forma presencial, 537 por escrito y 708 mediante el *Contact Center*, haciendo un total de 1, 657 peticiones que inciden en el control interno o en la presentación de actos contrarios a la integridad. Se adjunta presentación relativa a la presentación de quejas y denuncias, la cual constituye el inciso a) del Anexo 9 de la presente acta. -----

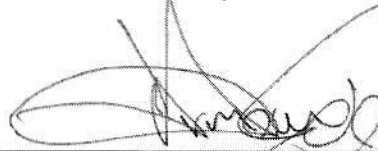
Acto seguido, el Presidente Suplente procedió a ceder el uso de la palabra al C. Enrique Juárez Vasconcelos, Director de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, quien hace del conocimiento de las y los integrantes del Comité, las observaciones recurrentes emitidas por los organismos fiscalizadores, mismas que se encuentran en atención y algunas, del ámbito estatal, en proceso de solventación, citado punto forma parte de la presente acta como inciso b) del Anexo 9.-----

XII. A continuación, el Presidente Suplente informó a las y los miembros del Comité, que no se registró ningún punto a tratar como asunto general; por lo que, sometió a consideración de los miembros del Comité, expusieran si existe algún asunto que consideren relevante para la debida aplicación y seguimiento del Sistema de Control Interno Institucional, a lo que ninguno de los presentes manifestó asunto alguno.

XIII. Para el desahogo del último punto del orden del día, las y los integrantes del "COCODI", procedieron a la revisión y ratificación de los acuerdos adoptados en la presente sesión, dando cumplimiento a la presente acta, de conformidad con el numeral 47 fracción XV del Acuerdo de la Secretaría de la Función Pública, por el que emite las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación Estatal en materia de Control Interno para el Estado de Puebla.

No habiendo otro punto que tratar, El C. José Armando Gutiérrez Ayala, en su carácter de Presidente Suplente, dio por concluida la sesión, siendo las dieciocho horas con veintiocho minutos del día de su inicio; por lo que, se levanta la presente Acta para constancia, misma que firman al margen y al calce, las y los que en ella intervinieron.

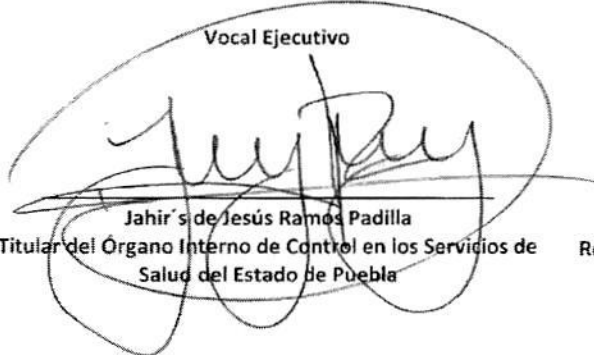
**Presidente Suplente**



**José Armando Gutiérrez Ayala**

**Titular de la Unidad de Administración y Finanzas de la Secretaría de Salud y  
Coordinador de Planeación y Evaluación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla**

**Vocal Ejecutivo**




**Jahir's de Jesús Ramos Padilla**

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

**Vocal Propietario**

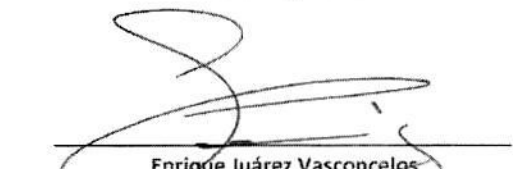
**Alejandro González Roldán**  
**Representante de la Secretaría de Planeación y Finanzas  
del Estado de Puebla**

**Vocal Propietario**



**José Leonel Macedo Martínez**  
**Director de Operación de Obra, Bienes,  
Servicios Generales y Procesos de Gestión  
de los Servicios de Salud del Estado de Puebla**

**Vocal Propietario**



**Enrique Juárez Vasconcelos**  
**Director de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud y  
de los Servicios de Salud del Estado de Puebla**



Secretaría  
de Salud

Gobierno de Puebla

Coordinación de Planeación y Evaluación

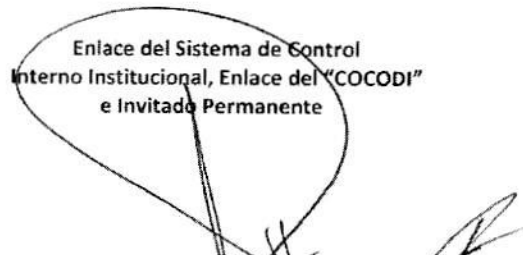
Dirección de Planeación y Programación

Departamento de Programación, Desarrollo Organizacional y Transparencia


Enlace de Administración de Riesgos  
del "COCODI" e Invitada Permanente


  
Sagrario Villamil Delgado  
Directora de Evaluación de Servicios de Salud  
de los Servicios de Salud del Estado de Puebla

Enlace del Sistema de Control  
Interno Institucional, Enlace del "COCODI"  
e Invitado Permanente

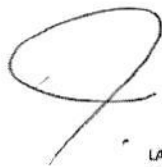
  
Arturo Hernández Torres  
Director de Planeación y Programación y Secretario  
Ejecutivo del Comité de Ética y Prevención de  
Conflictos de Interés de los Servicios de Salud del  
Estado de Puebla

Invitada Permanente

  
Gloria Ramos Álvarez  
Directora de Atención a la Salud de los  
Servicios de Salud del Estado de Puebla

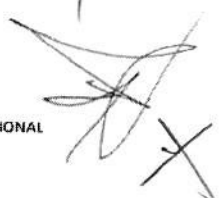






LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS CORRESPONDE AL ACTA DE LA CUARTA SESIÓN ORDINARIA DE 2022 DEL COMITÉ DE CONTROL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL (COCODI), DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA, DE FECHA 21 DE DICIEMBRE DE 2022.





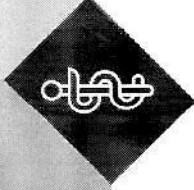


Calle 6 norte 603, Centro  
Puebla, Pue., C.P. 72000 Tel. (222) 551-0600 ext. 3039  
www.ss.pue.gob.mx

DENUNCIAS Y CONFORMIDADES  
800 466 37 86  
PROINTEGRIDAD  
prointegridad.puebla.gob.mx







Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

Seguimiento de Acuerdos  
Anexo II

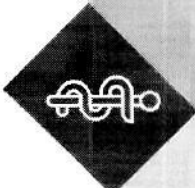
*[Handwritten mark]*

Seguimiento a los acuerdos de la 3ra. Sesión Ordinaria del COCODI 2022				
No.	Acuerdo	Estatus	Observaciones	Avance
COCODISSEP/01/2022/ORD-4	Ratificación del Acta de la Tercera Sesión Ordinaria de 2022.	●	Sin observaciones	100%
COCODISSEP/02/2022/ORD-4	Se toman de conocimiento y aprueban el Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Control Interno 2022 (Tercer Trimestre).	●	Sin observaciones	100%
COCODISSEP/03/2022/ORD-4	Se toman de conocimiento y aprueban el Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2022, correspondiente al periodo julio – septiembre de 2022.	●	Sin observaciones	100%

● Cumplido      ● En proceso      ● No cumplido

*[Handwritten signatures and stamps]*

**PUEBLA**

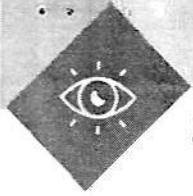


Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

Cédula de Problemáticas o Situaciones Críticas  
Anexo III

Mediante el Oficio No.: SFPue/OS/CGOV/C/OIC/SSEP/3220/2023, el Órgano Interno de Control notifica que, derivado del proceso de apertura de los Buzones de Quejas y Denuncias ubicados en el Hospital General del Sur "Eduardo Vázquez Navarro" y Hospital General Zona Norte "Bicentenario de la Independencia", en los meses de octubre, noviembre y diciembre se extrajeron 41 papeletas, de las cuales 18 se refieren a quejas y 23 felicitaciones a los Servicios de Salud del Estado de Puebla.





Secretaría de la Función Pública  
Gobierno de Puebla

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
OFICINA DEL SECRETARIO  
COORDINACIÓN GENERAL DE ÓRGANOS DE VIGILANCIA Y CONTROL  
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL SSEP  
Oficio No. SFPPUE/OS/CGOV/COIC/SSEP/3220/2023  
ASUNTO: Información para la Primera Sesión Ordinaria del COCODI  
"Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza", la 20 de Febrero de 2023

**ARTURO HERNÁNDEZ TORRES**  
**DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y PROGRAMACIÓN DE**  
**LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA**  
**PRESENTE**

22 FEB 2023  
1:51  
RECIBIDO  
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y PROGRAMACIÓN

En referencia a su oficio O-DPP/DPDOT/101/2023; se informa que éste Órgano Interno de Control, lleva a cabo el proceso de apertura de Buzones de Quejas y Denuncias ubicados en el Hospital General del Sur "Eduardo Vázquez Navarro" y Hospital General Zona Norte "Bicentenario de la Independencia"; así mismo le expongo que durante los meses de octubre, noviembre y diciembre del año en curso, se extrajeron un total de 41 papeletas, que corresponden a 18 quejas y 23 felicitaciones hacia el personal del Organismo Público Descentralizado denominado "Servicios de Salud del Estado de Puebla", se anexa detalle.

Así mismo se adjunta al presente la Cedula de Problemáticas o Situaciones Críticas, en la cual se identifican los riesgos no incluidos en la Matriz de Administración de Riesgo Institucional.

Lo anterior, para ser integrado en la Primera Sesión Ordinaria del Comité de Control y Desempeño Institucional en la Orden del Día, en el apartado Cédula de problemática o situaciones críticas y formar parte de los Acuerdos que se tomarán dentro de la mencionada Sesión.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**JHAIR'S DE JESÚS RAMOS PADILLA,**  
**TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LOS**  
**SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA**

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
COORDINACIÓN GENERAL DE ÓRGANOS DE VIGILANCIA Y CONTROL  
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA SECRETARÍA DE SALUD Y EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA

Las firmas aquí contenidas son para control interno de conformidad con lo establecido en los artículos 1, 3, 31 fracción IV y 35 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Puebla; 1, 5 fracciones IV y IV.1 y 27 del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, debiendo destacar que la relación jerárquica existente entre las unidades administrativas y cualquiera de éstas y el Secretario representa un criterio de orden que no excluye a cada una de las responsabilidades individuales en la observancia de los principios de legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia que han de observarse en el servicio público.

Juan Candelario Barban Castro  
Subdirector del Órgano Interno de Control  
Elaboró

Gobierno de Puebla  
SECRETARÍA DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN, DESARROLLO ORGANIZACIONAL Y TRANSPARENCIA

C.c.p. Archivo.  
JJRP/JCBC/

Calle 17 Oriente 1408 1er Piso  
Colonia El Ángel Puebla, Puebla.  
C.P. 72520 Tel. (222) 2 29 70 00 Ext. 8013 y 8014  
oic.salud@puebla.gob.mx | www.sfp.puebla.gob.mx



E-0310

23 FEB 2023  
RECIBIDO  
#PorPuebla  
858



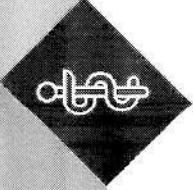
# Secretaría de la Función Pública

**Gobierno de Puebla**

De conformidad a lo dispuesto por los Lineamientos para la operación de Buzones de Sugerencias, Quejas y Denuncias de la Secretaría de la Función Pública, éste Órgano Interno de Control realiza la apertura de los buzones del Hospital General del Sur "Eduardo Vázquez Navarro" y Hospital General Zona Norte "Bicentenario de la Independencia", de los cuales se han extraído 40 papeletas del periodo octubre-diciembre 2022, hacia el personal del Organismo Público Descentralizado denominado "Servicios de Salud del Estado de Puebla", como sigue:

HOSPITAL	QUEJAS	FELICITACIONES
H. General del Sur "Eduardo Vázquez Navarro"	11	18
H. General Zona Norte "Bicentenario de la Independencia"	7	5
<b>TOTAL</b>	<b>18</b>	<b>23</b>





ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA SECRETARÍA DE SALUD Y SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA  
COMITÉ DE CONTROL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL (COCODI)  
CÉDULA DE PROBLEMÁTICAS O SITUACIONES CRÍTICAS

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS NO INCLUIDOS EN LA MATRIZ DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONAL							
PROCESO: Recepción de insumos solicitados en el marco del Acuerdo de Coordinación suscrito entre los Servicios de Salud del Estado de Puebla y el INSABI.							
No.	RIESGO	FACTORES DE RIESGO	CONTROLES		ACCIONES COMPROMETIDAS	RESPONSABLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN
			DESCRIPCIÓN	TIPO DE CONTROL			
1	Rechazo de medicamento solicitados por la entidad federativa	Caducidad de medicamentos Falta de mecanismos de control que garanticen la recepción de medicamentos.	CONTROL 1				
			CONTROL 2				
			CONTROL 3				
			CONTROL 4				
SISTEMA DE CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL: DEBILIDADES ADICIONALES DETECTADAS DEL CONTROL INTERNO							
No.	ELEMENTO DE CONTROL	PROCESO	ACCIÓN DE MEJORA	RESPONSABLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN		
1							
2							
3							
4							
5							
POSIBLES INCUMPLIMIENTOS NORMATIVOS Y/O DESVIACIONES NEGATIVAS EN PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS O EN CUALQUIER OTRO TEMA VINCULADO AL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL							
1	Rechazo de insumos en el Estado de Puebla, proporcionados por el INSABI.						
2	Claves que cuenten con caducidad en el año en curso.						
3	Abastecer de insumos médicos a la población sin seguridad social.						
4							



*[Handwritten signature]*





Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

## Reporte Anual del Análisis del Desempeño Anexo IV

El Órgano Interno de Control, hace de conocimiento a través de oficio No.: SFPPUE.OS.CGOVC.OIS/SSEP/8513/2022, el Informe de Auto Evaluación de Control Interno, y los resultados emitidos por el **Sistema de Evaluación de Control Interno (SECI)**, el cual se considera como parte del Reporte Anual del Análisis del Desempeño emitido por el Órgano Interno de Control.

### Informe de Autoevaluación de Control Interno 2022

Componentes	Grado de Cumplimiento	Calificación
Ambiente de control	86.95%	Muy Buena
Administración de Riesgos	86.55%	Muy Buena
Actividades de Control	84.71%	Muy Buena
Información y Comunicación	82.90%	Muy Buena
Supervisión y Mejora Continua	82.63%	Muy Buena
<b>Total</b>	<b>84.75%</b>	<b>Muy Buena</b>





Secretaría de Salud  
Gobierno de Puebla

## Desempeño Institucional Anexo V

### Programa Nacional de Reconstrucción 2022 Cuarto Trimestre del Ejercicio 2022

La Subdirección de Control y Gestión de Obra de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, informa sobre los Proyectos de Inversión y el reporte de Avance Trimestral, del periodo de octubre – diciembre de 2022 del Programa Nacional de Reconstrucción Secretaría de Infraestructura del Gobierno de Puebla., de acuerdo a la siguiente tabla :

No.	Concepto	Municipio	Origen del Recurso	Beneficiarios	Monto Contractual	Avance Físico
1	Reconstrucción de "pabellón 3" y rehabilitación del camino de acceso al área de urgencias, "pabellón 2" y "pabellón 5" del hospital psiquiátrico Dr. Rafael Serrano "El Batán", en la localidad de la Heroica Puebla de Zaragoza, municipio de Puebla, en el Estado de Puebla.	Puebla	Estatal	60,491	\$52,724,850.20	OBRA EN PROCESO DE EJECUCIÓN. CONTRATO BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA.
<b>Totales</b>				60,491 HABITANTES	\$52,724,850.20	



Anexo IV. Desempeño Institucional  
b) Proyectos de Inversión Pública



Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

Desempeño Institucional  
Anexo V

Pasivo Contingente  
Cuarto Trimestre del Ejercicio 2022

La Dirección de Asuntos Jurídicos hace de conocimiento de los miembros del COCODI, la situación que guardan los pasivos contingentes de la Secretaría y los Servicios de Salud del Estado de Puebla, así como el compromiso de generar estrategias en materia procesal para su atención y avance.

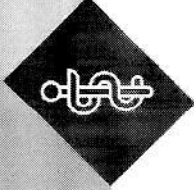
Informe de Pasivos Contingentes  
31 de diciembre de 2022

Tipo de Juicio	Monto
Juicios laborales (320)	\$301'797,927.08
Juicios con proveedores de bienes y servicios (4)	\$7'343,823.29
Juicios con contratistas de obras públicas (4)	\$387'289,149.42
<b>Total</b>	<b>\$ 696'430,899.79</b>

Anexo IV. Desempeño Institucional  
c) Pasivo contingente



*[Handwritten signatures and initials]*



Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

Desempeño Institucional  
Anexo V

Cumplimiento de metas y objetivos de los Programas Presupuestarios  
Tercer Trimestre del Ejercicio 2022

ACUERDOS DERIVADOS DE LA REUNIÓN DE REVISIÓN DE RESULTADOS

No.	Acuerdo	Fecha de cumplimiento	Responsable(s)
1	Mesas de trabajo para establecer prioridades y soluciones al problema de subregistro de las plataformas federales.	1er trim. 2023	DSPyVE DAS DPP DOOBSSGPG
2	Fichas con información de población desglosada por hombres y mujeres.	9 al 16 de febrero 2023	Todas las áreas
3	Justificaciones de los indicadores nivel componente y actividades fortalecidas con acciones concretas y debidamente fundamentadas.	9 al 16 de febrero 2023	Todas las áreas
4	Entrega de Fichas de Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM).	31 de enero 2023	DSPyVE DAS DOOBSSGPG



Anexo IV. Desempeño Institucional  
a) Programas Presupuestarios





Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

Desempeño Institucional  
Anexo V

Programa Nacional de Reconstrucción 2022  
Cuarto Trimestre del Ejercicio 2022

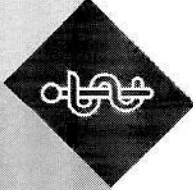
La Subdirección de Control y Gestión de Obra de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, informa sobre los Proyectos de Inversión y el reporte de Avance Trimestral, del periodo de octubre – diciembre de 2022 del Programa Nacional de Reconstrucción Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), de acuerdo a la siguiente tabla:

No.	Concepto	Municipio	Origen del Recurso	Beneficiarios	Monto Contractual	Avance Físico
1	Sustitución del centro de salud dos núcleos + 1 dental, ubicado en la Localidad de Huehuetlan el chico, Municipio de Huehuetlan el Chico, Estado de Puebla, correspondiente al Programa Nacional de Reconstrucción del Ejercicio Fiscal 2021.	HUEHUETLAN EL CHICO.	FEDERAL (PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN 2022)	5,475	\$11,816,040.34	OBRA CON REGISTRO DE CARTERA DE INVERSIÓN POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.
2	Reubicación de la Unidad de Bioensayo (laboratorio), ubicado en la Localidad de Cacaloxuchitl, Municipio de Huaquechula, Estado de Puebla, correspondiente al Programa Nacional de Reconstrucción del Ejercicio Fiscal 2021.	HUAQUECHULA.	FEDERAL (PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN 2022)	6,254,597	\$7,267,081.00	OBRA CON REGISTRO DE CARTERA DE INVERSIÓN POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.
3	Construcción de la oficina jurisdiccional no. 6 (Puebla), ubicada en la localidad de Heroica Puebla de Zaragoza, Municipio de Puebla, jurisdicción sanitaria no. 6 Puebla, en el Estado de Puebla.	PUEBLA.	FEDERAL (PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN 2022)	1,434,062	\$44,690,626.00	
<b>Totales</b>				7,694,134 HABITANTES	\$63,773,747.34	



Anexo IV. Desempeño Institucional  
b) Proyectos de Inversión Pública





Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

Desempeño Institucional  
Anexo V

Cumplimiento de metas y objetivos de los Programas Presupuestarios  
Tercer Trimestre del Ejercicio 2022

**Marco jurídico**

Obligaciones y atribuciones: artículos 140 fracc. II, III, IV, V y VI de la Ley de Presupuesto y Gasto Público Responsable del Estado de Puebla; 16 fracc. I, IV, V, XI y XXI, 25 fracc. II, IV y V del "Reglamento Interior del Organismo Público Descentralizado denominado Servicios de Salud del Estado de Puebla".

La Dirección de Evaluación de los SSEP, es la unidad administrativa que da seguimiento al ejercicio de evaluación que realiza la Secretaría de la Función Pública estatal a través del Sistema Estatal de Evaluación (SEE) a los indicadores y actividades programados por cada área de los SSEP, en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) de cada Programa presupuestario.

**Antecedentes**

Conforme al calendario de captura del Sistema Estatal de Evaluación (SEE), aprobado por la Secretaría de la Función Pública del Estado de Puebla (SFPPue), este Organismo completó el periodo de captura del tercer trimestre (julio-septiembre) el 25 de noviembre de 2022, y la SFPPue envió la evaluación del mismo el 09 de diciembre del mismo.



Anexo IV. Desempeño Institucional  
a) Programas Presupuestarios

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

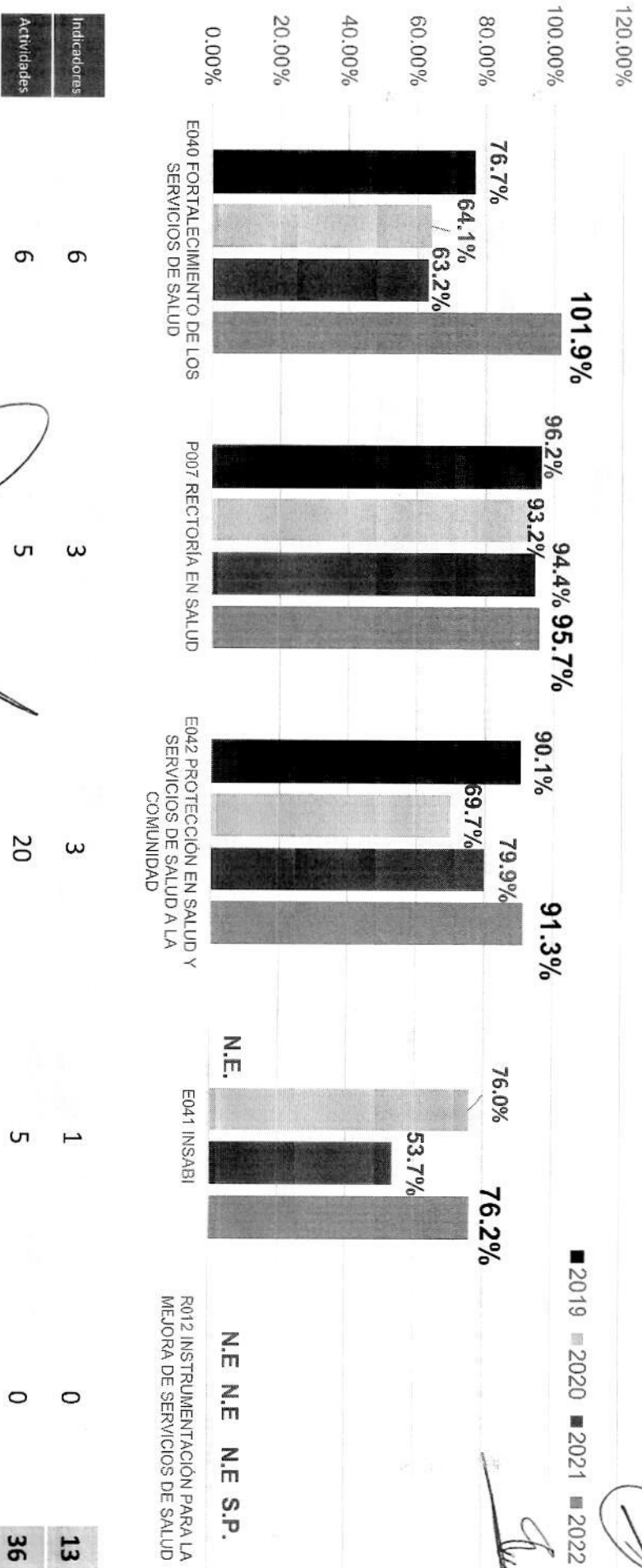


Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

Desempeño Institucional  
Anexo V

Cumplimiento de metas y objetivos de los Programas Presupuestarios  
Tercer Trimestre del Ejercicio 2022

Cumplimiento por Programa presupuestario (Pp), comparativo 3er. trimestre 2019-2022 (Porcentaje)



N.E. No existía el programa presupuestario.

S.P. Sin programación activa al periodo.

Nota: La información refleja el cumplimiento por Programa presupuestario (Pp) evaluando indicadores y actividades del periodo evaluado.

Fuente: Elaboración propia con información del Informe de Evaluación de la Gestión a los Programas Presupuestarios del Ejercicio Fiscal 2019, 2020, 2021 y 2022 corte al Tercer Trimestre, emitido por la Secretaría de la Función Pública del Estado de Puebla.

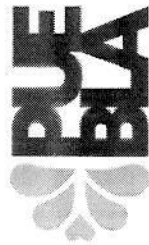
Anexo IV. Desempeño Institucional

a) Programas Presupuestarios



ANÁLISIS DE RESULTADOS

- A. En comparación con los resultados del 3er trimestre de 2021 del SEE (72.78%), hubo un incremento de 18.48 puntos porcentuales, obteniendo así una calificación de 91.26%, manteniendo así el buen desempeño en los servicios y actividades reactivados. En este tercer trimestre 2022, solo 13 de 26 indicadores y 36 de 46 actividades tuvieron programación.
- B. 2 de los 13 indicadores evaluados (15%) tuvieron un nivel de cumplimiento crítico: Promedio diario de consultas en Centros de Salud el cual permanece con un resultado inferior a 90% desde el ejercicio 2019; y el Promedio diario de consulta general por médico en hospitales comunitarios e integrales con núcleos básicos el cual mantiene un resultado inferior a 90% derivado del cambio en la meta solicitado ante la DPP en el segundo trimestre del presente ejercicio, por lo que se sugiere se analice de raíz las estrategias que puedan favorecer el cumplimiento y modificar la programación de acuerdo a éstas para el siguiente ejercicio.
- C. De las 36 actividades evaluadas en este periodo, 15 (42%) tuvieron un nivel de cumplimiento crítico (rojo), lo que significa que prácticamente 2 de cada 5 actividades tienen un nivel de cumplimiento menor a 90% respecto a la meta programada.
- D. Las principales justificaciones para los indicadores y actividades con resultados crítico fueron: falta de equipos de cómputo e internet para capturar las consultas (primer nivel) y baja afluencia de los pacientes (segundo nivel), necesidad de reforzar la promoción de los servicios, falta de personal, mantenimiento y accesorios (mastografías), falta de maquinaria y vehículos (dengue).





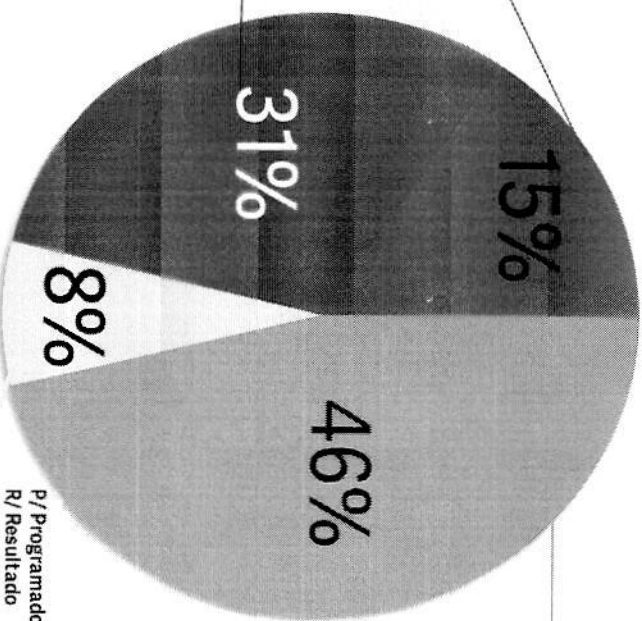
Secretaría de Salud  
Gobierno de Puebla

## Desempeño Institucional Anexo V

Cumplimiento de metas y objetivos de los Programas Presupuestarios  
Tercer Trimestre del Ejercicio 2022

	2022	2021
1. Promedio diario de consultas en Centros de Salud (Pp E041 DSP-YE).	62.03% (P/74.09; R/6.88)	41.46% (P/14.00; R/5.81)
2. Promedio diario de consulta general por visitas en hospitales, especialistas e integrales con médicos básicos (Pp E041 DAS).	73.03% (P/9.00; R/6.58)	81.10% (P/14.90; R/12.09)
1. Porcentaje del alumnado con pruebas de tamizaje del año en curso (Pp E040 DSP-YE).	139.00% (P/75.04% R/104.31%)	25.90% (P/74.97% R/19.42)
2. Porcentaje de pacientes con ventilación mecánica con infecciones respiratorias agudas graves (IRAAG) (Pp E40 DAS).*	281.23% (P/15.00% R/5.33%)	No se programó en 2021
3. Porcentaje de cumplimiento de determinaciones de cloro residual libre en agua (Pp E042 DPRIS).	115.42% (P/74.51% R/86.00%)	120.75% (P/77.93% R/94.10%)
4. Porcentaje de consultas de psicología por trastorno mental (Pp E042 DAS).	118.23% (P/59.23% R/70.03%)	84.23% (P/58.14% R/48.97%)

\* Sin programación en el periodo evaluado



	2022	2021
1. Porcentaje de muestras analizadas de Vigilancia Sanitaria (Pp E042 DSP-YE).	112.84% (P/77.12% R/87.02%)	111.01% (P/76.15% R/84.54%)
2. Promedio trimestral de consulta de oncología por médico especialista (Pp E040 DAS).	102.63% (P/324.00; R/32.52)	No se programó en 2021
3. Porcentaje de consultas de atención médica ambulatoria del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica (PAM) (Pp E040 DAS).*	112.01% (P/36.58% R/40.97%)	68.40% (P/47.21% R/32.29%)
4. Porcentaje de servicios prehospitalarios atendidos por ambulancias terrestres y aéreas (Pp E040SUMA).	105.54% (P/75.00% R/79.16%)	97.42% (P/75.00% R/30.07%)
5. Porcentaje de cumplimiento de medicamentos del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) (Pp E040DOJUM).*	107.13% (P/56.76% R/60.81%)	40.28% (P/100.0% R/40.28%)
6. Porcentaje de incoformidades resueltas por asesoría gestión y orientación (Pp P007 CESAMED).	111.11% (P/69.23% R/76.92%)	98.65% (P/69.55% R/68.75%)
1. Porcentaje de cesareas realizadas en Unidades Hospitalarias (Pp E041 DAS).*	91.48% (P/38.00% R/41.54%)	19.35% (P/19.01% R/3.65%)

### Anexo IV. Desempeño Institucional a) Programas Presupuestarios

Fuente: Elaboración propia con información del Informe de Evaluación de la Gestión de los Programas Presupuestarios del Ejercicio Fiscal 2022, corte al Primer Trimestre, emitido por la Secretaría de la Función Pública del Estado de Puebla.

*(Handwritten signatures and initials)*



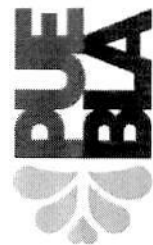


Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

## Desempeño Institucional Anexo V

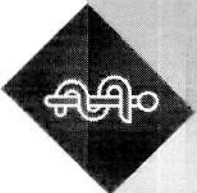
Plan Institucional de Tecnologías de la Información  
(Tercer Trimestre del Ejercicio 2022)

No.	Tema	Acciones	Problemática
1	Cobertura de servicio de internet para Unidades Médico Administrativas.	Seguimiento a las peticiones realizadas ante Telmex para validar si a la fecha ya cuentan con viabilidad de servicios en zonas que no cubrirían. Incorporación de 15 unidades médicas que no contaban con ningún servicio de voz y datos. Se solicitó a Total Play un diagnóstico de viabilidad de 445 unidades donde no hay servicios, al a fecha no se tiene respuesta.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dificil acceso de los servicios de internet derivado a la ubicación geográfica y a la infraestructura de Telmex.</li><li>• Otras compañías no cuentan con coberturas e infraestructura.</li></ul>
2	Implementación del SINBA (Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud) de forma nominal para el 2023.	Se dotó con equipo de cómputo en Unidades médicas. Se planifica la reubicación de equipo de cómputo a las unidades requirentes. Se brindan asesorías técnicas para el uso de las guías de intercambio de SINBA	<ul style="list-style-type: none"><li>• No se ha logrado cubrir la totalidad de equipo de cómputo, se continúa en espera de surtimiento de equipos de cómputo, por lo cual SINBA se encuentra trabajando a un 65% a nivel Estatal.</li><li>• No se ha logrado concluir con el segundo nivel de atención en el ECE del Sistema Integral de Trazabilidad.</li></ul>
3	Sistema Offline del Censo de Mujeres Embarazadas (CENSOME)	Se realiza el desarrollo del sistema instalable de CENSOME Offline. Se realiza la programación del módulo de Consulta Materna en ECE Lite	<ul style="list-style-type: none"><li>• Se requiere la estandarización de datos para la correcta migración de los registros de pacientes y consultas de CENSOME a ECE Lite</li></ul>



Anexo IV. Desempeño Institucional  
d) Plan Institucional de Tecnologías de la Información





Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

## Desempeño Institucional Anexo V

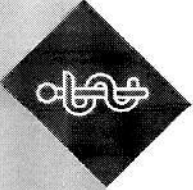
Plan Institucional de Tecnologías de la Información  
Tercer Trimestre del Ejercicio 2022

Mediante el Memorándum, el Departamento de Tecnologías de la Información y Telecomunicaciones, informa que el Plan Institucional de Tecnologías de la Información y Telecomunicaciones 2022, permite el seguimiento de acciones específicas, considerando las posibles problemáticas que obstaculicen su cumplimiento. Está fundamentado en las funciones y objetivos establecidos en el Reglamento Interior del Organismo Público Descentralizado denominado "Servicios de Salud del Estado de Puebla" y del Manual de Organización de la Dirección de Planeación y Programación.

A



Anexo IV. Desempeño Institucional  
d) Plan Institucional de Tecnologías de la Información



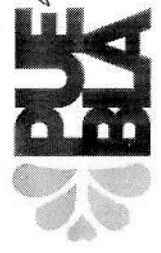
Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

## Programas con Padrones de Beneficiarios

Anexo VI

Mediante el Memorándum No.: DAS/0287/2023, la Dirección de Atención a la Salud, en donde informan que a la fecha actual, no se integra información en el Sistema Integral de Información de Padrones de Programas Gubernamentales (SIIPP-G); actualmente el INSABI continúa ejecutando el Fondo de Salud para el Bienestar que Sustituye el Fondo de Gastos Catastróficos; sin embargo, la plataforma digital a través de la cual se conformara el Padrón de Beneficiarios en el Sistema de Gestión de Gastos Catastróficos (SIGGC 4.0) y este aún no se encuentra habilitado.

Por lo que una vez que el Convenio de Colaboración para el Apoyo de Medicamentos e Insumos para Enfermedades que Provocan Gastos Catastróficos se formalice y el SIGGC 4.0 sea habilitado, se iniciara con el registro del padrón de usuarios de dicho Fondo.





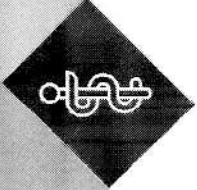
Secretaría  
de Salud

Gobierno de Puebla

Seguimiento al Informe Anual de Actividades del Comité  
de Ética y Prevención de Conflictos de Interés  
Anexo VII

Responsable	Meta	Periodo	Resultado Alcanzado %	Grado de Cumplimiento de Metas			Medio de verificación
				No cumple	Cumple parcialmente	Cumple	
Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés	1	ENERO	100%			X	Acta de la Primera Sesión Ordinaria 2022
Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés	1	ENERO	100%			X	Acta de la Primera Sesión Ordinaria 2022
Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés	1	ENERO	100%			X	Acta de la Primera Sesión Ordinaria 2022
Persona Titular de la Secretaría Ejecutiva	1	ENERO A DICIEMBRE	100%			X	Acta de las Sesiones 2022
Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés	1	JULIO	100%			X	Acta de la Segunda Sesión Ordinaria 2022
Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés	1	JULIO	100%			X	Acta de la Segunda Sesión Ordinaria 2022
Persona Titular de la Secretaría Ejecutiva	1	JULIO	100%			X	Acta de la Segunda Sesión Ordinaria 2022
Persona Titular de la Secretaría Ejecutiva	1	AGOSTO	100%			X	Acta de la Tercera Sesión Ordinaria 2022
Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés	1	DICIEMBRE	100%			X	Acta de la Tercera Sesión Ordinaria 2022
Persona Titular de la Secretaría Ejecutiva	1	OCTUBRE - NOVIEMBRE	100%			X	Acta de la Tercera Sesión Ordinaria 2022
Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés	1	MARZO	100%			X	Acta de la Primera Sesión Extraordinaria 2022
Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés	1	JUNIO	100%			X	Acta de la Segunda Sesión Extraordinaria 2022
Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés	1	NOVIEMBRE	100%			X	Acta de la Tercera Sesión Extraordinaria 2022

Anexo VI. Informe Anual de Actividades del Comité de Ética y  
Prevención de Conflictos de Interés 2022



**Anexo VIII**  
**Seguimiento al establecimiento y actualización del**  
**Sistema de Control Interno Institucional**  
a) Informe Anual del Estado que guarda el SCII 2022

- I. Aspectos relevantes, derivado de la evaluación al SCII 2022**
- b) Elementos de control existentes

**El Programa de Trabajo de Control Interno 2022, se concluyó con un porcentaje de cumplimiento del 100%.I**

Trimestre	Situación de las Acciones de Mejora			En atención durante el periodo
	Acciones de mejora programadas	Acciones de mejora atendidas	Porcentaje de avance en el Cumplimiento <sub>1</sub>	
Primer trimestre	1	6	26%	15
Segundo trimestre	20	14	61%	7
Tercer trimestre	23	17	74%	6
Cuarto trimestre	23	23	100%	0

1. Porcentaje de avance en el cumplimiento trimestral, respecto de las acciones de mejora programadas de manera anual



## Anexo VIII

### Seguimiento al establecimiento y actualización del Sistema de Control Interno Institucional

#### a) Programa de Trabajo de Control Interno del Ejercicio 2023

Cons.	Acción de Mejora	Fecha de Inicio	Fecha de término	Unidad Administrativa	Responsable	Medio de Verificación	Resultados esperados	Porcentaje Cumplimiento
-------	------------------	-----------------	------------------	-----------------------	-------------	-----------------------	----------------------	-------------------------

1	Fortalecer la difusión de la normatividad y disposiciones aplicables vigentes en materia de ética, integridad y combate a la corrupción			Dirección de Planeación y Dirección de Planeación y Programación	Programación	Programación	- Memorándum difusión de la normatividad y disposiciones aplicables vigentes.	
---	---	--	--	--	--------------	--------------	---	--

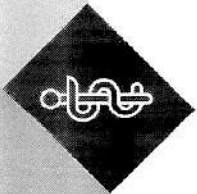
2	Brindar seguimiento a las peticiones ciudadanas involucradas con el proceso de abasto, realizando las gestiones correspondientes para la atención íntegra	01/01/2023	31/12/2023	Unidad de Gestión Social	Unidad de Gestión Social	Unidad de Gestión Social	- Reporte de seguimiento al trámite y la atención proporcionada a cada una de las peticiones ciudadanas recibidas. - Memorándums Requerimiento de las Peticiones.	
---	---	------------	------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--	--

3	Asegurar la calidad y abasto de medicamentos del Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES) a las unidades médicas, mediante cédulas de evaluación e informes.	01/01/2023	31/12/2023	Dirección de Operación de las Unidades Médicas	Departamento de Servicios Médicos Integrales	Departamento de Servicios Médicos Integrales	- Cédula de Evaluación Trimestral del Departamento de Control de Abasto - Reporte General de abasto	
---	---	------------	------------	--	--	--	--	--

4	Capacitación y actualización de personal de las áreas de glosa y contabilidad, con la finalidad de que realicen sus funciones de manera eficaz y eficiente, y en apego a la normatividad aplicable, para fortalecer el adecuado control y registro de las operaciones contables, y transparentar la rendición de cuentas	01/01/2023	31/12/2023	Dirección de Operación de Obra, Bienes, Servicios Generales y Procesos de Gestión	Departamento de Contabilidad	Departamento de Contabilidad	- Evidencia fotográfica, gráfica y/o documental, de la realización de la capacitación. - Registro de participación y/o asistencia. - Registros de las operaciones contables.	
---	--	------------	------------	---	------------------------------	------------------------------	--	--

5	Difundir y dar a conocer los lineamientos para la elaboración de los manuales administrativos, así como el cronograma de actividades, con relación a las capacitaciones dirigidas a los responsables de elaborar e integrar los manuales administrativos.			Dirección de Planeación y Programación	Dirección de Planeación y Programación	Dirección de Planeación y Programación	- Memorándum difusión Cronograma de actividades - Memorándum de Capacitación	
---	---	--	--	--	--	--	---	--





Secretaría de Salud  
Gobierno de Puebla

## Anexo VIII Seguimiento al establecimiento y actualización del Sistema de Control Interno Institucional

### a) Programa de Trabajo de Control Interno del Ejercicio 2023

Cons.	Acción de Mejora	Fecha de Inicio	Fecha de término	Unidad Administrativa	Responsable	Medio de Verificación	Resultados esperados	Porcentaje Cumplimiento
Ambiente de Control								
6	Fortalecer las acciones para atender las necesidades de capacitación del personal, en su área de competencia y en el desarrollo de actividades institucionales	01/01/2023	01/12/2023	Dirección de Operación de Personal	Departamento Humano	- Memorándum/circular de detección de necesidades de capacitación. - Programa Anual de Capacitación. - Difusión de la oferta de capacitación. - Constancias de capacitación de personal.		
7	Implementar acciones de control para fortalecer la capacitación del personal médico, con la finalidad de que se cumpla con lo previsto en la Guía de Práctica Clínica			Dirección de Atención a la Salud	Dirección de Atención a la Salud	- Cartas programáticas - Listados de capacitación - Evidencia fotográfica		
8	Evaluación al personal del nivel de conocimiento general y específico de acuerdo a sus funciones.	01/01/2023	01/12/2023	Dirección de Operación de Personal	Departamento Humano	- Reportes de evaluación y conocimiento		
Administración de Riesgos								
9	Integración oportuna y alineada al Plan Estatal de Desarrollo y al Sectorial de Salud, del Programa Anual de Metas e Indicadores de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla.	30/10/2023	31/12/2023	Dirección de Planeación y Programación	Departamento de Organización y Transparencia	- Registro de los Programas Presupuestarios para el Ejercicio 2024 en el SIAF de la Secretaría de Planeación y Finanzas. - Fichas Técnicas y MIR de cada Programa Presupuestario para el Ejercicio 2024.		

Anexo VII. Seguimiento al establecimiento y actualización del SCII  
a) Programa de Trabajo de Control Interno del Ejercicio 2023



## Anexo VIII

### Seguimiento al establecimiento y actualización del Sistema de Control Interno Institucional

#### a) Programa de Trabajo de Control Interno del Ejercicio 2023

Cons.	Acción de Mejora	Fecha de Inicio	Fecha de término	Unidad Administrativa	Responsable	Medio de Verificación	Resultados esperados	Porcentaje Cumplimiento
<b>Administración de Riesgos</b>								
10	Aplicación de la metodología en materia de Administración de Riesgos, creación de un catálogo de riesgos que involucre a todas las áreas, lo que permite el análisis e identificación de los mismos.	01/01/2023	31/12/2023	Dirección de Evaluación	Departamento de Seguimiento a Programas (PTAR) y Servicios de Salud	- Catálogo de Riesgos 2023 - Matriz de Riesgos 2023 - Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2023 - Mapa de Riesgos 2023 - Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos		
11	Informar respecto de los contratos suscritos por el Organismo.			Dirección de Operación de Obra, Bienes, Servicios Generales y Procesos de Gestión	Subdirección de Control y Gestión de Obra, Bienes por el Organismo y Servicios Generales	- Relación de contratos suscritos durante el Ejercicio 2023.		
<b>01/01/2023 31/12/2023</b>								
12	Llevar a cabo verificaciones sanitarias en estricto apego a la normatividad aplicable vigente.			Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	- Calendario y/o programación de verificaciones sanitarias a realizar durante el Ejercicio. - Actas y/o minutas de verificaciones sanitarias realizadas durante el Ejercicio. - Memorándum/Circular de difusión del MICI.		
13	Implementar acciones de mejora en las áreas de oportunidad identificadas por el Organismo Interno de Control, a través de la Autoevaluación de Control Interno	01/01/2023	31/12/2023	Dirección de Planeación y Programación	Departamento de Organización, Desarrollo Organizacional y Transparencia	- Registro de asistencia y/o participación en capacitaciones en materia de control interno. - Material de Capacitación.		

Anexo VIII. Seguimiento al establecimiento y actualización del SCII

a) Programa de Trabajo de Control Interno del Ejercicio 2023



Anexo VIII  
Seguimiento al establecimiento y actualización del Sistema de Control Interno Institucional  
a) Programa de Trabajo de Control Interno del Ejercicio 2023

Cons.	Acción de Mejora	Fecha de Inicio	Fecha de término	Unidad Administrativa	Responsable	Medio de Verificación	Resultados esperados	Porcentaje Cumplimiento
-------	------------------	-----------------	------------------	-----------------------	-------------	-----------------------	----------------------	-------------------------

Información y Comunicación

19 Difundir el Informe de Evaluación de la Gestión a los Programas Presupuestarios emitidos por la Secretaría de la Función Pública

01/01/2023 31/12/2023 Dirección de Evaluación y Servicios de Salud

Departamento de Seguimiento a Programas y Servicios de Salud

- Minuta de la reunión de Revisión del Informe de Evaluación de la Gestión a los Programas Presupuestarios.

20 Contar con un registro sistematizado de la documentación oficial de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla.

01/01/2023 31/12/2023 Dirección de Planeación y Programación

Departamento de Tecnologías de la Información y Telecomunicaciones

- Reporte de los folios registrados en los sistemas de control de gestión.  
- Impresiones de los sistemas de control de gestión.

21 Mantener actualizada la Ficha Informativa en Ventanilla Digital Puebla, de los trámites y servicios prestados por la Secretaría de Salud y los Servicios de Salud del Estado de Puebla

01/01/2023 31/12/2023 Dirección de Planeación y Programación

Departamento de Programación, Desarrollo Organizacional y Transparencia

- Oficio de actualización de Fichas Informativas, dirigido a la COMEREP.

22 Realizar mesas de calidad, y supervisiones a las unidades, con todas las áreas involucradas, para analizar el Programa Estatal de Acreditación del ejercicio correspondiente.

01/01/2023 21/12/2023 Dirección de Evaluación y Desarrollo Institucional

Departamento de Calidad y Desarrollo Institucional

- Minutas de mesa de calidad.

23 Establecer un Sistema de Supervisión y Vigilancia para el detallado cumplimiento de la Legislación aplicable en materia de Datos Personales.

01/01/2023 01/12/2023 Dirección de Planeación y Programación

Departamento de Programación, Desarrollo Organizacional y Transparencia

- Política de Protección de Datos Personales.  
- Difusión del Marco Normativo  
- Calendario de visitas de inspección.  
- Programa de Capacitaciones  
- Carta de Confidencialidad

24 Dar seguimiento y continuidad a las áreas de oportunidad que se expongan en las sesiones del COCODI, así como las deficiencias detectadas Sistema de Control Interno Institucional.

01/01/2023 31/12/2023 Dirección de Planeación y Programación

Departamento de Programación, Desarrollo Organizacional y Transparencia

- Actas de las Sesiones del COCODI.  
- Reporte de Seguimiento de Acuerdos.





## Seguimiento al establecimiento y actualización del Sistema de Control Interno Institucional

### a) Programa de Trabajo de Control Interno del Ejercicio 2023

Cons.	Acción de Mejora	Fecha de Inicio	Fecha de término	Unidad Administrativa	Responsable	Medio de Verificación	Resultados esperados	Porcentaje Cumplimiento
-------	------------------	-----------------	------------------	-----------------------	-------------	-----------------------	----------------------	-------------------------

14 Asegurar la calidad de los servicios otorgados dentro de la unidades medicas a los usuarios

01/06/2023 31/12/2023

Dirección de Operación de Unidades Médicas

Dirección de Operación de Unidades Médicas

Cédula de Evaluación Trimestral de los servicios de atención  
- Reporte General de abasto

15 Elaborar un Plan de Contingencia que permita establecer medidas de prevención y control oportuno, ante una contingencia sanitaria generada por una enfermedad emergente o reemergente.

01/01/2023 31/12/2023

Dirección de Salud Pública y Vigilancia Epidemiológica

Subdirección de Vigilancia Epidemiológica

- Plan de contingencia formalizado.  
- Cartas descriptivas.  
- Listas de asistencias al personal de salud capacitado.

16 Fortalecer y dar seguimiento al Plan Institucional de Tecnologías de Información, valorando las dificultades y la complejidad de las acciones.

01/01/2023 31/12/2023

Dirección de Planeación y Programación.

Departamento de Tecnologías de la Información y Telecomunicaciones

- Plan Institucional de Tecnologías de Información.  
- Cronograma de actividades.  
- Actas del Comité de Tecnologías de la Información.

17 Realizar visitas de inspección y seguimiento, para el debido cumplimiento de la Política de Protección de Datos Personales

01/01/2023 31/12/2023

Dirección de Planeación y Programación

Departamento de Organización, Desarrollo Organizacional y Transparencia

- Calendario de visitas de inspección.  
- Minutas de inspección.  
- Evidencia fotográfica.  
Reportes de acuerdo al Manual de Procedimientos a cargo de la Subdirección de Control y Gestión de Obra, Bienes y Servicios Generales de lo siguiente:

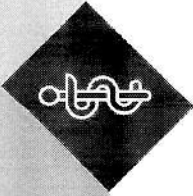
18 Establecer controles, en apego al Manual de Procedimientos con lo relacionado a la Inspección, Inventario y almacenamiento de insumos y medicamentos

01/06/2023 31/12/2023

Dirección de Operación de Obra, Bienes, Servicios Generales y Procesos de Gestión

Subdirección de Control y Gestión de Obra, Bienes y Servicios Generales

- Inventario mensual  
- Reporte mensual de compras de medicamentos, leches, vacunas, estupefacientes e insumos relacionados con la salud.  
- Desplazamiento de todos los del punto anterior de almacén central a todas las Unidades Médicas.

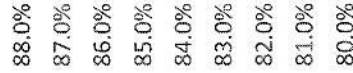


# Anexo VIII Seguimiento al establecimiento y actualización del Sistema de Control Interno Institucional a) Informe Anual del Estado que guarda el SCII 2021

## I. Aspectos relevantes, derivado de la evaluación al SCII 2021

### a) Porcentaje de cumplimiento

Componentes	Calificación
Ambiente de Control	Muy buena
Administración de Riesgos	Muy buena
Actividades de Control	Muy buena
Información y Comunicación	Muy buena
Supervisión y Mejora Continua	Muy buena
<b>Calificación global</b>	<b>Muy buena</b>



1. La Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla cuentan con una calificación global "Muy buena", por encima del nivel mínimo de cumplimiento.

Anexo VII. Seguimiento al establecimiento y actualización del SCII  
a) Informe Anual de Estado que guarda el SCII 2021





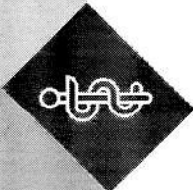
Anexo VIII  
Seguimiento al establecimiento y actualización del  
Sistema de Control Interno Institucional  
a) Informe Anual del Estado que guarda el SCII 2022

La Administración Pública del Estado de Puebla, adoptó el Marco Integrado de Control Interno para el Sector Público, como un modelo general que define al Sistema de Control Interno Institucional, el cual es una herramienta fundamental que aporta elementos, que promueven la consecución de los objetivos institucionales; minimizan los riesgos; reducen la probabilidad de ocurrencia de actos de corrupción y fraudes, y consideran la integración de las tecnologías de información a los procesos institucionales; asimismo respaldan la integridad y el comportamiento ético de los servidores públicos, y consolidan los procesos de rendición de cuentas y de transparencia gubernamental.

El MICI, es una herramienta relevante, que aporta elementos que promueven la consecución de los objetivos institucionales, minimizan los riesgos, reducen la probabilidad de ocurrencia de actos de corrupción y fraudes, e integran a las tecnologías de la información a los procesos institucionales; asimismo. respaldan la integridad y el comportamiento ético de las personas servidoras públicas, a través de lo cual se consolidan los procesos de rendición de cuentas y de transparencia gubernamental; por lo anterior, **fue remitido a través de Oficio D.G./022/2023, el Informe Anual del Sistema de Control Interno Institucional 2022**, mismo que se acompañó de los anexos correspondientes que

marca la Norma, y el cual es parte integral del Anexo VIII de la ~~presente~~ ~~sesión~~ ~~al~~ ~~establecimiento~~ ~~y~~ ~~actualización~~ ~~del~~ ~~SCII~~

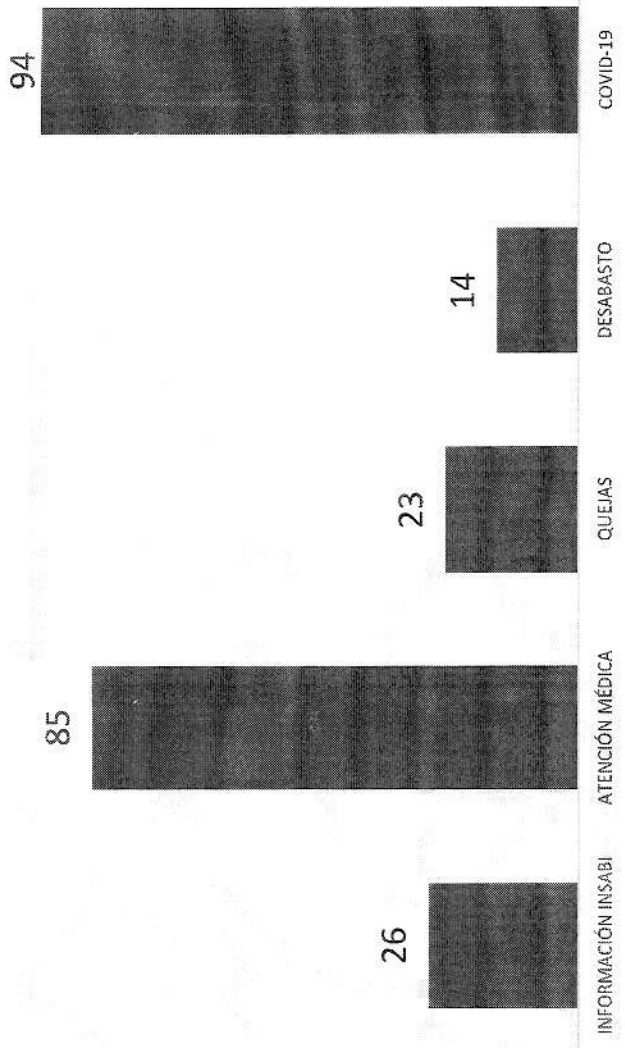
a) Informe Anual de Estado que guarda el SCII 20221



Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

Aspectos que inciden en el control interno  
Anexo X

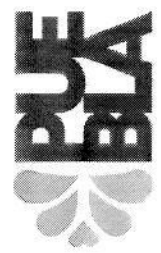
SOLICITUDES CONTACT CENTER RECIBIDAS Y ATENDIDAS  
01 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2022



TOTAL 242  
SOLICITUDES  
CONCLUIDAS

*[Handwritten signatures and initials]*

Anexo IX. Aspectos que inciden en el Control Interno  
a) Quejas y denuncias





Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

## Aspectos que inciden en el control interno Anexo X

CONTACT CENTER DE LOS SERVICIOS DEL ESTADO DE PUEBLA  
Con 5 líneas telefónicas 800 581 44 44.

SOLICITUDES RECIBIDAS Y ATENDIDAS  
01 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2022

Información INSABI	Atención médica	Quejas	Desabasto	COVID-19
Afiliación 4	Consultas 51	Malta atención médica 14	Medicamentos 13	Jornada de vacunación (calendario, puntos de vacunación y requisitos) 60
Puntos de Atención médica 2	Procedimientos quirúrgicos 2	Falta de personal médico y administrativo 1	Material de curación e insumos 0	Atención médica 2
Cobertura médica 0	Estudios 8	Infraestructura inadecuada 0	Material de osteosíntesis 1	Información general 32
Información programas SSEP 20	Vacunas 24	Equipo médico averiado 0		
	Traslados 0	Verificación sanitaria 8		

Anexo IX. Aspectos que inciden en el Control Interno  
a) Quejas y denuncias



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

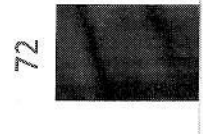
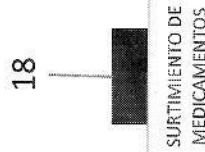
## Aspectos que inciden en el control interno

Anexo X

Transferencia del CONTACT Center del Régimen Estatal de Protección Social en Salud a los Servicios de Salud del Estado de Puebla, con 5 líneas telefónicas 01 800 581 44 44.

SOLICITUDES Y QUEJAS RECIBIDAS 01 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2022	
Tipo de atención	No. de peticiones
Valoración médica	174
Agilización de eventos quirúrgicos	27
Surtimiento de medicamentos	18
Estudios complementarios de diagnóstico	72
Traslados SUMA	9
<b>Total atendidas</b>	<b>300</b>

### SOLICITUDES RECIBIDAS Y ATENDIDAS 1 OCTUBRE - 31 DICIEMBRE 2022



VALORACIÓN MÉDICA

AGILIZACIÓN DE EVENTOS QUIRÚRGICOS

SURTIMIENTO DE MEDICAMENTOS

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS DE DIAGNÓSTICO

TRASLADOS SUMA



Anexo IX. Aspectos que inciden en el Control Interno  
a) Quejas y denuncias





Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

Aspectos que inciden en el control interno  
Anexo X

**OBJETIVO**  
Atender de manera inmediata todas las peticiones, gestiones e inconformidades que presente la ciudadanía y/o servidores públicos de forma presencial, escrita y telefónica a través del 800 581 44 44.

**SOLICITUDES RECIBIDAS Y ATENDIDAS**  
01 DE OCTUBRE – 31 DE DICIEMBRE 2022

PRESENCIAL	ESCRITO	CONTACT CENTER
300	625	242

**TOTAL 1,167**  
**SOLICITUDES**  
**CONCLUIDAS**

**ACCIONES DE MEJORA CONTINUA:**

- Capacitación al personal (Administrativo y de Gestión Social), garantizando la adecuada atención a las peticiones recibidas.
- Atención de respuesta en un plazo no mayor a 24 hrs. a las peticiones de carácter médico.
- Atención de respuesta en un plazo no mayor a 72 hrs. a las peticiones de carácter administrativo.



*[Handwritten signatures]*

Anexo IX. Aspectos que inciden en el Control Interno  
a) Quejas y denuncias





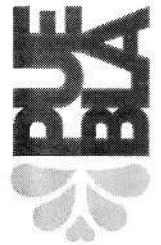
Secretaría  
de Salud

Gobierno de Puebla

## Aspectos que inciden en el control interno

Anexo X

No.	Ente Fiscalizador	Número de la Auditoría	Ejercicio	Monto	Tipo de Observación	Estatu/s
10	Secretaría de la Función Pública	SFP/AFASPE/2021-SS	2021	N/A	7 Observaciones	En proceso de solventación
11	Secretaría de la Función Pública	UAG-AOR-053-2021-21-U013	2020	S/C	4 Observaciones	En proceso de solventación
12	Secretaría de la Función Pública	E-01 SSEP/2020	2020	S/C	6 Observaciones	En proceso de solventación
13	Secretaría de la Función Pública	SFP-CONTRATOS-DICIPA-SSEP-2022	2021	\$62,303,644.61	6 Observaciones	En proceso de solventación
14	Secretaría de la Función Pública	UAGR-AOR-021-2022-21-U013	2021	\$1,956,598,531.64	10 Observaciones	En proceso de solventación
15	Secretaría de la Función Pública	SFP/SIGLO XXI/2021-SS	2020	S/C	11 Observaciones	En proceso de solventación
16	Secretaría de la Función Pública	SFP/FONSABI/2021-SS	2020	S/C	10 Observaciones	En proceso de solventación
17	Secretaría de la Función Pública	SFP/CONTRATOS-DICIPA/SSEP-2022	2019, 2020	S/C	9 Observaciones	En proceso de solventación
18	Auditoría Superior del Estado de Puebla	Cuenta Pública 2021	2021	\$35,810,652.35	3 Observaciones	En proceso de solventación
<b>Monto Total Observado</b>				<b>\$2,701,890,096.99</b>		



Anexo IX. Aspectos que inciden en el Control Interno  
b) Observaciones recurrentes de las instancias fiscalizadoras

*(Handwritten signatures and initials)*



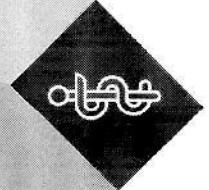
Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

Aspectos que inciden en el control interno  
Anexo X

No.	Ente Fiscalizador	Número de la Auditoría	Ejercicio	Monto	Tipo de Observación	Estatus
1	Auditoría Superior de la Federación	1036-DS-GF	2019	\$295,544,790.87	9 Pliegos de Observaciones	En seguimiento
2	Auditoría Superior de la Federación	1041-DS-GF	2019	\$128,371,263.30	Pliego de Observaciones	En seguimiento
3	Auditoría Superior de la Federación	1049-DS-GF	2019	\$25,090,114.49	Solicitud de Aclaración	En seguimiento
4	Auditoría Superior de la Federación	1049-DS-GF	2019	\$40,507,988.50	Pliego de Observaciones	En seguimiento
5	Auditoría Superior de la Federación	1134-DS-GF	2020	\$7,173,701.15	Pliegos de Observaciones	En proceso de solventación
6	Auditoría Superior de la Federación	1401	2021	N/A	Recomendación	En proceso de solventación
7	Auditoría Superior de la Federación	1404	2021	\$26,194,941.15	1 Pliego de Observaciones 2 Solicitudes de Aclaración	En proceso de solventación
8	Secretaría de la Función Pública	SFP/FONSABI/2021-SS	2021	\$39,578,129.70	10 Observaciones	En proceso de solventación
9	Secretaría de la Función Pública	SFP/SIGLO XXI/2021-SS	2021	\$84,716,339.23	11 Observaciones	En proceso de solventación



Anexo IX. Aspectos que inciden en el Control Interno  
b) Observaciones recurrentes de las instancias fiscalizadoras



Secretaría de Salud  
Gobierno de Puebla

Asuntos Generales  
Anexo XI

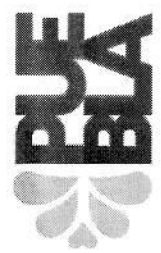
Acciones derivadas de las Recomendaciones de la Auditoría 1401

*[Handwritten signature]*

Acciones Emitidas por la ASF  
Tercera Entrega de Informes Individuales de las ASF

Número de Auditoría	Nombre de Auditoría	Ejecutor del Gasto	Clave de Acción	Descripción	Monto Observado	Acción
1401	Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	Servicios de Salud del Estado de Puebla	2021-A-21000-19-1401-01-001	Para que el Gobierno del Estado de Puebla realice las acciones y mecanismos que deberá implementar para fortalecer el control interno, los procesos administrativos y el cumplimiento de metas y objetivos en los componentes en los que se detectaron debilidades, a fin de mejorar el cumplimiento del fondo, la observancia de la normativa y la transparencia que permitan establecer un sistema de control interno más eficiente.	0.00	Recomendación

*[Handwritten signature]*



Anexo X. Asuntos Generales

*[Handwritten signature]*



Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

Asuntos Generales  
Anexo XI

Cédula de Situaciones Críticas

**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA SECRETARÍA DE SALUD Y SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA**  
**COMITÉ DE CONTROL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL (COCODI)**  
**CÉDULA DE PROBLEMÁTICAS O SITUACIONES CRÍTICAS**

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS NO INCLUIDOS EN LA MATRIZ DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONAL							
No.	RIESGO	FACTORES DE RIESGO	CONTROLES		ACCIONES COMPROMETIDAS	RESPONSABLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN
			DESCRIPCIÓN	TIPO DE CONTROL			
1	Rechazo de medicamento solicitados por la entidad Federativa	Caducidad de medicamentos Falta de mecanismos de control que garanticen la recepción de medicamentos.	CONTROL 1 CONTROL 2 CONTROL 3 CONTROL 4				
<b>SISTEMA DE CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL: DEBILIDADES ADICIONALES DETECTADAS DEL CONTROL INTERNO</b>							
No.	ELEMENTO DE CONTROL	PROCESO	ACCIÓN DE MEJORA	RESPONSABLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN		
1	Rechazo de Insumos en el Estado de Puebla, proporcionados por el INSABI.						
2	Claves que cuenten con caducidad en el año en curso.						
3	Abastecer de insumos medicos a la población sin seguridad social.						
4							
<b>POSIBLES INCUMPLIMIENTOS NORMATIVOS Y/O DESVIACIONES NEGATIVAS EN PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS O EN CUALQUIER OTRO TEMA VINCULADO AL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL</b>							

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*





a) Resumen cuantitativo de las acciones de control comprometidas, indicando el total de las concluidas y el porcentaje de cumplimiento que representan, el total de las que se encuentran en el proceso y el porcentaje de avance de cada una de ellas, así como las pendientes sin avance:

Trimestre	Situación de las acciones de control				
	Total de acciones de control	Concluidas	% de Cumplimiento	En proceso	Pendientes (sin avances)
Tercero	88	34	38.6%	48	6

<b>A.C. con Avance Acumulado menor al 50%</b>	14
---	----

<b>A.C. con Avance Acumulado entre 50% y 80%</b>	40
--	----

<b>A.C. con Avance Acumulado entre 81% y 100%</b>	34
---	----

*[Handwritten signatures and initials]*



*[Handwritten signature]*





Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

# Proceso de Administración de Riesgos Institucional Anexo IX

Administración de Riesgos  
Riesgos para el periodo 2023

No de Riesgo	Riesgo	Valoración de riesgo vs. Controles	Grado de Probabilidad de ocurrencia	Impacto
32	UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES SATURADAS DEBIDO A LA FALTA DE SEGUIMIENTO DE CONTROL PRENATAL	6	6	6
33	ATENCIÓN MÉDICA BRINDADA DE MANERA INEFICIENTE POR LA DEMORA EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS	3	2	2
34	GUÍAS PRÁCTICAS CLÍNICAS INCUMPLIDAS EN LA ATENCIÓN DE LA EMBARAZADA DEBIDO A LA FALTA DE APEGO EN SU PROCEDIMIENTO	4	1	1

*[Handwritten signature]*

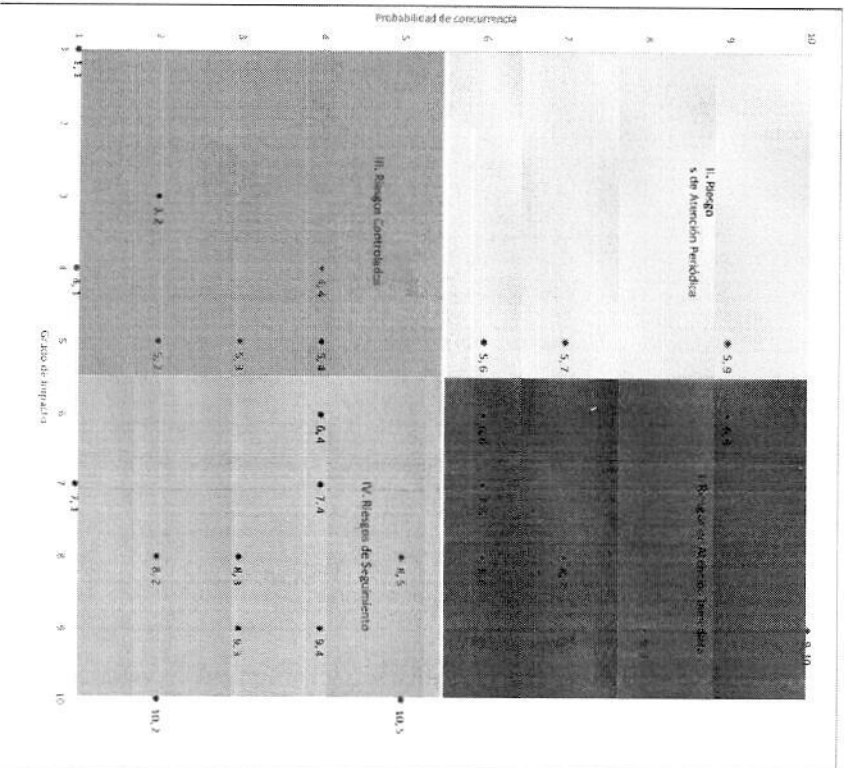
**BUFE BVA**

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



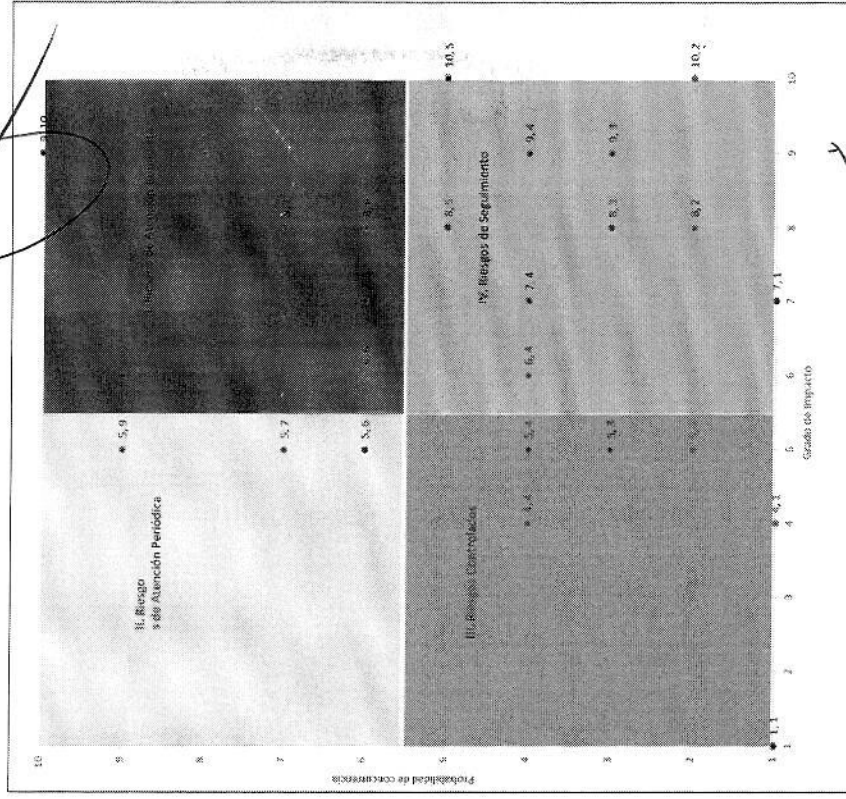
Anexo VIII. Proceso de Administración de Riesgos Institucional  
c) Riesgos para el periodo 2023



Proceso de Administración de Riesgos Institucional  
Anexo IX

Administración de Riesgos  
Riesgos para el período 2023

No de Riesgo	Riesgo	Valbración de riesgos vs. Controles
		Grado de imapcto de ocurrencia
25	SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN BÁSICA EN MATERIA DE SALUD REQUERIDO, CON INSUFICIENCIA DE EQUIPO INFORMÁTICO Y DE INFRAESTRUCTURA	5 9
26	SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN DE EQUIPAMIENTO, RECURSOS HUMANOS E INFRAESTRUCTURA PARA LA SALUD ACTUALIZADO FUERA DE TIEMPO INCUMPLIENDO LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN MATERIA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD	5 3
27	CLAVE ÚNICA DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD GESTIONADA FUERA DEL TIEMPO SEGÚN LO PROGRAMADO RESULTANDO EN UNA PARCIAL ACTUALIZACIÓN DEL PADRÓN DE CLUES	3 2
28	TRÁMITES DE PAGO A PROVEEDORES REALIZADOS CON INCUMPLIMIENTO EN LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS	7 2
29	TRÁMITES PARA PAGO ESTABLECIDO DE NÓMINA REALIZADOS FUERA DE TIEMPO Y FORMA	1 2
30	TRÁMITE DE PAGO A PROVEEDORES EFECTUADO FUERA DE TIEMPO POR LA AUSENCIA DE LA CARTA DE DATOS BANCARIOS O BIEN EL PAGO SEA DEVUELTO DEBIDO A QUE LA CUENTA DEL BENEFICIARIO ESTE CANCELADA Y/O BLOQUEADA	7 4
31	PACIENTES CLASIFICADOS INADecuADAMENTE DURANTE EL PROCESO DE ATENCIÓN	5 4



Anexo VIII. Proceso de Administración de Riesgos Institucional  
c) Riesgos para el período 2023

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

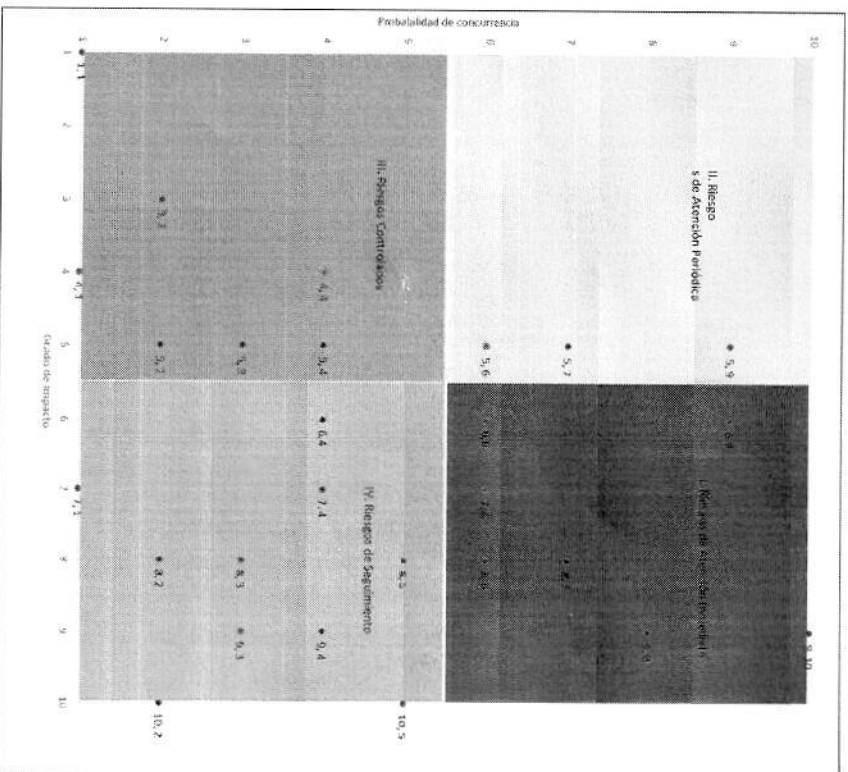


Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

# Proceso de Administración de Riesgos Institucional Anexo IX

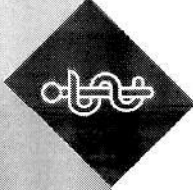
Administración de Riesgos  
Riesgos para el periodo 2023

No de Riesgo	Riesgo	Valoración de riesgos vs. Controles	Grado de Inapto de Probabilidad de ocurrencia
17	VISITAS DE VERIFICACIÓN ORIGINADAS POR DENUNCIA SANITARIA, REALIZADAS CON POSIBLES ACTOS DE CORRUPCIÓN	5	3
18	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE AMBULANCIAS PROPORCIONADO FUERA DE TIEMPO (ESTO DEBIDO A QUE LAS AMBULANCIAS CADA 5000 KM DEBEN REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO)	9	10
19	REGULACIÓN MÉDICA DEMORADA, POR FALTA DE DATOS V/O INTERNETO FALTA DE ENERGÍA ELÉCTRICA CONSIDERANDO LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES QUE AVUDANA CUMPLIR EL OBJETIVO COMO SISTEMA	5	2
20	ATENCIÓN MÉDICA PROPORCIONADA DE MANERA TARDÍA DEBIDO A DESASTRES NATURALES QUE AFECTEN LA LLEGADA DEL EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA (ERI)	8	2
21	ACCIDENTES EN LAS INSTALACIONES PROVOCANDO RETRASO EN EL OTORGAMIENTO DE SERVICIOS	7	6
22	DEFICIENTE CONOCIMIENTO DEL PERSONAL OPERATIVO, RESPECTO DE LA ELABORACIÓN E INTEGRACIÓN DE LOS MANUALES ADMINISTRATIVOS	6	9
23	DATOS PERSONALES VULNERADOS DURANTE LOS PROCEDIMIENTOS DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE LOS MISMOS	9	8
24	SISTEMA DE GESTIÓN FINANCIERA 2023 ELABORADO DE MANERA TARDÍA EN COMPARACIÓN CON LA PÓLIZA DE MANTENIMIENTO PARA EL CIERRE DEL EJERCICIO 2023 Y LA APERTURA DEL EJERCICIO 2023.	10	5



Anexo VIII. Proceso de Administración de Riesgos Institucional  
c) Riesgos para el periodo 2023



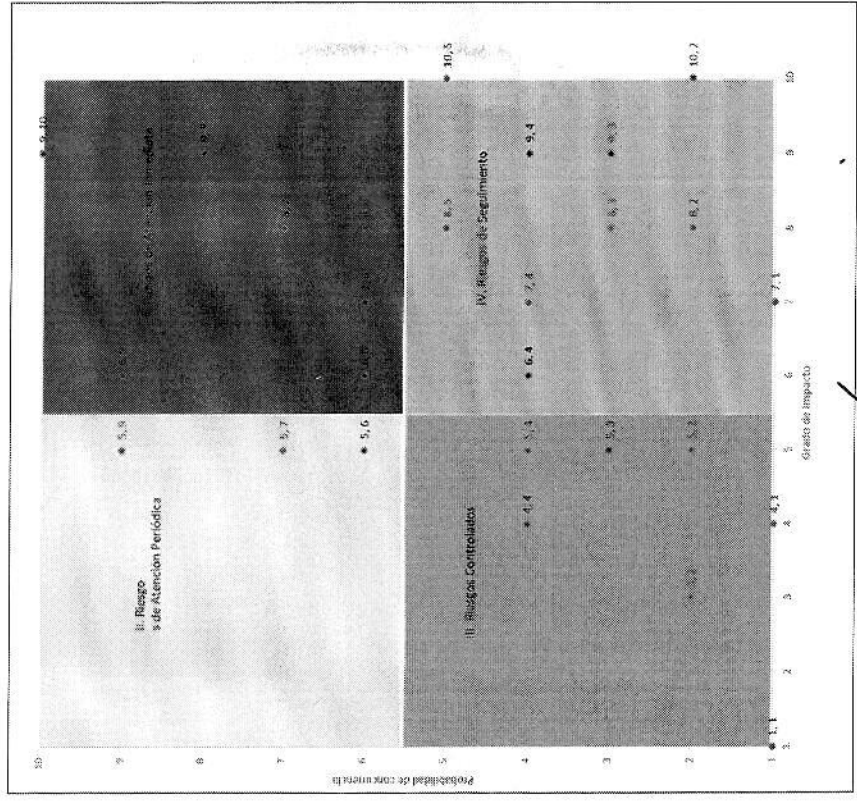


Secretaría de Salud  
Gobierno de Puebla

Proceso de Administración de Riesgos Institucional  
Anexo IX

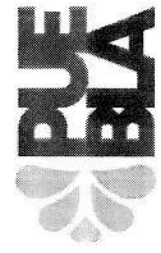
Administración de Riesgos  
Riesgos para el período 2023

No de Riesgo	Riesgo	Valoración de riesgo vs. Controles	
		Grado de impacto	Probabilidad de ocurrencia
9	PROCESO PARA LA ATENCIÓN DE PETICIONES DE ATENCIÓN MÉDICA, MEDICAMENTOS, ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E INSUMOS COMPLEMENTARIOS SIN CONTROLES ESTABLECIDOS PARA LA ATENCIÓN DE URGENCIAS	6	6
10	BASE DE DATOS DE CONTACTO DE LOS RESPONSABLES DE LAS UNIDADES MÉDICAS DESACTUALIZADA DE MANERA PERIÓDICA DEBIDO A LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	5	7
11	NOTIFICACIÓN DE ENTREGA RECEPCIÓN REALIZADA FUERA DE LOS TIEMPOS SEÑALADOS EN EL PROCESO DE ENTREGA RECEPCIÓN	4	4
12	INFORMACIÓN SOLICITADA A LAS ÁREAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA RECIBIDA DE MANERA EXTEMPORÁNEA	5	6
13	PROGRAMA ESTATAL DE ACREDITACIÓN ENVIADO A LA DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD EN DESTIEMPO Y/O INCORRECTO	8	5
14	CÉDULAS DE AUTOEVALUACIÓN RECIBIDAS FUERA DE TIEMPO Y/O INCORRECTAS POR PARTE DE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS	10	2
15	INCONFORMIDADES MÉDICAS NO SOLVENTADAS A TRAVÉS DE MEDIOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS POR LA FALTA DE EMISIÓN DE DICTAMEN MÉDICO PARA AUTORIDADES SOLICITANTES	8	7
16	PADRÓN DEL SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS (SIIPRI) DESACTUALIZADO PROVOCANDO INEFICIENCIA EN EL CUMPLIMIENTO A LAS VISITAS DE VERIFICACIÓN	6	4



Handwritten signatures and initials.

Anexo VIII. Proceso de Administración de Riesgos Institucional  
c) Riesgos para el período 2023



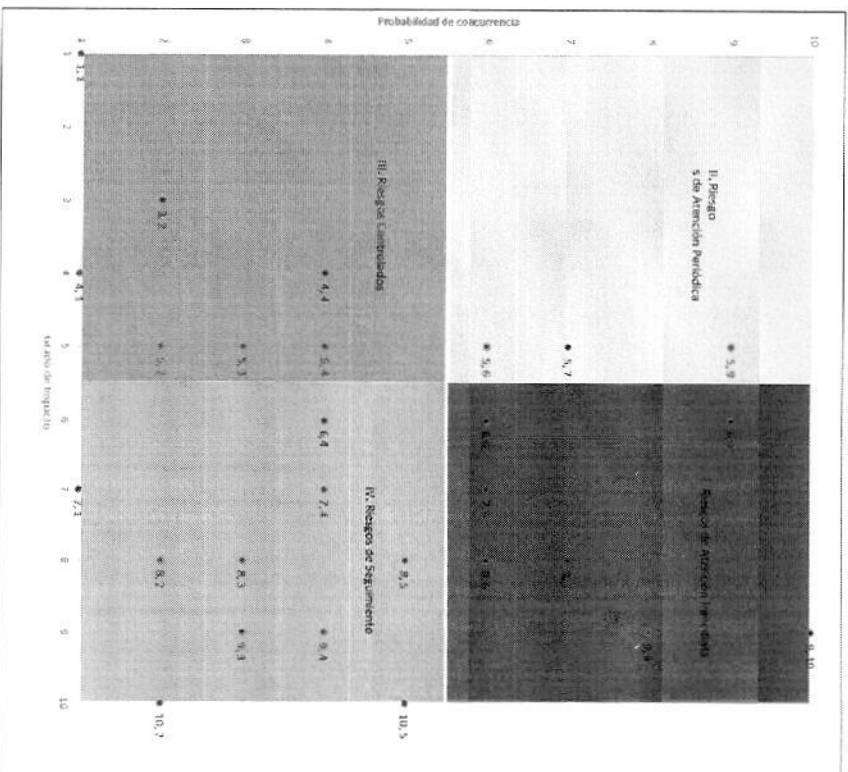


Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

Proceso de Administración de Riesgos Institucional  
Anexo IX

Administración de Riesgos  
Riesgos para el periodo 2023

No de Riesgo	Riesgo	Valoración de riesgo vs. Controles	Grado de Probabilidad de ocurrencia
1	UNIDADES MÉDICAS OPERADAS CON DEFICIENCIA EN LOS INSUMOS, BIENES, SERVICIOS Y RECURSOS DEBIDO A PROCESOS ADMINISTRATIVOS TARDADOS	10	5
2	PLAN DE CONTENCIÓN O CONTROL DE SITUACIÓN EMERGENTE SIN ELABORAR O DEFICIENTE	10	5
3	EQUIPO MÉDICO Y ELECTROMECÁNICO FUNCIONANDO DE MANERA DEFICIENTE	8	3
4	SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES OTORGADOS A LOS PACIENTES DE MANERA DEFICIENTE POR NO CUBRIR LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MÉDICAS	8	6
5	MEDICAMENTO ABASTECIDO DE MANERA DEFICIENTE EN LAS UNIDADES MÉDICAS	8	6
6	PRESUPUESTO ASIGNADO INSUFICIENTE PARA LA OPERACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS	9	3
7	INFORMACIÓN JURÍDICA DESCONOCIDA POR PARTE DEL PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD	5	6
8	PETICIONES CIUDADANAS ATENDIDAS DE MANERA INCOMPLETA POR QUEDAR SIN RESPUESTA O NOTIFICACIÓN AL SOLICITANTE	6	4



Anexo VIII. Proceso de Administración de Riesgos Institucional  
c) Riesgos para el periodo 2023

**PUE BIA**





Proceso de Administración de Riesgos Institucional  
Anexo IX

a) Resumen cuantitativo de las acciones de control comprometidas, indicando el total de las concluidas y el porcentaje de cumplimiento que representan, el total de las que se encuentran en el proceso y el porcentaje de avance de cada una de ellas, así como las pendientes sin avance:

Trimestre	Situación de las acciones de control				
	Total de acciones de control	Concluidas	% de Cumplimiento	En proceso	Pendientes (sin avances)
Cuarto	88	87	98.9%	0	1

A.C. con <u>Avance Acumulado</u> menor al 50%	1
---	---

A.C. con <u>Avance Acumulado</u> entre 50% y 80%	0
--	---

A.C. con <u>Avance Acumulado</u> entre 81% y 100%	87
---	----





Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

Proceso de Administración de Riesgos Institucional  
Anexo IX

Administración de Riesgos  
Reporte de Comportamiento de Riesgos del Ejercicio 2022

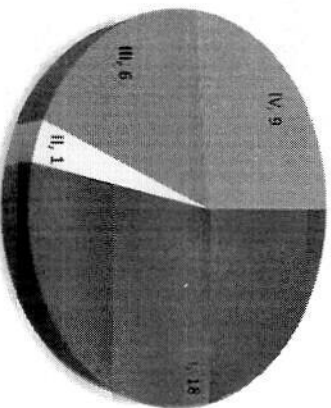
## Comparativo de inicio y término 2022

Al realizar un análisis comparativo entre el inicio del año 2022 y el cierre del mismo podemos visualizar que los riesgos en su mayoría terminaron entre los cuadrantes III y IV.

Los Servicios de Salud del Estado de Puebla mantuvieron el compromiso hacia el cumplimiento de metas y objetivos institucionales con el propósito de contar con una estructura administrativa efectiva y con respuesta al cambio.

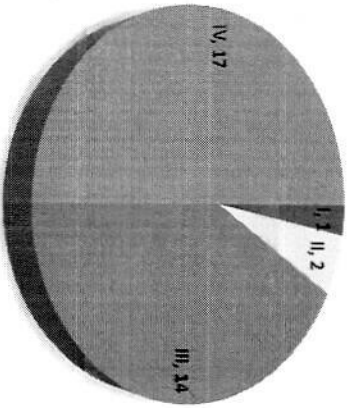
Al cierre del año 2022 se alcanzó un cumplimiento del 98.9% en las acciones de control, esto nos indica que las Unidades trabajaron en contener los riesgos encontrados durante el periodo. La propuesta de integración de un nuevo riesgo durante la Segunda Sesión Ordinaria, complementó los esfuerzos por mantener una Administración de Riesgos dinámica y eficiente.

Distribución Inicial de Riesgos 2022

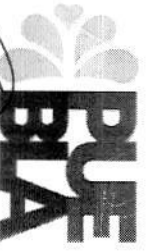


Cuadrante	Número de riesgos
I. Riesgos de Atención Inmediata	18
II. Riesgos de Atención Periódica	1
III. Riesgos Controlados	6
IV. Riesgos de Seguimiento	9

Distribución final de Riesgos 2022



Cuadrante	Número de riesgos
I. Riesgos de Atención Inmediata	1
II. Riesgos de Atención Periódica	2
III. Riesgos Controlados	14
IV. Riesgos de Seguimiento	17

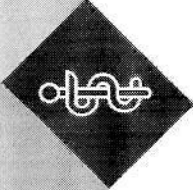


*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

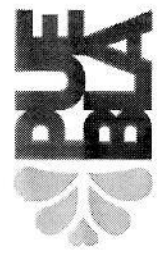
*[Signature]*



### Reporte anual del comportamiento de Riesgos 2022

- A. El Organismo identificó al principio del proceso de Administración de Riesgos del 2022 un total de 33 riesgos en 12 de las 13 unidades que lo componen. Durante el segundo trimestre del año se integró 1 nuevo riesgo correspondiente a la Dirección de Planeación y Programación.
- B. Integrandose un total de 34 riesgos para este período, se establecieron 88 acciones de control para realizarse durante el año, éstas tuvieron como propósito implantar un seguimiento oportuno y soluciones favorables

Identificación de Riesgos 2022	
Total de Riesgos	Unidad Administrativa
2	Dirección de Salud Pública y Vigilancia Epidemiológica
6	Dirección de Atención a la Salud
1	Dirección de Operación de Personal
2	Dirección de Operación de Unidades Médicas
6	Dirección de Planeación y Programación
3	Dirección de Operación de Obra, Bienes y Servicios Generales y Procesos de Gestión
2	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios
4	Unidad del Sistema de Urgencias Médicas y Desastres
3	Dirección de Evaluación
1	Comisión Estatal de Arbitraje Médico
3	Unidad de Gestión Social
1	Unidad de Seguimiento a la Operación





Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

## Seguimiento al establecimiento y actualización del SCII Anexo VIII

Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Control Interno 2022 Cuarto Trimestre

No. Acciones de Mejora Comprometidas en el PTCl Original	No. Acciones de Mejora Comprometidas en el PTCl Actualizado
21	23

Trimestre	Situación de las Acciones de Mejora				
	Total de A.M.	Concluidas	% de Cumplimiento *	En Proceso	Pendientes (Sin Avance)
CUARTO	23	2	10%	0	0

A.M. con Avance Acumulado  
menor al 50%  
0

A.M. con Avance  
Acumulado entre 51%  
y 80%  
0

A.M. con Avance Acumulado  
entre 81% y 99%  
23



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

**¡Gracias!**

**Coordinación de Planeación y Evaluación**  
Dirección de Planeación y Programación

*[Handwritten signatures and initials]*

Departamento de Programación, Desarrollo Organizacional y Transparencia  
(222) 551 0500 extensión 5104  
dpdot.ssep@puebla.gob.mx | enlacecod@puebla.gob.mx

