

**PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DEL EJERCICIO 2022  
COMITÉ DE CONTROL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL  
SECRETARÍA DE SALUD Y SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA**

En la Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza, siendo las 14:05 horas del día cuatro de febrero 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. María Cecilia Hernández Galván, Titular de la Unidad de Administración y Finanzas de la Secretaría de Salud, y Coordinadora de Planeación y Evaluación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Presidenta Suplente del "COCODI"; Humberto Martínez Aguirre, 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 Propietaria 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"; Luis Gerardo Román Pérez, Jefe del Departamento de Asuntos Penales, como Representante de la Dirección 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 Macedo 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 Comité de Control y Desempeño Institucional e Invitado Permanente del "COCODI"; 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", emitido por la Secretaría de la Función Pública del Gobierno del Estado, en esta fecha, se lleva a cabo la Primera Sesión Ordinaria de 2022 del "COCODI", 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 2021, de fecha 28 de octubre de 2021. -----
- IV. Seguimiento de acuerdos. -----
- V. Cédula de problemáticas o situaciones críticas. -----
- VI. VI. Reporte Anual de Análisis del Desempeño -----
- VII. Desempeño Institucional. -----
  - Programas Presupuestarios. -----
  - Proyectos de Inversión Pública. -----
  - Pasivo Contingente. -----
  - Plan Institucional de Tecnologías de la Información -----
- VIII. Programas con padrones de beneficiarios. -----

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

Comité de Control y Desempeño Institucional  
Secretaría de Salud y Servicios de Salud del Estado de Puebla

- Listado de programas de beneficiarios a través del registro de casos financiados por el Programa Seguro Médico Siglo XXI, para el Ejercicio Fiscal 2022. -----
- 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 del Programa de Trabajo de Control Interno 2021, PTCI 2022 e Informe de Resultados del OIC. ----
  - Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Control Interno 2021 (Cuarto Trimestre). -----
- XI. Proceso de Administración de Riesgos Institucional. -----
  - Matriz, Mapa y Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2022, Reporte Anual del Comportamiento de los Riesgos 2021. -----
  - Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2021 (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. La C. María Cecilia Hernández Galván, en su carácter de Presidenta Suplente, procede al pase de lista de asistencia y registro de las y los integrantes del "COCODI"; por lo que, hace constar que existe quórum legal para dar inicio a la sesión y se declara válida para los efectos a que haya lugar. -----
- II. La Presidenta Suplente da lectura al orden del día propuesto, mismo que se somete a consideración de los presentes para su aprobación, siendo este aprobado por unanimidad. -----
- III. Para el desahogo del tercer punto del orden del día, la Presidenta Suplente, solicita 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, somete a votación 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-1:** Por unanimidad de votos, las y los miembros del "COCODI", aprueban la ratificación del Acta de la Cuarta Sesión Ordinaria de 2021, 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, la Presidenta Suplente, procede a informar a las los integrantes del Comité, que de los cuatro acuerdos tomados en las sesiones previas, todos se encuentran con 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, la Presidenta Suplente cede el uso de la palabra al C. Humberto Martínez Aguirre, Titular del Órgano Interno de Control en los Servicios de Salud del Estado de Puebla y Vocal

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

Comité de Control y Desempeño Institucional  
Secretaría de Salud y Servicios de Salud del Estado de Puebla

Ejecutiva del "COCODI", quien hace del conocimiento de las y los integrantes del Comité, que el Órgano Interno de Control ha recibido cuatro denuncias durante el periodo octubre – diciembre de 2021, relativas a los diversos servicios prestados en el Hospital General del Sur "Eduardo Vázquez Navarro" y en el Hospital General Zona Norte "Bicentenario de la Independencia", mismas que fueron recuperadas mediante la apertura de los buzones de quejas y denuncias ubicados en estos.

Asimismo, informa que, respecto a las denuncias presentadas en el Órgano Interno de Control, en contra de personas servidoras públicas adscritas a los Servicios de Salud del Estado de Puebla, se informa que a la fecha existe un acumulado de 45. Se adjunta el Oficio No.: SFPPUE.CGOVC.OIC.SSEP.036/2022, como Anexo 3 de la presente acta.

VI. Para el desahogo del sexto punto del orden del día, la Presidenta Suplente, procede a dar el uso de la palabra a Arturo Hernández Torres, Director de Planeación y Programación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, en su carácter de Invitado Permanente del "COCODI", para informar de los resultados emitidos por el Sistema de Evaluación de Control Interno (SECI), considerado como parte del Reporte Anual del Análisis al Desempeño emitido por el Órgano Interno de Control, a través del oficio No.: SFPPUE.CGOVC.OIC.SSEP.345/2021, mismo que se integra como Anexo 4 de la presente acta.

VII. Para el desahogo del séptimo punto del orden del día, la Presidenta Suplente, procede a dar el uso de la palabra a la C. Sagrario Villamil Delgado, Directora de Evaluación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, Enlace de Administración de Riesgos e Invitada Permanente del "COCODI", quien hace de conocimiento de las y los integrantes del Comité, el estado que guarda el cumplimiento de las metas y objetivos de los programas presupuestarios, al cierre del tercer trimestre del Ejercicio 2021; señalando, que la etapa de captura para el periodo de referencia, se completó el 26 de noviembre de 2021, conforme al calendario establecido por la Secretaría de la Función Pública. -

Asimismo, informa que el 4 de enero del presente, la Secretaría de la Función Pública remitió los resultados del Informe de Evaluación correspondiente; por lo que, en virtud de lo anterior, procede a desglosar el resultado obtenido por cada programa presupuestario, resultando estos los siguientes: 94.38%, del Programa P007 Rectoría en Salud; 79.86%, del Programa E042 Protección en Salud y Servicios de Salud a la Comunidad; 53.72%, del Programa E041 INSABI; y 63.15% del Programa E040 Fortalecimiento de los Servicios de Salud; los cuales, contemplan un total de 13 indicadores y 37 actividades evaluadas en el Ejercicio 2021. Se adjunta presentación relativa al cumplimiento de las metas y objetivos de los Programas Presupuestarios del primer trimestre del Ejercicio 2021, la cual se identifica como inciso a) del Anexo 5 de la presente acta.

Acto seguido, se otorga el uso de la palabra al C. José Leonel Macedo Martínez, Director de Operación de Obra, Bienes, Servicios Generales y Procesos de Gestión, y Vocal Propietario del "COCODI", con la finalidad de que informe a las y los integrantes del Comité de Control y Desempeño Institucional, respecto a los proyectos de inversión pública en ejecución; ante lo cual, hace del conocimiento del Comité que al corte 31 de diciembre de 2021, se encuentran 6 obras en proceso de ejecución por un monto contratado de \$162,445,760.00 (Ciento sesenta y dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil setecientos sesenta pesos 00/100 M.N.); y, temporalmente, existen 2 obras suspendidas por parte de la Secretaría de Salud Federal, con una inversión de \$ 16'019,430.31 (Dieciséis millones diecinueve mil cuatrocientos treinta pesos 31/100 M.N.). Se adjunta el Memorándum No.: DC/00042/2022, identificado como inciso b) del Anexo 5 de la presente acta.

A continuación, se otorga el uso de la palabra al C. Luis Gerardo Román Pérez, Jefe del Departamento de Asuntos Penales, 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 2021. Se adjunta presentación relativa a la situación que guardan los pasivos contingentes, identificada como inciso c) del Anexo 5 de la presente acta.

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

Comité de Control y Desempeño Institucional  
Secretaría de Salud y Servicios de Salud del Estado de Puebla

Se otorga el uso de la voz al C. Arturo Hernández Torres, Director de Planeación y Programación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, Enlace del Sistema de Control Interno Institucional y del "COCODI", quien hace de conocimiento de los integrantes del Comité, respecto de las problemáticas y acciones que se han emprendido como parte del Plan Institucional de Tecnologías de Información, particularmente en lo relacionado con la reprogramación a 10 dígitos, la implementación del SINBA (Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud) de forma nominal para 2021 y el desarrollo e implementación de sistemas nuevos o existentes; de lo cual, se integra una presentación, misma que se identifica como inciso d) del Anexo 5 de la presente acta.-----

- VIII. Para el desahogo del octavo punto del orden del día, la Presidenta Suplente, cede 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 ha capturado información en el Sistema Integral de Información de Padrones de Programas Gubernamentales (SIIPP-G); sin embargo, informa, que el día 12 de enero de 2022, el INSABI solicitó a la Entidad los datos de los enlaces que fungirán como responsables en el SIGGC (Sistema de Gestión de Gastos Catastróficos versión 4.0); por lo que, con fecha de 17 de enero, mediante Oficio DAS/0167, se informó a la Federación sobre lo anterior. Una vez generando los usuarios, se habilitará el SIGGC para iniciar la conformación de dicho Padrón de Beneficiarios; no obstante, no se cuenta con la fecha en que éste quedará integrado en su totalidad, citado punto forma parte de la presente acta como Anexo 6, para lo cual se emite el siguiente: -----
- IX. Para el desahogo del noveno punto del orden del día, la Presidenta Suplente, cede el uso de la palabra al C. Arturo Hernández Torres, Director de Planeación y Programación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, Enlace del Sistema de Control Interno Institucional y del "COCODI", 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 2021, mismo que reporta, al corte del 31 de diciembre de 2021, el cumplimiento al 100% de todas sus acciones; citado punto forma parte de la presente acta como Anexo 7. -----
- X. Para el desahogo del décimo punto del orden del día, la Presidenta Suplente, cede el uso de la palabra al C. Arturo Hernández Torres, Director de Planeación y Programación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, Enlace del Sistema de Control Interno Institucional y del "COCODI", para presentar el Informe Anual del Programa de Trabajo de Control Interno 2021, el Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI) 2022 y el Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Control Interno 2021 (Cuarto Trimestre), mismos que forman parte de la presente acta como inciso a) del Anexo 8, llegando a lo siguiente: -----

**ACUERDO No. COCODISEP/02/2022/ORD-1:** Las y los miembros del "COCODI", toman de conocimiento y aprueban por unanimidad, el Informe Anual del Programa de Trabajo de Control Interno 2021, el Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI) 2022 y el Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Control Interno 2021 (Cuarto Trimestre); de conformidad con lo dispuesto al numeral 47, fracción X inciso a y 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. La Presidenta Suplente, para el desahogo del décimo primer punto del orden del día, procede a ceder el uso de la palabra a la C. Sagrario Villamil Delgado, Directora de Evaluación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, Enlace de Administración de Riesgos e Invitada Permanente del "COCODI", quien informa ante el Comité, la Matriz de Riesgos, el Mapa de Riesgos y el Programa de Trabajo de Administración de Riesgos, todos ellos para el Ejercicio 2022, así como el Reporte Anual del Comportamiento de los Riesgos 2021 y el Reporte de Avance Trimestral del periodo octubre – diciembre de 2021, en cumplimiento a lo establecido en el Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2021, así como las áreas de oportunidad detectadas en el proceso; citado punto forma parte de la presente acta como Anexo 9, llegando a lo siguiente:-----

**ACUERDO No. COCODISEP/03/2022/ORD-1:** Las y los miembros del "COCODI", toman de conocimiento y aprueban por unanimidad, la Matriz de Riesgos, el Mapa de Riesgos y el Programa de Trabajo de Administración de Riesgos, todos ellos para el Ejercicio 2022, así como el Reporte Anual del Comportamiento de los Riesgos 2021 y el Reporte de Avance Trimestral

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

Comité de Control y Desempeño Institucional  
Secretaría de Salud y Servicios de Salud del Estado de Puebla

del periodo octubre – diciembre de 2021, con fundamento en lo dispuesto en el numeral 47, XI incisos a) y 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, la Presidenta Suplente, procede a hacer del conocimiento de las y los integrantes del Comité, que los Servicios de Salud del Estado de Puebla recibieron y atendieron 380 solicitudes (quejas y denuncias) de forma presencial, 653 por escrito y 793 mediante el *Contact Center*, haciendo un total de 1,826 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. -----

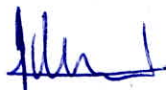
Acto seguido, la Presidenta Suplente procede a ceder el uso de la palabra al C. Luis Gerardo Román Pérez, Jefe del Departamento de Asuntos Penales, quien hace de conocimiento de las y los integrantes del Comité, las observaciones emitidas por los organismos fiscalizadores, que se encuentran en atención y en proceso de solventación, citado punto forma parte de la presente acta como inciso b) del Anexo 10.-----

- XIII. A continuación, la Presidenta Suplente, informa a las y los miembros del Comité que no se registró ningún punto a tratar como asunto general, por lo que somete a consideración de los presentes el uso de la voz; ante lo cual, ninguno de los integrantes del "COCODI" expuso tema a tratar como asunto general.-----

- XIV. Para el desahogo del último punto del orden del día, las y los integrantes del "COCODI", proceden 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, la C. María Cecilia Hernández Galván, en su carácter de Presidenta Suplente, da por concluida la sesión, siendo las catorce horas con cincuenta 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. -----

Presidenta Suplente



María Cecilia Hernández Galván

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

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

Comité de Control y Desempeño Institucional  
Secretaría de Salud y Servicios de Salud del Estado de Puebla

Vocal Ejecutivo



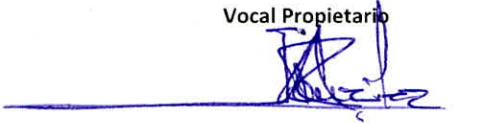
Humberto Martínez Aguirre  
Titular del Órgano Interno de Control en los Servicios de Salud del Estado de Puebla

Vocal Propietario



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

Vocal Propietario



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

Vocal Propietario



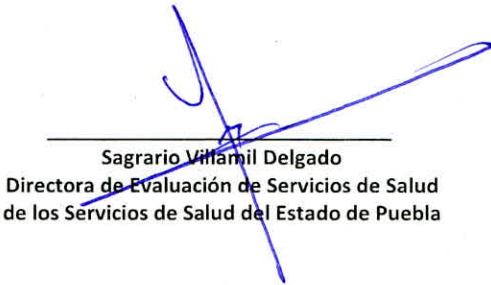
José Leonel Macedo Martínez  
Director de Operación de Obra, Bienes, Servicios Generales y Procesos de Gestión de los Servicios de Salud del Estado de Puebla

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



Arturo Hernández Torres  
Director de Planeación y Programación 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

Invitada Permanente



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

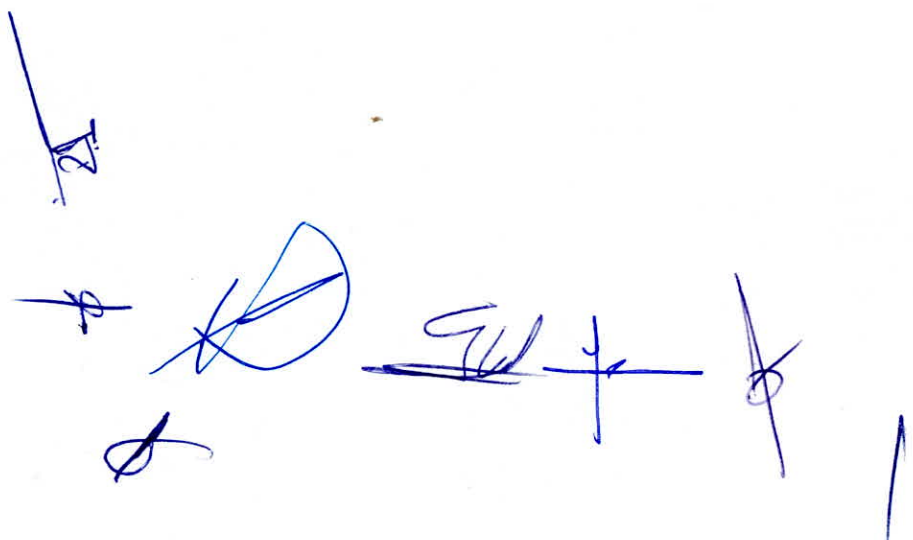
LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS CORRESPONDE AL ACTA DE LA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE 2022 DEL COMITÉ DE CONTROL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL (COCODI), DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA, DE FECHA 4 DE FEBRERO DE 2022.

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Primera Sesión Ordinaria

Comité de Control y Desempeño Institucional

A collection of approximately seven handwritten signatures in blue ink, scattered across the lower-left portion of the page. The signatures vary in style, with some being more legible and others being highly stylized or scribbled.

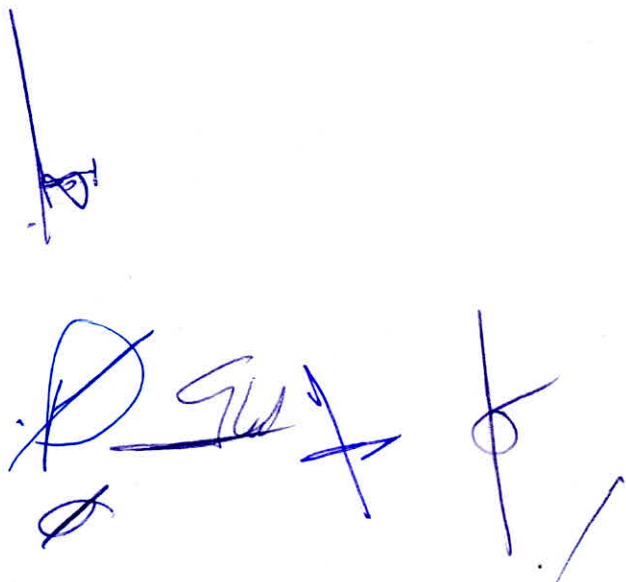
6 Norte 603, Edificio "El Portalillo", Centro Histórico  
72000, Puebla, Pue., Tel. 222 551 0600 extensión 4006  
[www.ss.puebla.gob.mx](http://www.ss.puebla.gob.mx)

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 1

# Ratificación del acta de la Cuarta Sesión Ordinaria del COCODI de 2021

Several handwritten signatures in blue ink are present on the page. One signature is located on the left side, and a larger, more complex signature is located at the bottom left. There are also some smaller, less distinct marks and lines.

**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022



# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 2

### Seguimiento de Acuerdos

Se presenta el seguimiento de los acuerdos tomados en las sesiones anteriores que han sido atendidos y se encuentran en seguimiento:

#### Seguimiento a los acuerdos de la 1er. Sesión Ordinaria del COCODI 2021

No.	Acuerdo	Estatus	Observaciones	Avance
COCODISSEP/01/2021/ORD-4	Ratificación del Acta de la Tercera Sesión Ordinaria de 2021	●	Sin Observaciones	100%
COCODISSEP/02/2021/ORD-4	Se toman de conocimiento el seguimiento de acuerdos de las sesiones previas	●	Sin Observaciones	100%
COCODISSEP/03/2021/ORD-4	Toman de conocimiento las acciones realizadas durante el tercer trimestre de 2021, de conformidad con lo establecido en el Programa de Trabajo de Control Interno 2021	●	Sin Observaciones	100%
COCODISSEP/01/2021/ORD-4	Toman de conocimiento las acciones realizadas durante el tercer trimestre de 2021, de conformidad con lo establecido en el Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2021	●	Sin Observaciones	100%

C= Cumplido

P= Pendiente o en proceso

NC= No Cumplido

**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 3

### Cédula de Problemáticas o situaciones críticas

Mediante el Oficio No.: SFPPUE.CGOVC.OIC.SSEP. 036/2022, el Órgano Interno de Control notifica que a través 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", durante los meses de octubre a diciembre de 2021, se **recibieron 4 denuncias, reativas a diversos servicios prestados por esta Entidad.**

Por lo que hace a las **denuncias presentadas en contra de personal de Servicios de Salud del Estado de Puebla**, se cuenta con un acumulado de **45 denuncias.**


**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

Dana



# Secretaría de la Función Pública

Gobierno de Puebla

Secretaría de la Función Pública  
Coordinación General de Órganos de Vigilancia y Control  
Órgano Interno de Control en los SSEP  
Oficio No. SFPPUE.CGOVC.OIC.SSEP.036/2022  
"Cuatro veces Heroica Puebla de Zaragoza", a 25 de enero de 2022  
Asunto: **Temas Específicos "COCODI" 1ª Sesión Ordinaria 2022**

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

En referencia a su Oficio O-DPP/DPDOT/16/2022; le comento que éste Órgano Interno de Control realiza de manera mensual 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", los cuales actualmente se encuentran en la categoría de "Hospitales COVID"; así mismo le expongo que se encontraron **04** denuncias relativas a diversos servicios prestados por esa Entidad, durante los meses de octubre a diciembre de 2021. Por lo que hace a las Denuncias presentadas en el Órgano Interno de Control, en contra de personal de Servicios de Salud, a la fecha existe un acumulado de **45**.

Lo anterior para ser integrado en la *Primera Sesión Ordinaria del Comité de Control Interno y Desarrollo Institucional*, dentro del apartado de Cédula de Problemáticas o Situaciones Críticas y formar parte de los Acuerdos que se tomarán dentro de la mencionada Sesión Ordinaria.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**"SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN"**  
**TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LOS**  
**SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA**

**HUMBERTO MARTÍNEZ AGUIRRE,**

Secretaría de la Función Pública  
Gobierno de Puebla  
26 ENE 2022  
8:15  
RECIBIDO  
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y PROGRAMACIÓN

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 la responsabilidad individual en la observancia de los principios de legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia que han de observarse en el servicio público.

 Josefina Santos Vázquez Analista Elaboró	 Magaly Arroyo Zapotilla Subdirectora del Órgano Interno de Control en los SSEP Revisó
--	---

800 466 37 86  
PROINTEGRIDAD  
prointegridad.puebla.gob.mx

0290  
199

Calle 17 Oriente No. 1408, Col. El Ángel, Puebla, Pue. C.P. 72550

Handwritten signatures and initials in blue ink on the right side of the page.

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 4

### Reporte Anual del Análisis del Desempeño

El Órgano Interno de Control, hace de conocimiento a través de oficio No.: SFPPUE.CGOVC.OIC.SSEP.345/2021, el Informe de Auto Evaluación de Control Interno, y los resultado 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 2021		
Componentes	Grado de Cumplimiento	Calificación
Ambiente de control	77.38%	Aceptable
Administración de Riesgos	74.44%	Aceptable
Actividades de Control	74.05%	Aceptable
Información y Comunicación	75.25%	Aceptable
Supervisión y Mejora Continua	77.13%	Aceptable
<b>Total</b>	<b>75.65%</b>	<b>Aceptable</b>

**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 5

Desempeño Institucional

a) Programas Presupuestarios

### Presentación del cumplimiento de metas y objetivos de los Programas Presupuestarios al cierre del Tercer Trimestre del Ejercicio 2021.

#### Marco jurídico

Artículos 114 fracción II, III, IV, V y VI de la Ley de Presupuesto y Gasto Público Responsable del Estado de Puebla, 16 fracciones I, IV, V, XI, XXI y 25 fracciones 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 Servicios de Salud del Estado de Puebla, es la unidad administrativa responsable de realizar un ejercicio de evaluación sobre los indicadores y actividades de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) por cada Programa presupuestario reportado a través del Sistema Estatal de Evaluación (SEE).

#### 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 26 de noviembre de 2021, y la SFPPue envió la evaluación del mismo el 04 de enero del presente.

Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022



**Secretaría de la  
Función Pública**  
Gobierno de Puebla

Secretaría de la Función Pública  
Coordinación General de Órganos de Vigilancia y Control  
Órgano Interno de Control en los SSEP  
Oficio No. SFPPUE. CGOVC.OIC.SSEP.345/2021  
"Cuatro veces Heroica Puebla de Zaragoza", a 17 de noviembre de 2021  
Asunto: Resultado de Evaluación de Control Interno.

*Mano POPE*

**JOSÉ ANTONIO MARTÍNEZ GARCÍA**  
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DE  
LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA  
P R E S E N T E

Secretaría de  
Salud  
Servicios de Salud  
Oficialía de Partes  
2 19 NOV 2021  
12:41  
RECIBIDO  
*orig con anexo CD.*

Con fundamento en los artículos 1, 3, 13, 30 fracción V, 31 fracción IV, y 35, de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Puebla; 1, 2, 5, 6, 53 fracción VII, 54, 56, de la Ley de Entidades Paraestatales del Estado de Puebla; 1, 5 fracciones IV y IV.1; artículo 15 fracciones XIX y XXV; 27 fracciones III, VII, IX y XXI del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública; me permito hacer de su conocimiento que para el Gobierno del Estado de Puebla resulta de gran importancia la lucha y combate contra la corrupción, lo cual recae en las atribuciones legalmente conferidas a la Secretaría de la Función Pública, como Dependencia de la Administración Pública Estatal Centralizada, competente para organizar, supervisar y coordinar el Sistema de Control Interno de la Administración Pública del Estado; con relación a la Evaluación realizada a través del Sistema de Evaluación de Control Interno (SECI), al personal de su Dependencia en sus tres niveles de responsabilidad: estratégico, directivo y operativo; y en cumplimiento a la Circular SFPPUE-CGOVC-123/2021 emitida por la Coordinación General de Órganos de Vigilancia y Control de la Secretaría de la Función Pública; me permito adjuntar al presente en archivo electrónico CD (versión word y PDF) el Informe de Auto Evaluación de Control Interno.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Secretaría de Salud  
19 NOV 2021  
15:01  
RECIBIDO  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

**ATENTAMENTE**

*[Handwritten signature]*

**NORMA XÓCHITL GALVÁN GONZÁLEZ**  
TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL  
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 la responsabilidad individual en la observancia de los principios de legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia que han de observarse en el servicio público.

<p><i>[Handwritten signature]</i> Josefina de los Santos Vázquez Analista Elaboró</p>	<p><i>[Handwritten signature]</i> Magaly Arroyo Zapotilla Subdirectora del Órgano Interno de Control en los SSEP Revisó</p>
---	---

*[Handwritten notes and signatures]*

**800 466 37 86**  
PROINTEGRIDAD  
prointegridad.puebla.gob.mx

Calle 17 Oriente No. 1408, Col. El Ángel, Puebla, Pue. C.P. 72550

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

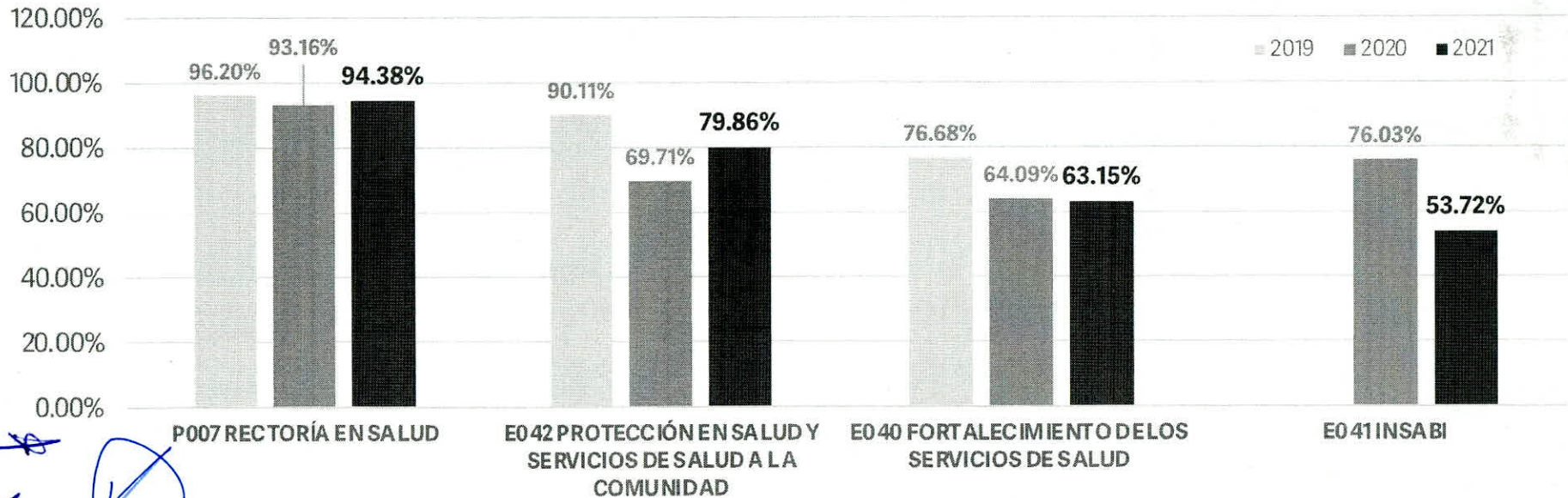
## Anexo 5

Desempeño Institucional

a) Programas Presupuestarios

### Nivel de cumplimiento por Programa Presupuestarios

Información comparativa, respecto al tercer trimestre 2021, 2020 y 2019



Indicadores	1	3	5	4	TOTAL
Actividades	5	19	6	7	37

**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 2021, corte al Segundo Trimestre, emitido por la Secretaría de la Función Pública del Estado de Puebla.



# Secretaría de la Función Pública

**Gobierno de Puebla**

c. c. p. **María Cecilia Hernández Galván.**- Titular de la Unidad de Administración y Finanzas de la Secretaría de Salud y Coordinadora de Planeación y Evaluación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla.- Para atención y seguimiento.- Presente.

**Hilda Vázquez Sánchez.**- Directora de Operación de Personal de los Servicios de Salud del Estado de Puebla.- Para su atención y cumplimiento.- Presente.

*[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large stylized 'P' and several other marks.]*

DENUNCIAS E INCONFORMIDADES

**800 466 37 86**  
**PROINTEGRIDAD**  
prointegridad.puebla.gob.mx

Calle 17 Oriente No. 1408, Col. El Ángel, Puebla, Pue. C.P. 72550

*[Handwritten signature and initials in blue ink at the bottom right.]*



# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 5

### Desempeño Institucional

#### a) Programas Presupuestarios

#### Cumplimiento de los indicadores por nivel de desempeño, tercer trimestre de 2021

1. Porcentaje del alumnado con pruebas de tamizaje del año en curso (DSPyVE). 25.90%
2. Promedio diario de consultas en Centros de Salud (DSPyVE). 41.46%

3. Porcentaje de consultas de atención médica ambulatoria del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica (DAS). 68.40%

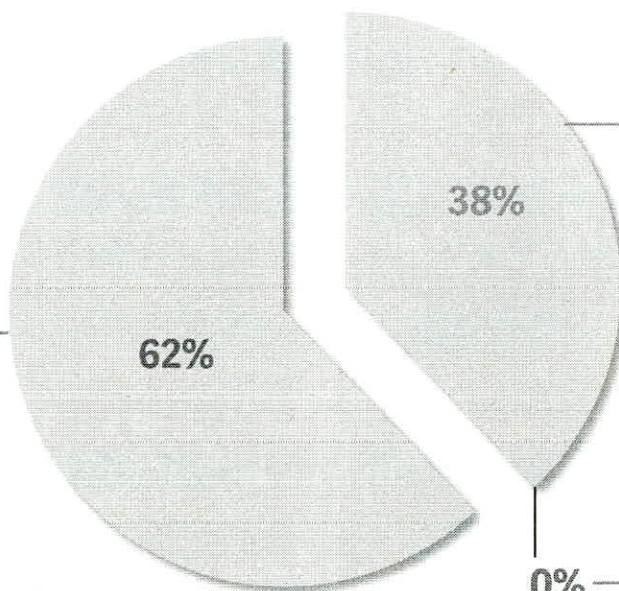
4. Promedio diario de consultas generales por médico en Hospitales Comunitarios (DAS). 81.10%

5. Porcentaje de cesáreas realizadas en unidades hospitalarias (DAS). 19.35%

6. Porcentaje de consultas de psicología por trastorno mental (DAS). 84.23%

7. Porcentaje de surtimiento de medicamentos del Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES) (DOUM). 40.28%

8. Porcentaje de acciones de conservación y mantenimiento en unidades médicas terminadas (DOBSGPG). 20.00%



1. Porcentaje de muestras analizadas de vigilancia sanitaria (DSPyVE). 111.01%

2. Promedio mensual de consultas de alta especialidad por médico especialista (DAS). 108.20%

3. Porcentaje de cumplimiento de determinaciones de cloro residual libre en agua (DPRIS). 120.75%

1. Porcentaje de servicios prehospitalarios atendidos por ambulancias terrestres y aéreas (SUMA). 97.42%

2. Porcentaje de inconformidades resueltas por asesoría, gestión y orientación (CESAMED). 98.85%

#### Nivel de cumplimiento

> De 115%    95% - 115.0%    90% - 94.9%    0 - 89.9%

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 5

Desempeño Institucional

a) Programas Presupuestarios

### Análisis de resultados

- A. En comparación con **los resultados del 2do trimestre 2021, hubo 2 indicadores que lograron salir del cumplimiento en riesgo (amarillo) respecto del 2do trimestre: 1.** Porcentaje de servicios prehospitalarios atendidos por ambulancias terrestres y aéreas (SUMA) y 2. Porcentaje de inconformidades resueltas por asesoría, gestión y orientación (CESAMED) (subieron a verde).
- B. En el 3er trimestre de 2021, 8 de los 13 indicadores evaluados (62%) quedaron en un nivel de cumplimiento crítico. Además, estos mismos 8 indicadores (4 no tuvieron programación este periodo) **repiten el cumplimiento crítico del 2do trimestre.**
- C. **De las 37 actividades evaluadas en este periodo, 27 (73%) tuvieron un nivel de cumplimiento crítico (rojo),** lo que significa que prácticamente 3 de cada 4 actividades tienen un nivel de cumplimiento menor a 90% respecto a la meta programada. Por lo anterior, es vital revisar el cierre de la programación 2022 a fin de que las metas establecidas para el nuevo ejercicio estén acorde a los resultados obtenidos en los ejercicios anteriores, además de revisar a detalle las fuentes de información de cada indicador y actividad y los medios a disposición para el alcance de las metas.



Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 5

Desempeño Institucional

a) Programas Presupuestarios

### Seguimiento a problemática de plataformas por área

- A. El indicador Promedio Diario de Consultas Generales por Médico en Hospitales Comunitarios (DAS), así como las actividades Número de egresos de hospitales de alta especialidad (DAS), Número de consultas generales a realizar por médico en Hospitales Comunitarios (DAS), Número de mujeres atendidas en consultas prenatales de primera vez otorgadas en el primer trimestre gestacional (DSPyVE), Número de partos atendidos en unidades médicas por personal médico (DSPyVE), Número de partos atendidos en adolescentes por personal calificado en los servicios de salud (DSPyVE), Anticoncepción Post Evento Obstétrico (APEO) en menores de 20 años (DSPyVE), Número de usuarias activas de métodos anticonceptivos menores de 20 años (DSPyVE) reportaron que la plataforma del SIS no aportó la información completa y/o actualizada al momento de consultar la información, debido a la migración de plataformas.
- B. A través del **Oficio Circular No. 5013/DSPYVE/SVE/DIE/147/2021**, con fecha 22 de diciembre de 2021, la Dirección de Salud Pública y Vigilancia Epidemiológica hizo de conocimiento que a partir del segundo trimestre de 2022, el módulo denominado "Unidad Médica 1° parte", concerniente al registro de información de Consulta Externa, Detecciones, Planificación Familiar, Salud Bucal y Salud Mental, será deshabilitado, por lo que exhorta a los programas a estar en conocimiento de los cambios en el Sistema SINBA 2.0 y las variables del mismo, los cuales ya fueron difundidos a través del **memorándum DSPYVE/SVE/DIE/131/2021**, con fecha 15 de diciembre de 2021. En dicho memorándum también se informa que el Departamento de Inteligencia Epidemiológica, a través de la Coordinación de Estadística de Servicios, continuará brindando atención y capacitación ante cualquier duda del llenado de los formatos del SINBA-SIS-2021. de Estadística de Servicios, continuará brindando atención y capacitación ante cualquier duda del llenado de los formatos del SINBA-SIS-2021.

  
**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 5

Desempeño Institucional

a) Programas Presupuestarios

### Conclusiones y propuestas de mejora

- A. Las unidades responsables cuyo resultado de indicadores y/o actividades se vio **afectado por fallas en las plataformas, no presentó evidencia de las gestiones (internas y externas) realizadas para solventar esto**, como se había acordado en la reunión anterior, por lo que se solicita que ésta sea enviada en el reporte del 4to trimestre para contar con el sustento apropiado para justificar esta situación.
- A. Es necesario **realizar el análisis puntual y actualizado de la justificación de los resultados obtenidos. Existen indicadores y actividades que han repetido la misma justificación en los tres trimestres reportados.** Asimismo, es importante recordar que, a partir del trimestre más reciente reportado, por disposición de la Secretaría de la Función Pública del Estado de Puebla (SFPPue), el máximo de caracteres de cada justificación es de 500.



Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 5

Desempeño Institucional

b) Proyectos de Inversión Pública

Mediante el Memorandum No. DC/00042/2022, el Departamento de Construcción 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 2021 del Programa Nacional de Reconstrucción, de acuerdo a las siguientes tablas:

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 2021)	5,475	\$9,837,166.58	En suspensión temporal los trabajos, por parte de la secretaria de salud federal.
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 2021)	6,254,597	\$6,182,263.73	En suspensión temporal los trabajos, por parte de la secretaria de salud federal.
Totales				6,260,072 habitantes	\$16,019,430.31	

- Dentro del Programa Nacional de Reconstrucción del Ejercicio Fiscal 2021, se consideraron acciones para la sustitución y reubicación de dos Unidades Médicas (Centro de Salud de Huehuetlán el Chico y Unidad de Bioensayo), con una inversión de \$ 16'019,430.31 (dieciséis millones diecinueve mil cuatrocientos treinta pesos 31/100) IVA incluido, beneficiando a 6'260,072 habitantes.
- Los procesos de licitación y de ejecución de la obra estuvieron bajo la responsabilidad de la Secretaría de Salud Federal, a través de la Dirección General de Desarrollo de la Infraestructura Física (DGDIF).

  
**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 5

Desempeño Institucional

b) Proyectos de Inversión Pública

### Proyectos de inversión mediante la Secretaría de Infraestructura

No.	Concepto	Tipo Intervención y/o Acción	Municipio	Localidad	Inicio	Tiempo de Ejecución	Monto Contratado	Estatus	Observaciones
1	Proyecto integral para la rehabilitación del Hospital General de Cholula, en la localidad de San Bernardino Tlaxcalancingo municipio de San Andrés Cholula, Jurisdicción Sanitaria No. 05 Huejotzingo, en el estado de Puebla.	Rehabilitación	San Andrés Cholula.	San Bernardino Tlaxcalancingo.	Diciembre 2021	3 Meses	\$14,166,840.67	En proceso de ejecución	Los trabajos y/o acciones están bajo la responsabilidad y supervisión de la Secretaría de Infraestructura del Gobierno del Estado.
2	Proyecto integral para la rehabilitación del Hospital Comunitario Pahuatlán de Valle, en la localidad de Ciudad de Pahuatlán de Valle municipio de Pahuatlán, Jurisdicción Sanitaria No. 01 Huauchinango, en el estado de Puebla.	Rehabilitación	Pahuatlán	Ciudad de Pahuatlán de Valle	Diciembre 2021	3 Meses	\$5,416,934.79	En proceso de ejecución	Los trabajos y/o acciones están bajo la responsabilidad y supervisión de la Secretaría de Infraestructura del Gobierno del Estado.
3	Proyecto integral para la rehabilitación del Hospital General Dr. Eduardo Vázquez N, en la localidad de Heroica Puebla de Zaragoza, municipio de Puebla, Jurisdicción Sanitaria No. 06 Puebla, Estado de Puebla.	Rehabilitación	Puebla	Heroica Puebla de Zaragoza.	Diciembre 2021	3 Meses	\$28,211,121.68	En proceso de ejecución	Los trabajos y/o acciones están bajo la responsabilidad y supervisión de la Secretaría de Infraestructura del Gobierno del Estado.

Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 5

Desempeño Institucional

b) Proyectos de Inversión Pública

### Proyectos de inversión mediante la Secretaría de Infraestructura

No.	Concepto	Tipo Intervención y/o Acción	Municipio	Localidad	Inicio	Tiempo de Ejecución	Monto Contratado	Estatus	Observaciones
4	Proyecto integral para la rehabilitación del Hospital General De La Zona Norte Bicentenario De La Independencia, en la localidad de Heroica Puebla de Zaragoza, municipio de Puebla, Jurisdicción Sanitaria No. 06 Puebla, Estado de Puebla.	Rehabilitación	Puebla	Heroica Puebla De Zaragoza.	Diciembre 2021	3 Meses	\$37,953,162.78	En proceso de ejecución	Los trabajos y/o acciones están bajo la responsabilidad y supervisión de la Secretaría de Infraestructura del Gobierno del Estado.
5	Proyecto integral para la rehabilitación del Hospital De La Mujer Y Neonatología, en la localidad y municipio de Tehuacán, Jurisdicción Sanitaria No. 10 Tehuacán, en el estado de Puebla.	Rehabilitación	Tehuacán	Tehuacán	Diciembre 2021	3 Meses	\$15,108,998.36	En proceso de ejecución	Los trabajos y/o acciones están bajo la responsabilidad y supervisión de la Secretaría de Infraestructura del Gobierno del Estado.
6	Proyecto integral para la rehabilitación de los edificios del Hospital Psiquiátrico Dr. Rafael Serrano "El Batán", Heroica Puebla de Zaragoza, municipio de Puebla, estado de Puebla.	Reconstrucción y Rehabilitación	Puebla	Heroica Puebla de Zaragoza.	Diciembre 2021	3 Meses	\$61,588,701.72	En proceso de ejecución	Los trabajos y/o acciones están bajo la responsabilidad y supervisión de la Secretaría de Infraestructura del Gobierno del Estado.
<b>Total</b>							<b>\$162,445,760.00</b>		

Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 5

Desempeño Institucional

c) Pasivos contingentes

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

### Servicios de Salud del Estado de Puebla

Informe de Pasivos Contingentes	
Tipo de juicio	Monto
Juicios laborales: 228	\$29,413,122.06
Juicios con proveedores de bienes y servicios: 2	\$1,173,974.02
Juicios con contratistas de obra pública: 4	\$387,289,149.42
<b>TOTAL</b>	<b>\$683,876,245.50</b>

  
**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022



# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 5

Desempeño Institucional

d) Plan Institucional de Tecnologías de la Información

No.	Tema	Acciones	Problemática
1	Reprogramación de los 10 dígitos / Mantenimiento a Conmutadores	Se ha realizado la programación de los conmutadores en la mayoría de las oficinas médico administrativas.	<ul style="list-style-type: none"><li>Para la marca Mitel no se cuenta con la herramienta especializada ni el software de administración.</li></ul>
2	Implementación del SINBA (Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud) de forma nominal para 2021. Consistente en el Registro paciente por paciente en reemplazo de manera estadística.	Se han realizado pruebas en la versión en línea y fuera de línea, así como se ha verificado la portabilidad del aplicativo. Se han realizado análisis del equipamiento mínimo y enviado el equipo de cómputo reportado en SINERHIAS de cada unidad médica a la Dir. de Salud Pública y Vigilancia Epidemiológica (oficio M-DPP/DTIyT/2344/2020).	<ul style="list-style-type: none"><li>Falta de Equipos de Cómputo en Unidades Médicas y/o Consultorios, necesarios para la implementación.</li><li>Como algunas Unidades Médicas no cuentan con red local, se deberán realizar múltiples instalaciones, generando errores en la sincronización.</li><li>Se debe realizar una Capacitación continua al personal.</li><li>El Personal para Soporte Técnico es insuficiente.</li></ul>
3	Desarrollo e implementación de sistemas nuevos o existentes	De acuerdo a las solicitudes de diferentes áreas se han realizado los desarrollos e implementaciones que se describen en el Anexo Acciones de Sistemas.	<ul style="list-style-type: none"><li>Personal técnico, insuficiente y se requiere capacitación.</li></ul>

  
**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

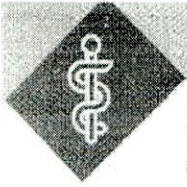
## Anexo 6

Programas con Padrones de Beneficiarios

Mediante el **Memorándum No.: DAS/0267/2022**, la Dirección de Atención a la Salud hace de conocimiento que, hasta la fecha, no se integra información en el Sistema Integral de Información de Padrones de Programas Gubernamentales (SIIPP-G); sin embargo, menciona que el día 12 de enero de 2022 el INSABI solicitó a la Entidad los datos de los enlaces que fungirán como responsables en el SIGGC (Sistema de Gestión de Gastos Catastróficos versión 4.0); asimismo, con fecha de 17 de enero, mediante Oficio DAS/0167, se informó a la Federación sobre lo anterior. Una vez generando los usuarios, se habilitará el SIGGC para iniciar la conformación de dicho Padrón de Beneficiarios.



**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022



Arturo Hernández Torres  
Director de Planeación y Programación de los  
Servicios de Salud del Estado de Puebla  
PRESENTE

Con fundamento en la Sección II Numeral 47, fracciones VIII Inciso a) y b) y XIV del Acuerdo de la Secretaría de la Función Pública del Gobierno del Estado, por el que emite las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación Estatal en materia de Control Interno para el Estado de Puebla, publicado en el Periódico Oficial del Estado el 22 de mayo de 2020, y en seguimiento al Memorándum M-DPP/DPDOT/61/2022 le informo lo siguiente:

I. Programas de Padrón de Beneficiarios.

A la fecha actual no se integra información en el Sistema Integral de Información de Padrones de Programas Gubernamentales SIIPP-G, sin embargo el día 12 de enero de 2022 el INSABI solicito a la Entidad los datos de los enlaces que fungirán como responsables en el SIGGC (Sistema de Gestión de Gastos Catastrófico versión 4.0), asimismo con fecha de 17 de enero mediante el Oficio DAS 0167 se informó a la federación sobre lo anterior, una vez que se generen los usuarios se habilitara el SIGGC para iniciar la conformación de dicho Padrón de Beneficiarios. Adjunto oficio para pronta referencia.

II. Reporte de Avance Trimestral PTCl.

Adjunto formato de Excel con los puntos descritos en la matriz de riesgos y el soporte documental de cada una de las actividades competentes de la Dirección a mi cargo en formato PDF.

*[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several initials.]*

*[Handwritten signature in blue ink.]*



Secretaría  
de Salud

Gobierno de Puebla

Sin más por el momento, envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

"Cuatro veces H. Puebla de Zaragoza" a 24 de enero 2022

~~Dra. Gloria Ramos Álvarez~~  
Directora de Atención a la Salud  
De los Servicios de Salud del Estado de Puebla

C.c.p. Lic. **María Cecilia Hernández Galván**. - Titular de la Unidad de Administración y Finanzas de la Secretaría de Salud y Coordinadora de Planeación y Evaluación de los Servicios de Salud del Estado de Puebla. - Para su conocimiento. - Presente.

C.c.p. Lic. **Humberto Martínez Aguirre**. - Titular del Órgano Interno de Control en los Servicios de Salud del Estado de Puebla. - Mismo fin. - Presente.

C.c.p. **Dra. Norma Edith Breton Tovar**. - Subdirectora de Hospitales de los Servicios de Salud del Estado de Puebla. - Mismo fin. - Presente.

C.c.p. Lic. **Grevil Enrique Villalobos Vera**. - Jefe del Departamento de Programación, Desarrollo Organizacional y Transparencia de los Servicios de Salud del Estado de Puebla. - Para su seguimiento. - Presente.

C.c.p. Archivo

GMH/

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 7

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

Con fundamento en el numeral 2, inciso p), de los Lineamientos Generales para propiciar la integridad del Servidor Público e Implementar acciones permanentes que favorezcan su comportamiento ético, a través de los Comités de Ética y Prevención de Conflictos de Interés, se presenta el Informe Anual de Actividades del Comité 2022, el cual fue aprobado en la Primera Sesión Ordinaria 2022 del mismo.

El 15 de enero de 2021, se realizó la Primera Sesión Ordinaria del Comité, en la cual se aprobó el Programa Anual de Trabajo 2021 (PAT), estableciendo como alcances los siguientes:

- Presentar el Informe Anual de Actividades del Comité 2020.
- Presentar el Programa Anual de Trabajo del Comité 2021.
- Realizar acciones de difusión del Comité, así como de sus funciones, actividades y alcances.
- Presentar un informe de las delaciones recibidas y atendidas en el Comité y en los Subcomités de Ética y Prevención de Conflictos de Interés.
- Realizar la aplicación de la Metodología de Identificación de Riesgos de Corrupción.
- Realizar una Evaluación de la percepción de los Servidores Públicos respecto del cumplimiento al Código de Ética y Código de Conducta.



**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 7

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

Alcances PAT 2021	Actividades PAT 2021	Acciones Realizadas	Porcentaje de cumplimiento
Presentar el Informe Anual de Actividades del Comité 2020	Presentación del Informe Anual de Actividades 2020.	Presentado y aprobado en la Primera Sesión Ordinaria 2021.	100%
Presentar el Programa Anual de Trabajo del Comité 2021	Presentación del Programa Anual de Trabajo del Comité 2021.	Presentado y aprobado en la Primera Sesión Ordinaria 2021.	100%
3Realizar acciones de difusión del Comité, así como de sus funciones, actividades y alcances.	Presentación de los Programas de Capacitación en materia de ética	Presentado en la Segunda Sesión Ordinaria 2021.	100%
Realizar la aplicación de la Metodología de Identificación de Riesgos de Corrupción	Difusión del Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés.	Emisión de circulares al interior del Organismo en la que se difunde la información del Comité y sus actividades	100%
Realizar una Evaluación de la percepción de los Servidores Públicos respecto del cumplimiento al Código de Ética y Código de Conducta.	Presentación del Informe de Delaciones recibidas	Presentado en las tres Sesiones Ordinarias y tres Sesiones Extraordinarias 2021.	100%
Realizar la aplicación de la Metodología de Identificación de Riesgos de Corrupción.	Presentación de los Resultados de la aplicación de la Metodología de Riesgos de Corrupción	Presentado en las tres Sesiones Ordinarias y tres Sesiones Extraordinarias 2021	100%
Realizar una Evaluación de la percepción de los Servidores Públicos respecto del cumplimiento al Código de Ética y Código de Conducta	Presentación de los Resultados de la Evaluación de la percepción de los Servidores Públicos respecto del cumplimiento al Código de Ética y Código de Conducta	Resultados presentados en la Tercera Sesión Ordinaria 2021.	100%

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 7

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

Sesión	Actividad	Porcentaje de cumplimiento
Primera Sesión	Presentación del Informe Anual de Actividades 2020	100%
	Presentación del Programa Anual de Trabajo 2021.	
	Presentación del Informe de delaciones recibidas en el Comité y en los Subcomités.	
Segunda Sesión	Presentación del Informe de Delaciones recibidas	100%
	Presentación del Programa de capacitación en temas de ética, conducta, etc.	
	Presentación de los resultados de la aplicación de la Metodología de Identificación de Riesgos de Corrupción	
Tercera Sesión	Presentación del Informe de delaciones recibidas en el Comité y en los Subcomités	100%
	Presentación de los resultados de la Evaluación de la percepción de los Servidores Públicos respecto del cumplimiento al Código de Ética y Código de Conducta.	

**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 7

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

Adicionalmente se realizaron las siguientes sesiones extraordinarias:

Sesión	Fecha
Primera Sesión Extraordinaria 2021	16 de marzo de 2021
Segunda Sesión Extraordinaria 2021	02 de junio de 2021
Tercera Sesión Extraordinaria 2021	30 de septiembre de 2021

  
**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022



# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

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

# Anexo 7

### Capacitación en materia de Ética en el Servicio Público

En el ejercicio 2021 se capacitó, al menos a un servidor público de cada unidad administrativa de Oficinas Centrales de los Servicios de Salud del Estado de Puebla. A la par de las delaciones atendidas en el Comité, se atendieron un total de 92 quejas, que fueron presentadas y desahogadas en las Sesiones del Comité.

#### Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés Reporte de recepción de delaciones 2021

Mes	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Octubre
Delaciones	Recibidas y Ratificadas	Recibidas y Ratificadas	Recibidas y Ratificadas	Recibidas y Ratificadas	Recibidas y Ratificadas
Secretario Ejecutivo Del Comité	1	1	1	1	1
Subcomité Jurisdicción 1 - Huauchinango	0	0	0	0	0
Subcomité Jurisdicción 2 - Chignahuapan	0	0	0	0	0
Subcomité Jurisdicción 3 - Zacapoaxtla	0	0	0	0	0
Subcomité Jurisdicción 4 - El Seco	0	0	0	0	0
Subcomité Jurisdicción 5 - Huejotzingo	0	0	0	0	0
Subcomité Jurisdicción 6 - Puebla	0	0	1	0	0
Subcomité Jurisdicción 7 - Izúcar De Matamoros	0	0	0	0	0
Subcomité Jurisdicción 8 - Acatlán De Osorio	0	0	0	0	0
Subcomité Jurisdicción 9 - Tepexi De Rodríguez	0	0	0	0	0
Subcomité Jurisdicción 10 - Tehuacán	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 7

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

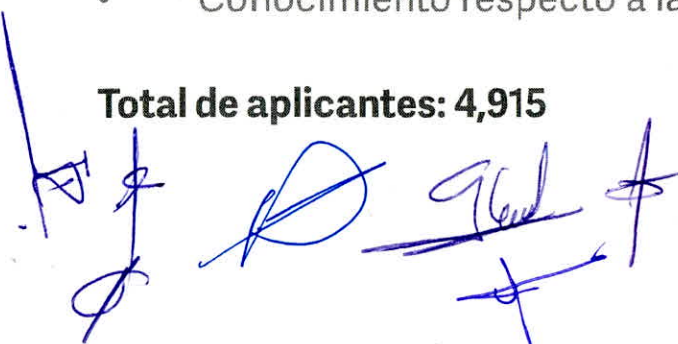
### Evaluación de la percepción y apego de los servidores públicos al Código de Ética y Código de Conducta

Se realizó la evaluación respecto a la percepción y apego a los Códigos de Ética del Estado y de Conducta de la Secretaría de Salud y de los SSEP durante el periodo del del 07 de octubre al 03 de noviembre de 2021.

La encuesta abarcó los siguientes temas:

- Conocimiento de la normatividad en materia de ética
- Conocimiento del Código de Conducta
- Percepción de la aplicación a la normatividad
- Conocimiento del Comité de ética y prevención de conflictos de interés
- Conocimiento respecto a las delaciones y el procedimiento correspondiente

**Total de aplicantes: 4,915**

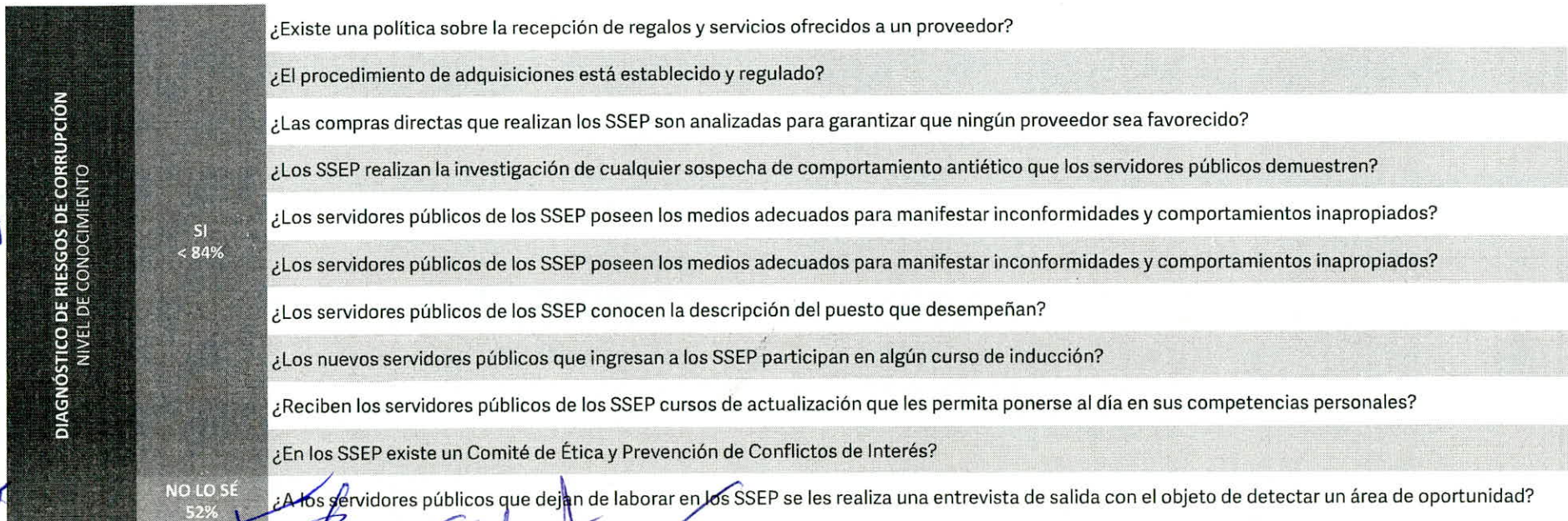


Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022



#### Implementación de la metodología para la identificación de los riesgos de corrupción

Con el objeto de fortalecer la implementación del Sistema Nacional Anticorrupción a través de la detección oportuna de riesgos de corrupción, se realizó la primera aplicación de la Metodología para la Identificación de Riesgos de Corrupción, a través del "Inventario de Riesgos de Corrupción" y "Diagnóstico para Identificar Riesgos de Corrupción".



Handwritten blue mark on the left side of the chart.

Handwritten blue signatures and scribbles at the bottom of the chart area.

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA



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

# Anexo 7

INVENTARIO DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN NIVEL DE RIESGO	<b>ALTA</b> (<75%)	Continuar dando acceso a bases de datos o sistemas informáticos a personal que causó baja Concentración de autoridad o exceso de poder Tráfico de influencias Nepotismo Incurrir en gastos no autorizados	
	<b>MEDIA</b> (50%)	Manipulación o alteración de los sistemas de información para beneficio propio o de terceros	Incremento injustificado del capítulo 1000 "servicios personales"
		Propiciar la caída de la red o de algún sistema para beneficio propio o de terceros	Falsificar o aceptar documentos falsos para la contratación de personal
		Reunirse con proveedores fuera de las instalaciones y del horario laboral para tratar asuntos relacionados con la adquisición o arrendamiento de bienes o servicios tangibles e intangibles, para beneficio propio o de terceros	Alterar y/o falsificar las evaluaciones previas que se realizan durante el proceso de evaluación
		Reunirse con proveedores fuera del horario laboral en las instalaciones sin conocimiento del superior inmediato	Acceso ilegal a los sistemas y bases de datos del personal para favorecer a los candidatos durante el proceso de contratación
		Mantener contacto con proveedores vía telefónica sin el conocimiento del superior inmediato	Hurto de bienes propiedad de los SSEP por parte de los servidores públicos
		Mantener contacto con proveedores por correo electrónico sin el conocimiento del superior inmediato	Reportar salidas de bienes del almacén sin haberlo realizado
		Realizar inversiones de dudosa solidez financiera a cambio de beneficios para los servidores públicos encargados de su administración	No registrar en el sistema de inventarios los bienes nuevos
	Documentos contables manipulados que tienen como fin un beneficio propio o de terceros		
	<b>BAJA</b> (25%)	Respuestas que no corresponden a los requerimientos solicitados por los usuarios	Archivos contables con vacíos de información
Requerimientos atendidos de forma extemporánea para beneficio propio o de terceros		Pérdida de información contable y financiera	
Ocultar o negar a los usuarios información considerada pública		Ausencia de controles en la ejecución presupuestal	
	Modificar o eliminar injustificadamente actividades que formen parte del Plan Estratégico de la Institución	Desactualización del inventario de los bienes muebles e inmuebles de la institución	
	Inexistencia de registros auxiliares que permitan identificar y controlar los rubros de inversión		

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 7

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

#### Conclusiones

El Comité Ética y Prevención de Conflictos de Interés, ha dado continuidad a la realización de diversas actividades con el objeto de dar a conocer la existencia, objetivos y alcances del mismo, así como ha procurado el cumplimiento de todo el personal de la normatividad relacionada con el tema, fortaleciendo así la integridad de los servidores públicos; sin embargo, derivado de los resultados obtenidos en el ejercicio fiscal 2021, se identifican las siguientes áreas de oportunidad:

Fortalecer y Ampliar los Programas de Capacitación en materia de ética y conducta a todo el personal del Organismo.

Continuar con la difusión de las actividades del Comité, así como de sus integrantes y del procedimiento para la recepción y atención de Delaciones.



**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 8

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

a) Informe Anual del Estado que guarda el SCII 2021

El 22 de mayo de 2020, la administración encabezada por el Gobernador Miguel Barbosa Huerta, emite 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, mismo que toma como referencia el Marco Integrado de Control Interno para el Sector Público (MICI), como un modelo general que define al Sistema de Control Interno Institucional; el cual, es de observancia obligatoria para todas las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Estatal.

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./05/2022, el Informe Anual del Sistema de Control Interno Institucional 2021**, 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.

  
Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022



**ANTECEDENTES**

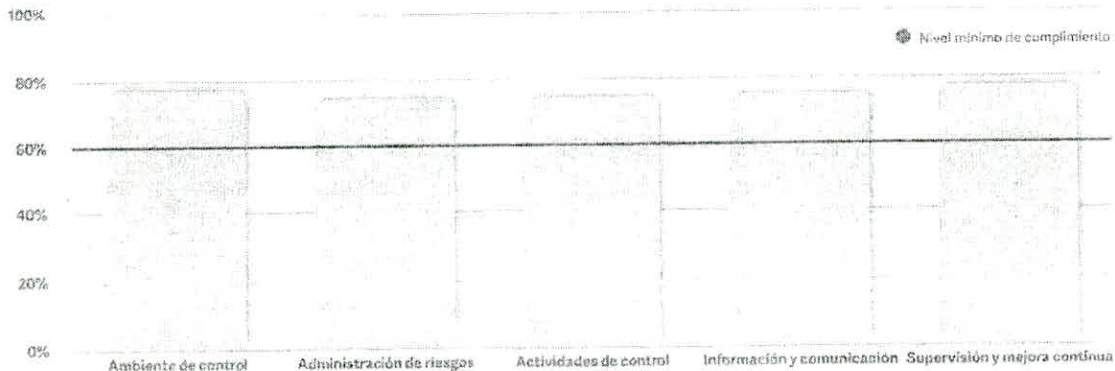
El 22 de mayo de 2020, la administración encabezada por el Gobernador Miguel Barbosa Huerta, emite el Acuerdo de la Secretaría de la Función Pública, por el que emite las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación Estatal en materia de Control Interno para el Estado de Puebla, mismo que toma como referencia el Marco Integrado de Control Interno para el Sector Público (MICI), como un modelo general que define al Sistema de Control Interno Institucional; el cual, es de observancia obligatoria para todas las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Estatal.

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.

**I. ASPECTOS RELEVANTES, DERIVADO DE LA EVALUACIÓN AL SISTEMA DE CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL 2021.**

**a) Porcentaje de cumplimiento.**

Componente	Calificación
Ambiente de Control	Aceptable
Administración de Riesgos	Aceptable
Actividades de Control	Aceptable
Información y Comunicación	Aceptable
Supervisión y Mejora Continua	Aceptable
<b>Calificación global</b>	<b>Aceptable</b>



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



# Secretaría de Salud

Gobierno de Puebla

## Informe Anual del Sistema de Control Interno Institucional 2021

Secretaría de Salud y Servicios de Salud del Estado de Puebla

### b) Elementos de control existentes.

El Programa de Trabajo de Control Interno 2021, se concluyó con un porcentaje de cumplimiento del 94% anual.

Período	Situación de las Acciones de Mejora			
	Acciones de Mejora programadas	Acciones de Mejora atendidas	Porcentaje de avance en el cumplimiento <sup>1</sup>	En atención durante el período
Primer trimestre	1	7	41%	10
Segundo trimestre	0	2	12%	8
Tercer trimestre	0	3	18%	5
Cuarto trimestre	16	4	23%	1

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

### c) Elementos de control insuficientes.

1. Difusión de las políticas y disposiciones administrativas aplicables, encaminadas a promover el cumplimiento de objetivos.
2. Diseñar mecanismos de control adicionales, para actividades tales como: registros contables, revisiones, resguardo de archivos, bitácoras de control y distribución de funciones.
3. Implementar un programa de capacitación en las áreas sustantivas, que contribuya a fortalecer el cumplimiento de los mecanismos de control y la atención de los riesgos, así como a combatir actos de corrupción y acciones contrarias a la integridad.

### d) Debilidades y áreas de oportunidad.

#### Áreas de oportunidad

1. Difundir a todo el personal, las políticas y disposiciones vigentes en la Dependencia, encaminadas a promover el cumplimiento de las metas y objetivos.
2. Brindar capacitación en materia de control interno y de combate a la corrupción, con la finalidad de comunicar las responsabilidades en que pueden incurrir las personas servidoras públicas.

#### Debilidades

1. Parcial atención a las acciones de mejora comprometidas en los Programas de Trabajo de Control Interno y de Administración de Riesgos.
2. Dificultad en la implementación del MICI en áreas operativas.





Secretaría  
de Salud  
Gobierno de Puebla

**Informe Anual del Sistema de Control Interno Institucional 2021**  
Secretaría de Salud y Servicios de Salud del Estado de Puebla


**II. RESULTADOS RELEVANTES ALCANZADOS DURANTE 2021.**

- a) Cuatro de los 17 principios, fueron calificados como "Muy buena", al obtener un grado de cumplimiento superior al 80%.
- b) Se realizó amplia difusión al Marco Integrado de Control Interno.
- c) Se atendieron 16 de las 17 acciones de mejora establecidas en el Programa de Trabajo de Control Interno 2021, concluyendo con un nivel de cumplimiento del 94%.
- d) Se celebraron las cuatro sesiones ordinarias del COCODI, en tiempo y forma legal.

**III. COMPROMISOS DE CUMPLIR EN TIEMPO Y FORMA LAS ACCIONES DE MEJORA A INCORPORAR EN EL PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO.**

- a) Se integrará al PTCI 2022, las recomendaciones del Órgano Interno de Control, y los elementos insuficientes identificados por la Secretaría de Salud y los Servicios de Salud del Estado de Puebla; lo cual, será presentado durante la Primera Sesión Ordinaria del Ejercicio 2022.
- b) Se llevarán a cabo las acciones necesarias y pertinentes para la implementación puntual del MICI, durante el Ejercicio 2022.

**ATENTAMENTE**  
**"SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN"**  
**"CUATRO VECES HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA" A 31 DE ENERO DE 2022**

  
**JOSÉ ANTONIO MARTÍNEZ GARCÍA**  
**SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL**  
**DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA**

MCHG/AHT/GEV/mur

**800 466 37 86**  
**PROINTEGRIDAD**  
prointegridad.puebla.gob.mx

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 8

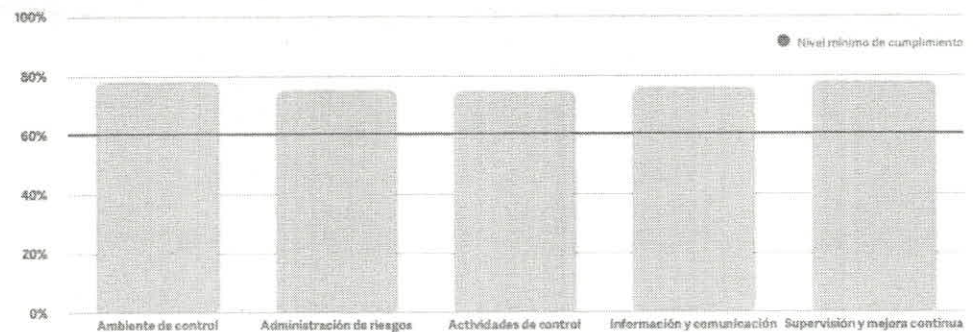
### Seguimiento al establecimiento y actualización del Sistema de Control Interno Institucional

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	Aceptable
Administración de Riesgos	Aceptable
Actividades de Control	Aceptable
Información y Comunicación	Aceptable
Supervisión y Mejora Continua	Aceptable
<b>Calificación global</b>	<b>Aceptable</b>



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

Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 8

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

b) Elementos de control existentes

El Programa de Trabajo de Control Interno 2021, se concluyó con un porcentaje de cumplimiento del 94%.

Situaciones de las Acciones de Mejora				
Periodo	Acciones de Mejora Programadas	Acción de Mejora Atendidas	Porcentaje de Avance en el Cumplimiento <sup>1</sup>	En atención durante el periodo
Primer trimestre	1	7	41%	10
Segundo trimestre	0	2	12%	8
Tercer trimestre	0	3	18%	5
Cuarto trimestre	16	4	23%	1

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

  
**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 8

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

#### a) Programa de Trabajo de Control Interno 2022

No	Elemento de Control	Acción de Mejora	Unidad Administrativa	Medio de Verificación
Ambiente de Control				
1	Mostrar actitud de respaldo y compromiso	Fortalecer la difusión de la normatividad y disposiciones aplicables vigentes en materia de ética, integridad y combate a la corrupción	Dirección de Planeación y Programación	- Memorándum difusión de la normatividad y disposiciones aplicables vigentes.
2	Ejercer la responsabilidad de vigilancia	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.	Dirección de Operación de las Unidades Médicas	- Cédula de Evaluación Trimestral del Departamento de Control de Abasto
3	Establecer la estructura, responsabilidad y autoridad	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	Dirección de Operación de Obra, Bienes, Servicios Generales y Procesos de Gestión	- Evidencia fotográfica, gráfica y/o documental, de la realización de la capacitación. - Registro de participación y/o asistencia. - Registros de las operaciones contables.
4	Demostrar compromiso con la competencia profesional	Fortalecer las acciones para atender las necesidades de capacitación del personal, en su área de competencia y en el desarrollo de actividades institucionales	Dirección de Operación de Personal	- Memorándum/circular de detección de necesidades de capacitación. - Programa Anual de Capacitación. - Difusión de la oferta de capacitación. - Constancias de capacitación de personal.
5	Establecer la estructura para el reforzamiento de la rendición de cuentas	Evaluación al personal del nivel de conocimiento general y específico de acuerdo a sus funciones.	Dirección de Operación de Personal	- Reportes de evaluación y conocimiento

**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 8

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

#### a) Programa de Trabajo de Control Interno 2022

No	Elemento de Control	Acción de Mejora	Unidad Administrativa	Medio de Verificación
Administración de Riesgos				
6	Definir objetivos y metas institucionales	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.	Dirección de Planeación y Programación	<ul style="list-style-type: none"><li>- Registro de los Programas Presupuestarios para el Ejercicio 2023 en el SIAF de la Secretaría de Planeación y Finanzas.</li><li>- Fichas Técnicas y MIR de cada Programa Presupuestario para el Ejercicio 2023.</li></ul>
7	Identificar, valorar y responder a los riesgos	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.	Dirección de Evaluación	<ul style="list-style-type: none"><li>- Catálogo de Riesgos 2022</li><li>- Matriz de Riesgos 2022</li><li>- Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2022 (PTAR)</li><li>- Mapa de Riesgos 2022</li><li>- Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos</li></ul>
8	Considerar el riesgo de corrupción	Informar respecto de los contratos suscritos por el Organismo.	Dirección de Operación de Obra, Bienes, Servicios Generales y Procesos de Gestión	<ul style="list-style-type: none"><li>- Relación de contratos suscritos por el Organismo durante el Ejercicio 2022.</li></ul>
9	Identificar, analizar y responder al cambio	Implementar acciones de mejora en las áreas de oportunidad identificadas por el Órgano Interno de Control, a través de la Autoevaluación de Control Interno	Dirección de Planeación y Programación	<ul style="list-style-type: none"><li>- Memorándum/Circular de difusión del MICI.</li><li>- Registro de asistencia y/o participación en capacitaciones en materia de control interno.</li><li>- Material de Capacitación.</li></ul>

**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 8

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

a) Programa de Trabajo de Control Interno 2022

No	Elemento de Control	Acción de Mejora	Unidad Administrativa	Medio de Verificación
Actividades de Control				
10	Diseñar actividades de control	Entrega de fichas técnicas y demás formatos aplicables, en tiempo y forma, de los programas que conformarán la estructura programática para el Ejercicio 2023, por parte de la Unidades Administrativas de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla	Todas las unidades administrativas con programas registrados en la Estructura Programática para el Ejercicio 2023	- Evidencia documental de la entrega de las fichas técnicas y demás formatos aplicables, en estricto cumplimiento del cronograma de actividades vigente del Proceso Programático para Ejercicio 2023, a la Dirección de Planeación y Programación.
11	Seleccionar y desarrollar actividades de control basadas en las TIC's	Fortalecer y dar seguimiento al Plan Institucional de Tecnologías de Información, valorando las dificultades y la complejidad de las acciones.	Dirección de Planeación y Programación.	- Plan Institucional de Tecnologías de Información. - Cronograma de actividades. - Actas del Comité de Tecnologías de la Información.
12	Implementar actividades de control	Realizar visitas de inspección y seguimiento, para el debido cumplimiento de la Política de Protección de Datos Personales	Dirección de Planeación y Programación	- Calendario de visitas de inspección. - Minutas de inspección. - Evidencia fotográfica.

**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 8

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

a) Programa de Trabajo de Control Interno 2022

No	Elemento de Control	Acción de Mejora	Unidad Administrativa	Medio de Verificación
Información y Comunicación				
13	Usar información relevante y de calidad	Difundir el Informe de Evaluación de la Gestión a los Programas Presupuestarios emitidos por la Secretaría de la Función Pública	Dirección de Evaluación	- Minuta de la reunión de Revisión del Informe de Evaluación de la Gestión a los Programas Presupuestarios.
14	Comunicación interna	Contar con un registro sistematizado de la documentación oficial de la Secretaría de Salud y de los Servicios de Salud del Estado de Puebla.	Dirección de Planeación y Programación	- Reporte de los folios registrados en los sistemas de control de gestión. - Impresiones de los sistemas de control de gestión.
15	Comunicación Externa	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	Dirección de Planeación y Programación	- Oficio de actualización de Fichas Informativas, dirigido a la COMEREP.

**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 8

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

a) Programa de Trabajo de Control Interno 2022

No	Elemento de Control	Acción de Mejora	Unidad Administrativa	Medio de Verificación
Supervisión y Mejora Continua				
16	Realizar actividades de supervisión	Realizar mesas de calidad, y supervisiones a las unidades, con todas las áreas involucradas, para analizar el Programa Estatal de Acreditación del ejercicio correspondiente.	Dirección de Evaluación	- Minutas de mesa de calidad.
17	Evaluar los problemas y corregir deficiencias	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.	Dirección de Planeación y Programación	- Actas de las Sesiones del COCODI. - Reporte de Seguimiento de Acuerdos.

Las acciones de mejora deberán concluirse a más tardar el 31 de diciembre de cada año, en caso contrario, se documentarán y presentarán en el Comité las justificaciones correspondientes, considerando los aspectos no atendidos en la siguiente evaluación del SCII, a efecto de determinar nuevas acciones de mejora que serán integradas al PTCI 2023.

**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022



# Secretaría de Salud

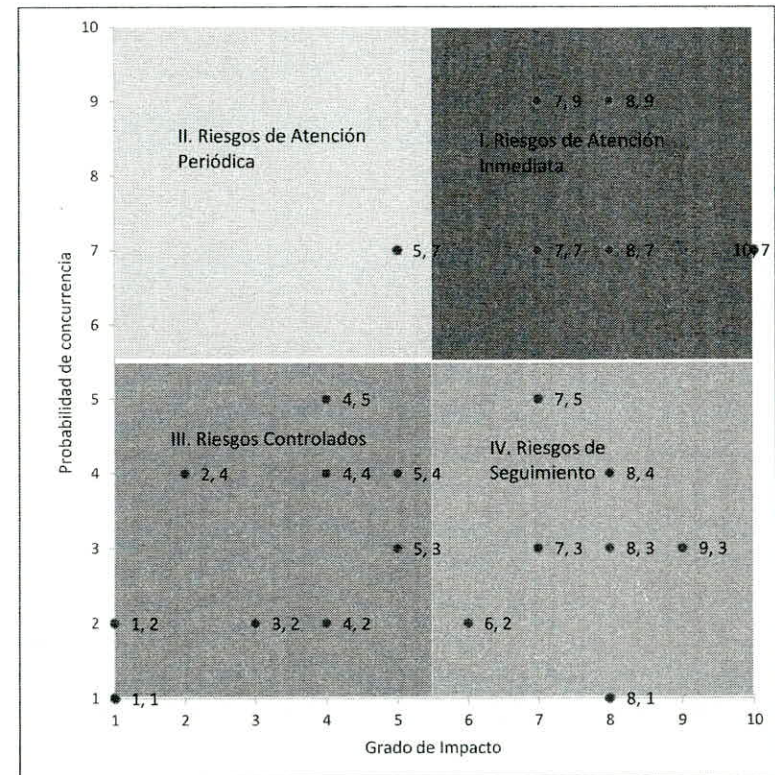
GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 9

### Proceso de Administración de Riesgos Institucional

a) Matriz, Mapa y Programa de Trabajo de Administración de Riesgos para el Ejercicio 2022

No de Riesgo	Riesgo	Valoración de riesgo vs. Controles	
		Grado de impacto	Probabilidad de ocurrencia
1	Unidades médicas sin insumos (curación, quirúrgico, limpieza, papelería, etc.) para su operación	5	4
2	Plan de contención o control de emergencias y desastres naturales, biológicos y/o antropogénicos deficiente	8	3
3	Paciente clasificado inadecuadamente en triage	7	9
4	Acciones esenciales de la seguridad del paciente con falta de apego	7	9
5	Guías de prácticas clínica con falta de apego	5	7
6	Referencia y/ contrareferencia sin apego a lineamientos	7	7
7	Atención médica y quirúrgica en las unidades hospitalarias diferidas por la atención al paciente con covid	10	7
8	Retardo en el tiempo de espera de atención médica que afecta al usuario por falta de información oportuna	7	7



Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

*(Firmas manuscritas)*

# Secretaría de Salud

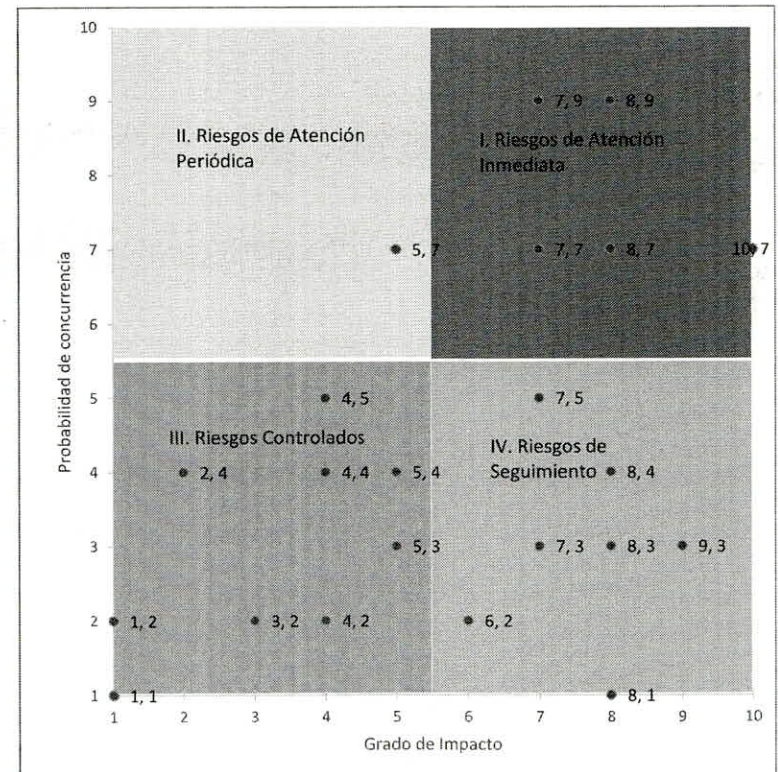
GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 9

### Proceso de Administración de Riesgos Institucional

a) Matriz, Mapa y Programa de Trabajo de Administración de Riesgos para el Ejercicio 2022

No de Riesgo	Riesgo	Valoración de riesgo vs. Controles	
		Grado de impacto	Probabilidad de ocurrencia
9	Unidades médicas y administrativas con falta de personal	9	3
10	Servicios médicos integrales otorgados de manera incorrecta/ineficiente por servicios externos	5	3
11	Medicamento CAUSES abastecido de manera incompleta/ineficiente a las unidades médicas por instancia externa	5	3
12	Programación de metas e indicadores integrada de manera inadecuada y/o incorrecta	2	4
13	Solicitudes de acceso a la información atendidas fuera del plazo previsto en la legislación vigente en la materia	2	4
14	Sistema de información financiera 2022 respaldado y migrado de manera inadecuada o incompleta (soporte técnico)	8	4
15	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.	1	2
16	Clave Única de Establecimientos de Salud gestionada fuera del tiempo programado (3 meses)	1	1



Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

*(Firmas manuscritas)*

# Secretaría de Salud

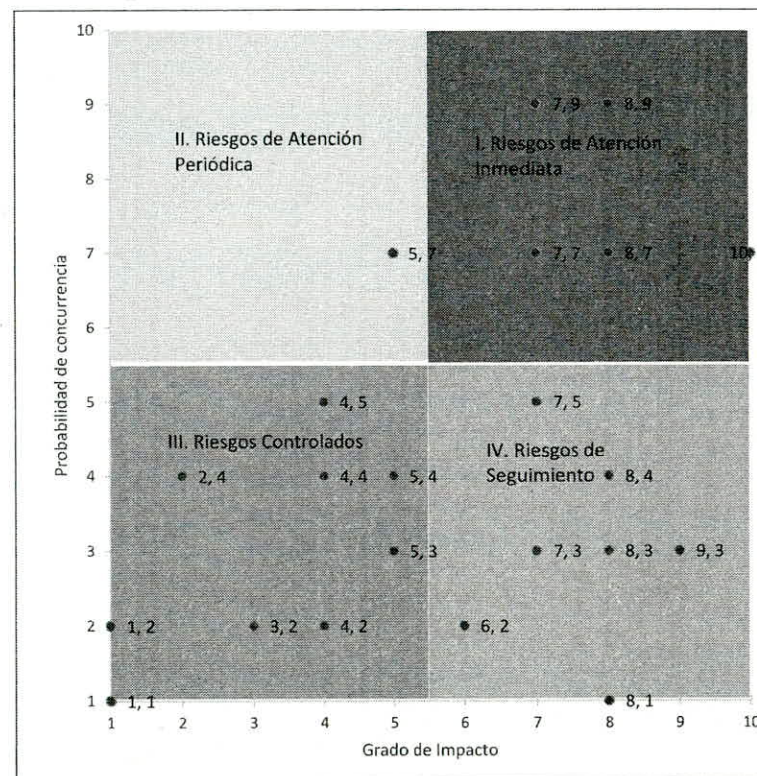
GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 9

### Proceso de Administración de Riesgos Institucional

a) Matriz, Mapa y Programa de Trabajo de Administración de Riesgos para el Ejercicio 2022

No de Riesgo	Riesgo	Valoración de riesgo vs. Controles	
		Grado de impacto	Probabilidad de ocurrencia
17	Trámites de pago a proveedores con incumplimiento en los requisitos establecidos por parte del proveedor	7	7
18	Trámites para pago establecido de nómina realizados fuera de tiempo y forma	1	1
19	Trámite de pago correspondiente a servicios prestados y/o medicamentos suministrados no efectuado	1	1
20	Sistema Integral de Información de Protección contra Riesgos Sanitarios (SIIPRIS) a nivel estatal desactualizado y con fallas	7	3
21	Vigilancia sanitaria ejecutada sin apego a la normatividad aplicable	7	5
22	Mantenimiento preventivo y correctivo de ambulancias proporcionado fuera de tiempo	4	4
23	Regulación médica prehospitalaria tardía por falta de datos, internet o energía eléctrica	3	2
24	Dilación en la atención médica ocasionada por desastre natural	4	2



Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

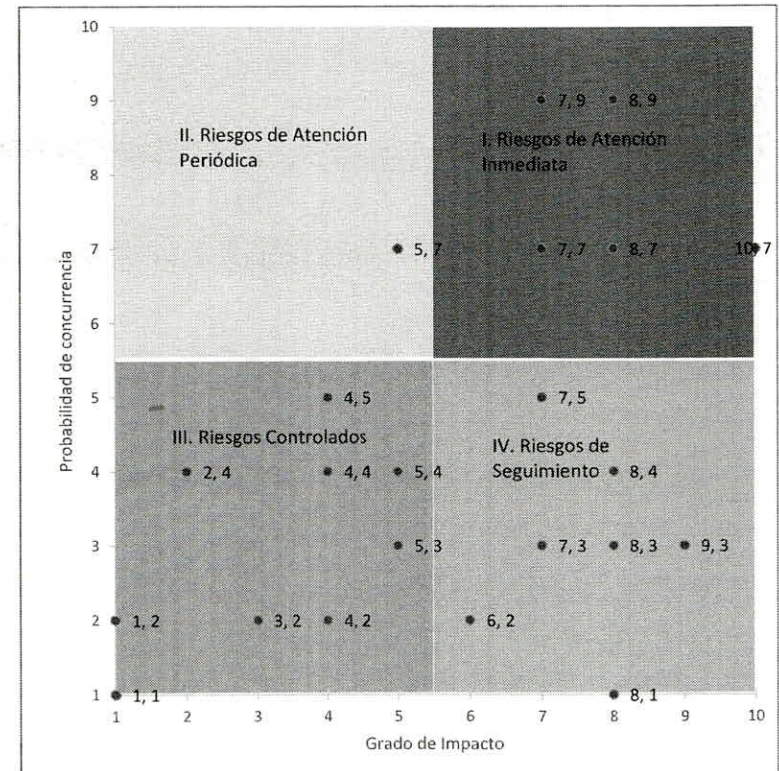
GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 9

### Proceso de Administración de Riesgos Institucional

a) Matriz, Mapa y Programa de Trabajo de Administración de Riesgos para el Ejercicio 2022

No de Riesgo	Riesgo	Valoración de riesgo vs. Controles	
		Grado de impacto	Probabilidad de ocurrencia
25	Continuidad del servicio afectada por falta de regulación médica prehospitalaria y/o actividades administrativas	6	2
26	Unidades médicas con registro de clues desactualizado y/o incorrecto	8	9
27	Plataforma SIESA de DGCES con soporte limitado para la carga del ejercicio 2022 y con fallas en la misma	7	3
28	Cédulas de autoevaluación enviadas por las unidades administrativas correspondientes fuera de tiempo, que retrasan la entrega a la dgces (quince días hábiles previos a la fecha programada para la visita)	7	3
29	Inconformidades médicas no resueltas y falta de emisión de dictamen médico para autoridades solicitantes	8	7
30	Respuesta a los escritos que ingresan por oficialía de partes con nula respuesta o fuera de tiempo por parte de las áreas competentes	0	0
31	Peticiones ciudadanas de servicios de cirugías, tratamientos ambulatorios, atenciones médicas y servicios auxiliares de diagnóstico sin seguimiento por las áreas competentes	8	1



Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

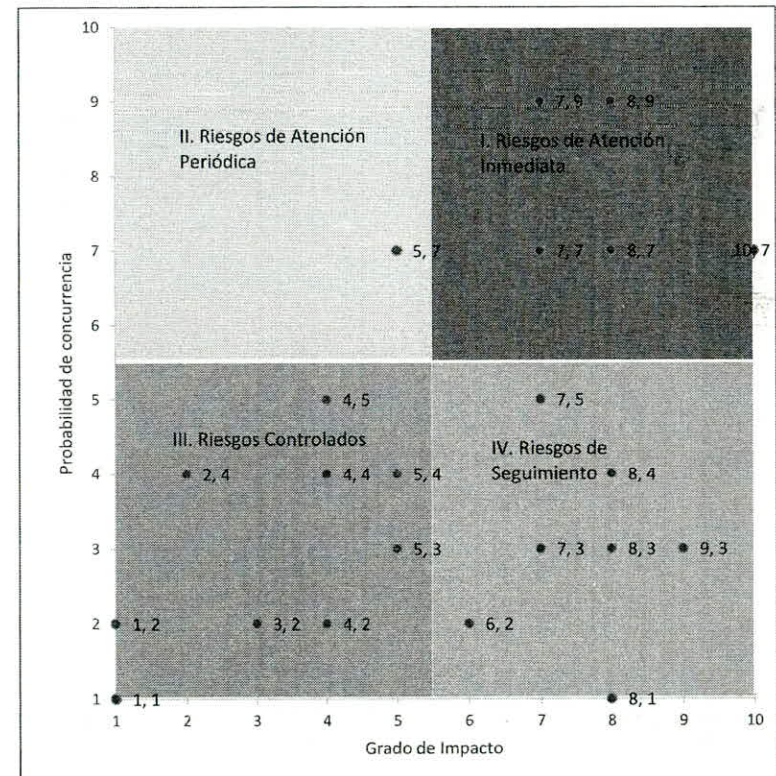
GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 9

### Proceso de Administración de Riesgos Institucional

a) Matriz, Mapa y Programa de Trabajo de Administración de Riesgos para el Ejercicio 2022

No de Riesgo	Riesgo	Valoración de riesgo vs. Controles	
		Grado de impacto	Probabilidad de ocurrencia
32	Solicitud ciudadana de programación de cirugías, tratamientos ambulatorios, atenciones médicas y servicios auxiliares de diagnóstico desatendidas por <i>Contact Center</i>	8	1
33	Notificación de las áreas competentes sobre la entrega recepción realizada fuera de los tiempos señalados en el proceso	4	5



Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

## Anexo 9

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

### Proceso de Administración de Riesgos Institucional

b) Reporte de Avance Trimestral, cuarto trimestre 2021

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:

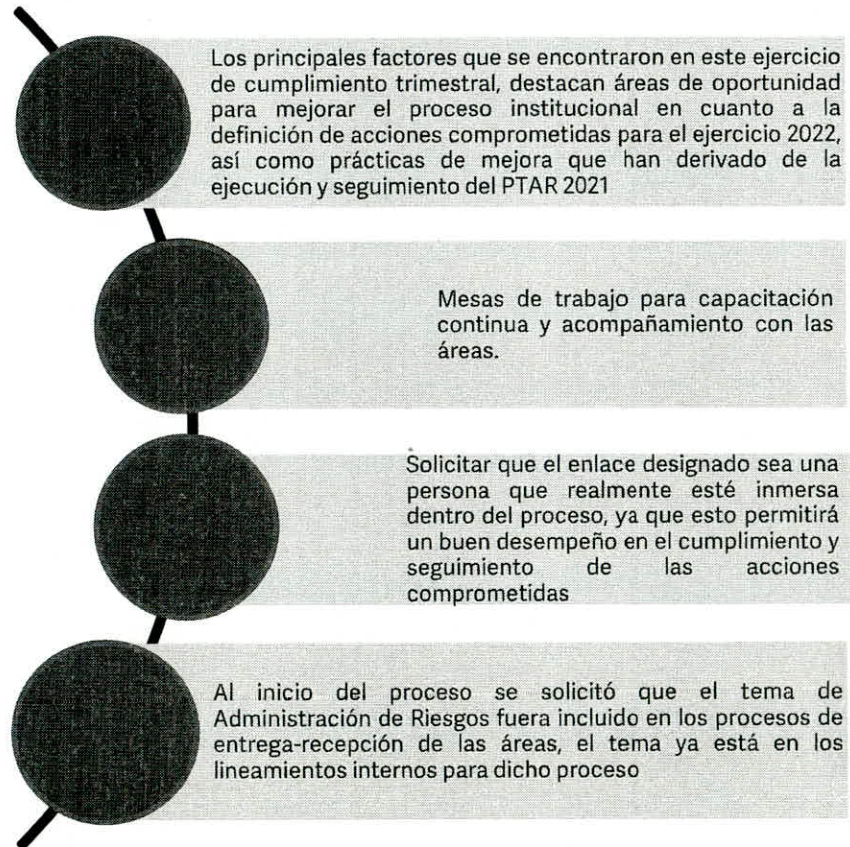
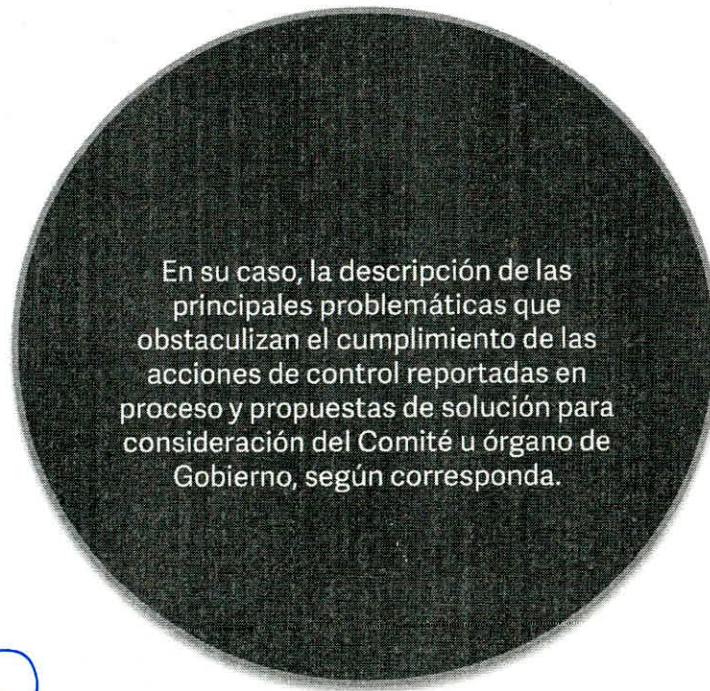
Total de Riesgos	Estrategias establecidas				
	Evitar	Reducir	Asumir	Transferir	Compartir
31	10	6	4	2	9
	Cuadrante	I Atención Inmediata	II Atención Periódica	III Controlados	IV Seguimiento
		7	2	13	9

Trimestre	Situación de las acciones de control				
	Total de acciones de control	Concluidas	% de Cumplimiento	En proceso	Pendientes (sin avances)
Tercero	88	81	92%	2	5

**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

### Proceso de Administración de Riesgos Institucional

#### b) Reporte de Avance Trimestral, cuarto trimestre 2021



# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 9

### Proceso de Administración de Riesgos Institucional

b) Reporte de Avance Trimestral, cuarto trimestre 2021

Conclusión general sobre el avance global en la atención de las acciones de control comprometidas y la contribución como valor agregado de las concluidas para evitar que se materialicen los riesgos, indicando sus efectos en el Sistema de Control Interno y en el cumplimiento de metas y objetivos: El presente informe de avances se describe las acciones comprometidas para el periodo comprendido del mes de octubre al mes de diciembre de 2021, para lo cual se desglosa lo siguiente

En lo que corresponde al cierre del cuarto reporte trimestral, se tienen 5 acciones sin iniciar que representan el 5.7%, 3 con avance entre el 25% y el 75% que representa el 3.4% y 80 concluidas que son el 90.9%, todo esto de un total de 88 acciones comprometidas

Este cuarto reporte nos ha permitido tener casi todos los puntos de acción ya concluidos por las áreas responsables, lo cual genera certeza en que se están realizando las gestiones de control.

Es importante llevar a cabo el cumplimiento de los procedimientos ya existentes en tiempo y forma por parte de las áreas responsables para cumplir en su totalidad los objetivos propuestos y así realizar de manera estratégica las actividades para evitar y/o mitigar la materialización de los riesgos.

Finalmente mencionar que se llevó a cabo la reunión del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos (PTAR) 2022 como parte de la planeación y desarrollo del mismo y con esto se plantearon las propuestas de acción de mejora a considerar por las áreas responsables para una óptima ejecución de la Administración de Riesgos.

**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022



# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 10

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

a) Quejas y Denuncias

### 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

1 de octubre al 31 de diciembre de 2021

Presencial	Escrito	Contact Center
380	653	793

### 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.

Total de solicitudes concluidas

**1,826**

Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 10

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

a) Quejas y Denuncias

### Solicitudes atendidas por escrito (Oficialía de Partes)

1 de octubre al 31 de diciembre de 2021

Dependencias	Atención médica	Infraestructura	Laboral	Mobiliario y equipo	Medicamentos	Ambulancia	Condonación de insumos hospitalarios	Varios	Total
Dirección de Atención Ciudadana de la Oficina del C. Gobernador	115	7	105	4	9	7	4	4	255
Dependencias	48	2	14		2			7	73
Dirección de Gestión de Peticiones Ciudadanas y Promoción Social de la Secretaría de Salud Federal	16	3	3		2			2	26
H. Congreso del Estado de Puebla LX Legislatura	11	1	2						4
H. Congreso de la Unión LXIV Legislatura						1			1
Presidencias Municipales	26	8	27	5		31		14	111
Ciudadanía en general	95	2	92		6	1		9	175
Instituto de Salud para el Bienestar «INSABI»	8								8
<b>TOTAL</b>	<b>279</b>	<b>23</b>	<b>243</b>	<b>9</b>	<b>19</b>	<b>40</b>	<b>4</b>	<b>36</b>	<b>653</b>

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Asuntos Generales

A collection of handwritten signatures in blue ink, including a large stylized signature on the left and several smaller, more legible signatures below it.

**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Revisión y ratificación de acuerdos adoptados durante la Sesión

A collection of approximately seven handwritten signatures in blue ink, scattered across the bottom left and center of the page. The signatures vary in style, including some that are highly stylized and others that are more legible.

Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

A single handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page.

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 10

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

b) Observaciones recurrentes de las instancias fiscalizadoras

### Auditorías practicadas por la Auditoría Superior del Estado de Puebla 2021

No.	Número de la Auditoría	Ejercicio	Monto	Tipo de Observaciones	Estatus
6	1130-DS-GF	2020	Por determinar	2 Resultados con Observación	En proceso de solventación
7	1132-DS-GF	2020	Por determinar	25 Resultados con Observación	En proceso de solventación
8	1134-DS-GF	2020	Por determinar	14 Resultados con Observación	En proceso de solventación
9	1624-GB-GF	2020	N/A	0 Resultados con Observación	En proceso de solventación

**Monto total \$489,514,157.16**

**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

## Anexo 10

Aspectos que inciden en el Control Interno o en la presentación de actos contrarios a la integridad  
b) Observaciones recurrentes de las instancias fiscalizadoras

### Auditorías practicadas por la Auditoría Superior del Estado de Puebla 2021

No.	Número de la Auditoría	Ejercicio	Monto	Tipo de Observaciones	Estatus
1	1036-DS-GF	2019	\$295'544,790.87	9 Pliegos de Observaciones	En seguimiento
2	1041-DS-GF	2019	\$128'371,263.3	Pliego de Observaciones	En seguimiento
3	1049-DS-GF	2019	\$25'090,114.49	Solicitud de Aclaración	En seguimiento
4	1049-DS-GF	2019	\$40'507,988.5	Pliego de Observaciones	En seguimiento
5	1122-DS-GF	2020	Por determinar	16 Resultados con Observación	En proceso de solventación

**Comité de Control y Desempeño Institucional**  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

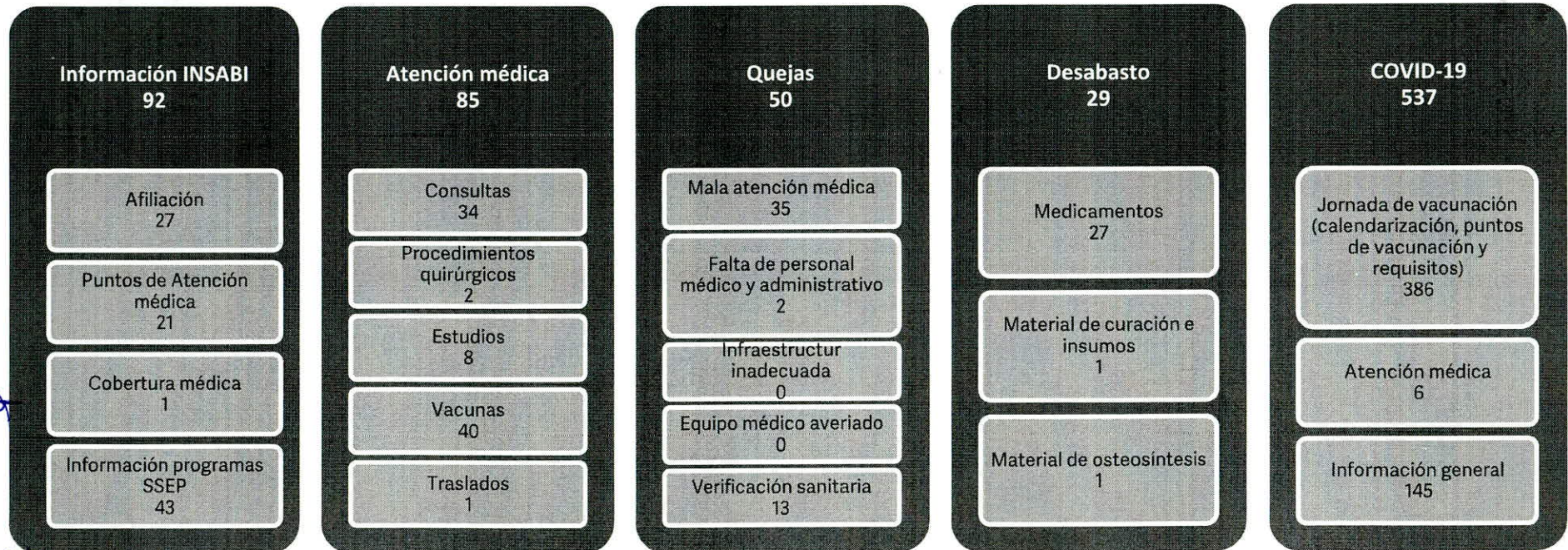
## Anexo 10

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

a) Quejas y Denuncias

### Solicitudes recibidas y atendidas

1 de octubre al 31 de diciembre de 2021



Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022

# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

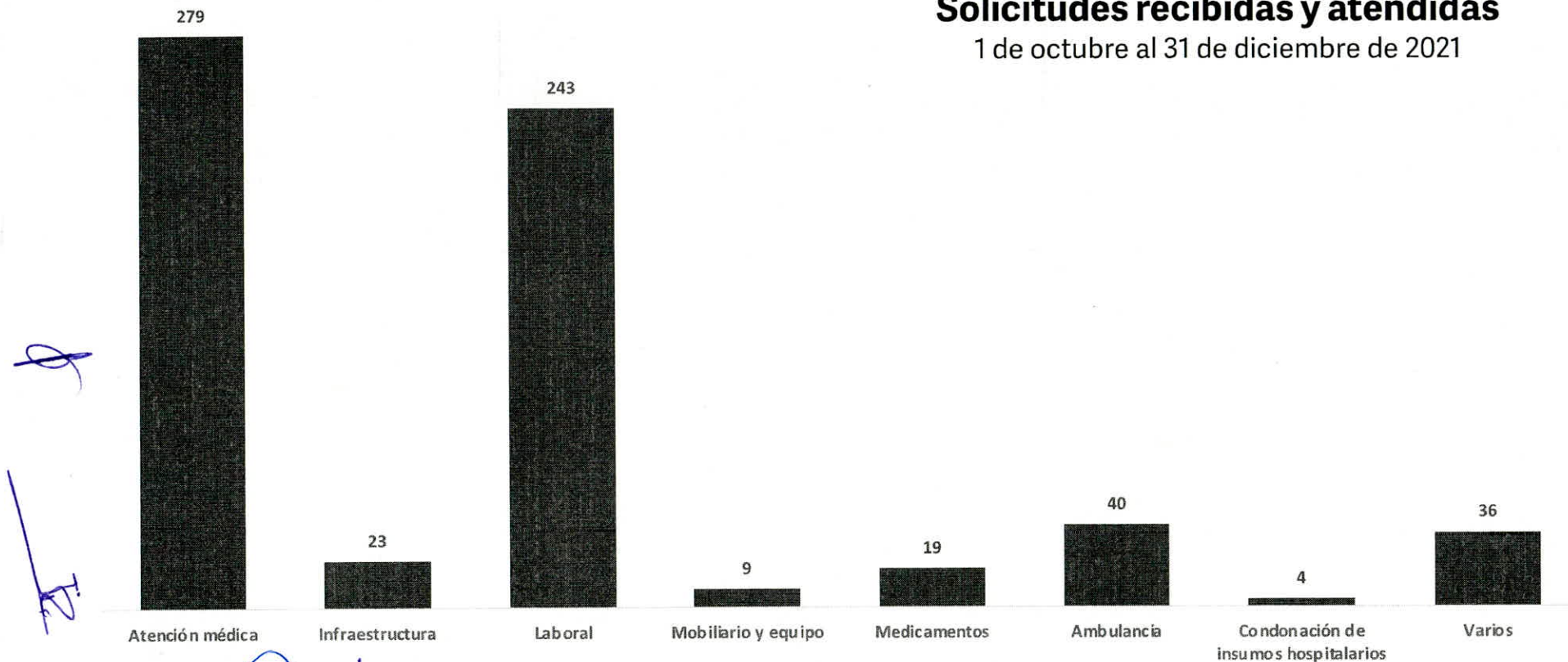
## Anexo 10

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

a) Quejas y Denuncias

### Solicitudes recibidas y atendidas

1 de octubre al 31 de diciembre de 2021



Comité de Control y Desempeño Institucional  
Primera Sesión Ordinaria de 2022



# Secretaría de Salud

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

# ¡Gracias!

**Coordinación de Planeación y Evaluación**

Dirección de Planeación y Programación

Departamento de Programación, Desarrollo Organizacional y Transparencia

(222) 551 0500 extensión 5104

[dpdot.ssep@puebla.gob.mx](mailto:dpdot.ssep@puebla.gob.mx) | [enlacecocodi@puebla.gob.mx](mailto:enlacecocodi@puebla.gob.mx)

**Comité de Control y Desempeño Institucional**

Primera Sesión Ordinaria de 2022