



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

FICHA TÉCNICA 1									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			1.- AMBIENTE DE CONTROL						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			1.- Mostrar Actitud de Respaldo y Compromiso						
PROYECTO			Cultura de Integridad SSO: Fortalecimiento Ético y Certeza en la Conducta Institucional						
OBJETIVO			Institucionalizar los valores éticos y las reglas de integridad mediante la difusión estratégica y formalización de protocolos de actuación, asegurando un entorno laboral digno, transparente y protegido para todo el personal.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Secretaría Ejecutiva del CEPCI			L.C. Christell Gómez Navarro						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
1.1		Actualización y aprobación del Protocolo para la atención de quejas y denuncias, asegurando un proceso ágil y confiable ante el CEPCI.							
1.2		Elaboración y aprobación del Plan Anual del Trabajo (PAT-2026) para guiar las acciones de integridad durante todo el ejercicio.							
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
1.1	1.2.-Normas de Conducta	1.1.1.-Solicitar a la Dirección de Asuntos Jurídicos del seguimiento para la actualización del Protocolo para someter quejas y/o denuncias ante el CEPCI.	01/02/2026	28/02/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Secretaría Ejecutiva del CEPCI
1.1	1.2.-Normas de Conducta	1.1.2.-Enviar a la Secretaría Técnica del CEPCI el Protocolo para someter quejas y/o denuncias.	01/02/2026	28/02/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Dirección de Asuntos Jurídicos
1.1	1.2.-Normas de Conducta	1.1.3.-Aprobación por el CEPCI del	01/03/2026	31/03/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1	Acta	Acta de Comité	CEPCI



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		Protocolo para someter quejas y/o denuncias.				(100%)			
1.2	1.4.-Programa de Promoción de la Integridad y Prevención de la Corrupción	1.2.1.-Elaboración del Plan Anual de Trabajo (PAT) del CEPCI-2026.	01/02/2026	28/02/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	PAT	PAT	Secretaría Ejecutiva del CEPCI
1.2	1.4.-Programa de Promoción de la Integridad y Prevención de la Corrupción	1.2.2.-Aprobación por el CEPCI del Plan Anual de Trabajo (PAT)-2026.	01/03/2026	31/03/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Acta	Acta de Comité	CEPCI



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

FICHA TÉCNICA 2									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			1.- AMBIENTE DE CONTROL						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			2.- Ejercer la Responsabilidad de Vigilancia						
PROYECTO			Sistema de Seguimiento y Atención a la Integridad Institucional.						
OBJETIVO			Garantizar la atención oportuna y el análisis de los reportes sobre conductas éticas, para fortalecer la confianza del personal en los mecanismos institucionales y asegurar un entorno de trabajo integro.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Secretaría Ejecutiva del Comité de Ética y de Prevención de Conflicto de Interés 2025–2028 de los Servicios de Salud de Oaxaca (CEPCI)			L.C. Christell Gómez Navarro						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
2.1		Consolidar periódicamente el estado de las solicitudes de atención y denuncias, transformando los datos en acciones de mejora para el CEPCI.							
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
2.1	2.5.-Corrección de Deficiencias	2.1.1.- Elaborar el Reporte del estado de las Quejas y Denuncias por incumplimiento al Código de Ética y al Código de Conducta, corte al 28 de febrero de 2026	01/03/2026	31/03/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Oficio (acuse)	Secretaría Ejecutiva del CEPCI
2.1	2.5.-Corrección de Deficiencias	2.1.2.- Presentar ante el CEPCI el Reporte de las Quejas y Denuncias por incumplimiento al Código de Ética y al Código	01/03/2026	31/03/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Acta	Acta de Comité	CEPCI



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		de Conducta, corte al 28 de febrero de 2026.							
2.1	2.5.-Corrección de Deficiencias	2.1.3.- Elaborar el Reporte del estado de las Quejas y Denuncias por incumplimiento al Código de Ética y al Código de Conducta, corte al 30 de junio de 2026.	01/07/2026	31/07/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Oficio (acuse)	Secretaría Ejecutiva del CEPCI
2.1	2.5.-Corrección de Deficiencias	2.1.4.- Presentar ante el CEPCI el Reporte de las Quejas y Denuncias por incumplimiento al Código de Ética y al Código de Conducta, corte al 30 de junio de 2026.	01/07/2026	31/07/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Acta	Acta de Comité	CEPCI



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

FICHA TÉCNICA 3									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			1.- AMBIENTE DE CONTROL						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			3.- Establecer la Estructura, Responsabilidad y Autoridad						
PROYECTO			Fortalecimiento de la Gobernanza: Arquitectura de Control y Respaldo Institucional 2026.						
OBJETIVO			Consolidar la estructura de mando y tramos de control mediante actos administrativos que brinden seguridad jurídica a los titulares, garantizando que la delegación de autoridad y las responsabilidades de reporte faciliten la mitigación de riesgos.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Dirección General			M.C. Efrén Emmanuel Jarquín González						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
3.1	Formalizar documentalmente los tramos de control y líneas de mando para brindar certeza jurídica en la toma de decisiones y administración de riesgos.								
3.2	Establecer un sistema de seguimiento ante el COCOI para validar el desempeño de las areas administrativas y asegurar la trazabilidad de sus reportes.								
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
3.1	3.3.-Documentación y Formalización del Control Interno	3.1.1.-Emitir comunicado oficial del Titular definiendo la autoridad del Vocal Ejecutivo y la Coordinación de Control Interno.	01/02/2026	28/02/2026	2	Critico 0 (0%) Aceptable 2 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Dirección General
3.1	3.3.-Documentación y Formalización del Control Interno	3.1.2.-Comunicar a 17 áreas administrativas, observancia en material de control interno y administración de riesgos	01/02/2026	28/02/2026	17	Critico (0-8) 0-49% Con Riesgo (9-16) 50-99% Aceptable 17 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Dirección General
3.1	3.3.-Documentación y Formalización	3.1.3.-Presentar en sesión	01/03/2026	31/03/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1	Acta	Acta de Comité	Coordinación de Control Interno



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

	ón del Control Interno	ordinaria, a titulares de áreas sobre el funcionamiento del COCOI, responsabilidades de reporte y calendario de actividades 2026.				(100%)			
3.2	3.3.-Documentación y Formalización del Control Interno	3.2.1.-Evaluar el cumplimiento de reportes de las áreas administrativas, al primer trimestre 2026.	01/04/2026	30/04/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Informe	Informe	Coordinación de Control Interno
3.2	3.3.-Documentación y Formalización del Control Interno	3.2.2.-Presentar ante el COCOI (2da ordinaria), la evaluación del cumplimiento de reportes de las áreas administrativas, al primer trimestre 2026.	01/05/2026	31/05/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Acta	Acta de Comité	Coordinación de Control Interno
3.2	3.3.-Documentación y Formalización del Control Interno	3.2.3.-Evaluar el cumplimiento de reportes de las áreas administrativas, al segundo trimestre 2026.	01/07/2026	31/07/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Informe	Informe	Coordinación de Control Interno
3.2	3.3.-Documentación y Formalización del Control Interno	3.2.4.-Presentar ante el COCOI (3ra ordinaria), la evaluación del cumplimiento de reportes de	01/08/2026	31/08/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Acta	Acta de Comité	Coordinación de Control Interno



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		las áreas administrativas, al primer trimestre 2026.							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

FICHA TÉCNICA 4									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			1.- AMBIENTE DE CONTROL						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			4.- Demostrar Compromiso con la Competencia Profesional						
PROYECTO			Impulso a la Excelencia Profesional: Programa de Fortalecimiento de Capacidades SSO 2026.						
OBJETIVO			Elevar el estándar de competencia técnica del personal mediante la ejecución estratégica del Programa Estatal de Capacitación (PEC), asegurando que los Servicios de Salud de Oaxaca cuenten con perfiles preparados para fortalecer el Control Interno y mitigar riesgos institucionales.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Dirección de Enseñanza y Calidad			L.C. Christell Gómez Navarro						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
4.1		Asegurar la validez el seguimiento trimestral del PEC-2026 para garantizar que la formación impacte directamente en la eficacia del control.							
4.2		Desplegar un programa de capacitación especializada para 8 areas administrativas clave, brindando herramientas técnicas en Control Interno y Administración de Riesgos.							
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
4.1	4.1.-Expectativas de Competencia Profesional	4.1.1.-Aprobación del Programa Estatal de Capacitación (PEC)-2026 por la Comisión Central Mixta de Capacitación.	02/01/2026	31/03/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Dirección de Enseñanza
4.1	4.1.-Expectativas de Competencia Profesional	4.1.2.-Reporte de avance del PEC-2026 en el Sistema Nacional de Administración de Capacitación en Salud (SNAC) al primer trimestre (31mar26)	01/04/2026	30/04/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Reporte	Dirección de Enseñanza

Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro

Oax.

C.P. 68000 Tel. 5163464



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

4.1	4.1.-Expectativas de Competencia Profesional	4.1.3.-Reporte de avance del PEC-2026 en el Sistema Nacional de Administración de Capacitación en Salud (SNAC) al segundo trimestre (30jun26)	01/07/2026	31/07/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Reporte	Dirección de Enseñanza
4.1	4.1.-Expectativas de Competencia Profesional	4.1.4.-Reporte de avance del PEC-2026 en el Sistema Nacional de Administración de Capacitación en Salud (SNAC) al tercer trimestre (30sep26)	01/10/2026	31/10/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Reporte	Dirección de Enseñanza
4.2	4.1.-Expectativas de Competencia Profesional	4.2.1.-Capacitación en materia de Control Interno y Administración de Riesgos a 3 Áreas Administrativas.	01/04/2026	30/06/2026	3	Critico (0-1) 0-49% Con Riesgo (2-2) 50-99% Aceptable 3 (100%)	Lista de asistencia	Lista de asistencia firmada	Coordinación de Control Interno Subdirección General de Servicios de Salud Subdirección General de Innovación y Calidad Subdirección General de Administración y Finanzas
4.2	4.1.-Expectativas de Competencia Profesional	4.2.2.-Capacitación en materia de Control Interno y Administración de Riesgos a 3 Áreas Administrativas.	01/07/2026	30/09/2026	3	Critico (0-1) 0-49% Con Riesgo (2-2) 50-99% Aceptable 3 (100%)	Lista de asistencia	Lista de asistencia firmada	Coordinación de Control Interno Coordinación General de Proyectos Estratégicos Coordinación General de Jurisdicciones Sanitarias Departamentales



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

									to de Comunicación Social
4.2	4.1.-Expectativas de Competencia Profesional	4.2.3.-Capacitación en materia de Control Interno y Administración de Riesgos a 2 Áreas Administrativas.	01/10/2026	31/10/2026	2	Critico 0 (0%) Aceptable 2 (100%)	Lista de asistencia	Lista de asistencia firmada	Coordinación de Control Interno Coordinación Institucional Coordinación General de Supervisión y Apoyo Técnico



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

FICHA TÉCNICA 5									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			2.- ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			6.- Definir Metas y Objetivos Institucionales						
PROYECTO			Ruta Crítica hacia el Cumplimiento: Programa Estratégico de Estandarización Operativa PEEO-2026						
OBJETIVO			Fortalecer la capacidad de cumplimiento de la Coordinación General de Control Interno mediante la alineación estratégica de sus funciones y la formalización de procesos, asegurando que cada tarea tenga objetivos medibles y orientados a resultados institucionales.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Coordinación de Control Interno			DADES Uvalda Jiménez Soriano						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
5.1	Identificar brechas en los procesos actuales para asegurar que las metas de la Coordinación sean alcanzables y claras.								
5.2	Elaborar y validar ante el COCOI el manual del PEEO-2026 como la guía oficial de ejecución.								
5.3	Difundir el programa validado en las áreas administrativas para unificar criterios de cumplimiento.								
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
5.1	6.1.-Definición de Objetivos	5.1.1.-Documentar los procesos clave para asegurar que las metas de la CCI, tengan un camino claro de ejecución.	01/06/2026	30/06/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Diagnóstico	Diagnóstico	Coordinación de Control Interno
5.2	6.1.-Definición de Objetivos	5.2.1.-Integrar el Manual del PEEO-2026 de la CCI.	01/07/2026	31/07/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Manual	Manual de Procedimientos	Coordinación de Control Interno
5.2	6.1.-Definición de Objetivos	5.2.2.-Validación por el COCOI del Manual del PEEO-2026	01/08/2026	31/08/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Acta	Acta de Comité	Coordinación de Control Interno
5.3	6.1.-Definición de Objetivos	5.3.1.-Difundir a 17 Áreas Administrativas	01/09/2026	30/09/2026	17	Critico (0-8) 0-49%	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Control Interno



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		el Manual del PEEO-2026				Con Riesgo (9-16) 50-99%			
						Aceptable 17 (100%)			



FICHA TÉCNICA 6									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			2.- ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			7.- Identificar, Analizar y Responder a los Riesgos						
PROYECTO			Radar de Integridad: Sistema de Inteligencia y Respuesta a Riesgos SSO 2026						
OBJETIVO			Fortalecer la capacidad de anticipación institucional mediante la identificación sistemática y el análisis profundo de vulnerabilidades, estableciendo acciones de respuesta inmediata para asegurar la continuidad y transparencia de los Servicios de Salud de Oaxaca.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Enlace de Administración de Riesgos			Arq. Tomás Ramiro Jiménez Manuel						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
6.1	Identificar riesgos críticos en 8 áreas administrativas clave para establecer un diagnóstico.								
6.2	Analizar la relevancia e impacto de los riesgos detectados para integrar la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas.								
6.3	Evaluar y ajustar las estrategias de atención a riesgos para su validación ante el COCOI y el GTAR.								
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
6.1	7.1.-Identificación de Riesgos	6.1.1.-Solicitar a 8 Áreas Administrativas la identificación de riesgos.	01/02/2026	28/02/2026	8	Critico (0-3) 0-49% Con Riesgo (4-7) 50-99% Aceptable 8 (100%)	Oficio	Oficio acuse (8)	Coordinación de Control Interno
6.1	7.1.-Identificación de Riesgos	6.1.2.-Comunicar los riesgos identificados por 8 Áreas Administrativas.	01/02/2026	28/02/2026	8	Critico (0-3) 0-49% Con Riesgo (4-7) 50-99% Aceptable 8 (100%)	Oficio	Oficio acuse (8)	8 Áreas Administrativas DAJ DPPS DAM COEPRISO DPD DEC DA DIMSG
6.2	7.2.-Análisis de Riesgos	6.2.1.-Analizar los riesgos identificados para estimar su relevancia e integrar la base a través de la	01/03/2026	31/03/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Cédula	Cédula	Coordinación de Control Interno Enlace de Administración de Riesgos 8 Áreas Administrativas DAJ DPPS DAM



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		integración de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas y su presentación en la primera sesión ordinaria del COCI.							COEPRISO DPD DEC DA DIMSG
6.2	7.2.-Análisis de Riesgos	6.2.2.-Analizar los riesgos identificados para estimar su relevancia e integrar la base a través de la integración de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas y su presentación en la segunda reunión del Grupo de Trabajo de Administración de Riesgos (GTA)	01/04/2026	30/04/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Cédula	Cédula	Coordinación de Control Interno Enlace de Administración de Riesgos 8 Áreas Administrativas DAJ DPPS DAM COEPRISO DPD DEC DA DIMSG
6.2	7.2.-Análisis de Riesgos	6.2.3.-Analizar los riesgos identificados para estimar su relevancia e integrar la base a través de la integración de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas y su presentación en la	01/05/2026	30/06/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Cédula	Cédula	Coordinación de Control Interno Enlace de Administración de Riesgos 8 Áreas Administrativas DAJ DPPS DAM COEPRISO DPD DEC DA DIMSG



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		segunda sesión ordinaria del COCOL.							
6.2	7.2.-Análisis de Riesgos	6.2.4.-Anali- zar los riesgos ide- ntificados para estimar su relevancia e integrar la base a través de la integración de la Cédula de Problemáti- cas y Situaciones Críticas y su presenta- ción en la tercera reunión del Grupo de Trabajo de Administra- ción de Riesgos (GTA	01/07/2026	31/07/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Cédula	Cédula	Coordinació- n de Control Interno Enlace de A- dministració- n de Riesgos 8 Áreas Adm- inistrativas DAJ DPPS DAM COEPRISO DPD DEC DA DIMSG
6.2	7.2.-Análisis de Riesgos	6.2.5.-Analiz- ar los riesgos ide- ntificados para estimar su relevancia e integrar la base a través de la integración de la Cédula de Problemáti- cas y Situaciones Críticas y su presenta- ción en la tercera sesión ordinaria del COCOL.	01/08/2026	31/08/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Cédula	Cédula	Coordinació- n de Control Interno Enlace de A- dministració- n de Riesgos 8 Áreas Adm- inistrativas DAJ DPPS DAM COEPRISO DPD DEC DA DIMSG
6.2	7.2.-Análisis de Riesgos	6.2.6.-Analiz- ar los riesgos ide- ntificados para	01/10/2026	31/10/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Cédula	Cédula	Coordinació- n de Control Interno Enlace de A- dministració-



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		estimar su relevancia e integrar la base a través de la integración de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas y su presentación en la cuarta reunión del Grupo de Trabajo de Administración de Riesgos (GTAR							n de Riesgos 8 Áreas Administrativas DAJ DPPS DAM COEPRISO DPD DEC DA DIMSG
6.3	7.3.-Respuesta a los Riesgos	6.3.1.-Evaluación de la base generada de los riesgos identificados, para el ajuste de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas para su presentación en la primera sesión ordinaria del COCOL.	01/03/2026	31/03/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Cédula	Cédula de evaluación (1)	Coordinación de Control Interno Enlace de Administración de Riesgos
6.3	7.3.-Respuesta a los Riesgos	6.3.2.-Evaluación de la base generada de los riesgos identificados, para el ajuste de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas para su presentación	01/04/2026	30/04/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Cédula	Cédula de evaluación (1)	Coordinación de Control Interno Enlace de Administración de Riesgos



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		en la segunda reunión del Grupo de Trabajo de Administración de Riesgos (GTAR).							
6.3	7.3.-Respuesta a los Riesgos	6.3.3.-Evaluación de la base generada de los riesgos identificados, para el ajuste de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas para su presentación en la en la segunda sesión ordinaria del COCOL.	01/05/2026	30/06/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Cédula	Cédula de evaluación (1)	Coordinación de Control Interno Enlace de Administración de Riesgos
6.3	7.3.-Respuesta a los Riesgos	6.3.4.-Evaluación de la base generada de los riesgos identificados, para el ajuste de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas para su presentación en la tercera reunión del Grupo de Trabajo de Administración de Riesgos (GTAR).	01/07/2026	31/07/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Cédula	Cédula de evaluación (1)	Coordinación de Control Interno Enlace de Administración de Riesgos
6.3	7.3.-Respuesta a los Riesgos	6.3.5.-Evaluación de la base generada	01/08/2026	31/08/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Cédula	Cédula de evaluación (1)	Coordinación de Control Interno Enlace de A



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		de los riesgos identificados, para el ajuste de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas para su presentación en la en la tercera sesión ordinaria del COCOTI.							Administración de Riesgos
6.3	7.3.-Respuesta a los Riesgos	6.3.6.-Evaluación de la base generada de los riesgos identificados, para el ajuste de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas para su presentación en la en la cuarta reunión del Grupo de Trabajo de Administración de Riesgos (GTAR).	01/10/2026	31/10/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Cédula	Cédula de evaluación (1)	Coordinación de Control Interno Enlace de Administración de Riesgos



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

FICHA TÉCNICA 7									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			2.- ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			8.- Considerar el Riesgo de Corrupción						
PROYECTO			Cultura de la Transparencia: Programa de Fortalecimiento del Clima Organizacional e Integral 2026.						
OBJETIVO			Impulsar una cultura de transparencia y ética pública mediante la evaluación proactiva del clima organizacional, identificando áreas de oportunidad en los procesos administrativos para implementar medidas preventivas que salvaguarden la confianza y la integridad en los Servicios de Salud de Oaxaca.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Enlace del Sistema de Control Interno Institucional			Arq. Oscar Castellanos Hernández						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
7.1	Diseño y ajuste del instrumento de evaluación proactiva, centrado en identificar nudos burocráticos y áreas de opacidad en los procesos.								
7.2	Aplicación del diagnostico en las 17 áreas administrativas seleccionadas, garantizando el anonimato para fomentar la participación honesta.								
7.3	Integración de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas, priorizando aquellas que afecten el clima laboral y la transparencia.								
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
7.1	8.2.-Factores de Riesgo de Corrupción	7.1.1.-Solicitud de ajuste del formato de encuestas de clima organizacional.	01/03/2026	31/03/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Control Interno
7.1	8.2.-Factores de Riesgo de Corrupción	7.1.2.-Comunicado de definición del ajuste del formato de encuestas de clima organizacional.	01/03/2026	31/03/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Enlace del Sistema de Control Interno Institucional
7.1	8.2.-Factores de Riesgo de Corrupción	7.1.3.-Aprobación del ajuste del formato de encuestas de clima or	01/03/2026	31/03/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Control Interno



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		ganizacion al.							
7.2	8.2.-Factores de Riesgo de Corrupción	7.2.1.-Solicitud de aplicación de Encuestas en 17 áreas administrativas (SSO).	01/04/2026	30/04/2026	17	Critico (0-8) 0-49% Con Riesgo (9-16) 50-99% Aceptable 17 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Control Interno
7.2	8.2.-Factores de Riesgo de Corrupción	7.2.2.-Aplicación de encuestas y recolección de datos en 17 Áreas Administrativas (SSO).	01/05/2026	30/06/2026	17	Critico (0-8) 0-49% Con Riesgo (9-16) 50-99% Aceptable 17 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	17 Áreas Administrativas
7.3	8.3.-Respuesta a los Riesgos de Corrupción	7.3.1.-Análisis de resultados de 17 Áreas Administrativas (SSO).	01/07/2026	31/07/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Informe	Informe	Coordinación de Control Interno
7.3	8.3.-Respuesta a los Riesgos de Corrupción	7.3.2.-Integrar las acciones de control y/o áreas de oportunidad derivadas de los hallazgos en la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas.	01/07/2026	31/07/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Cédula	Cédula	Enlace del Sistema de Control Interno Institucional
7.3	8.3.-Respuesta a los Riesgos de Corrupción	7.3.3.-Presentación de las acciones de control y/o áreas de oportunidad a través de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas, en	01/08/2026	31/08/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Acta	Acta de Comité	Coordinación de Control Interno



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

	la tercera sesión ordinaria del COCOI.							
--	---	--	--	--	--	--	--	--



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

FICHA TÉCNICA 8									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			3.- ACTIVIDADES DE CONTROL						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			10.- Diseñar Actividades de Control						
PROYECTO			Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026.						
OBJETIVO			Garantizar el cumplimiento de las metas institucionales mediante el diseño y ejecución de un plan de seguimiento a indicadores estratégicos, permitiendo la toma de decisiones oportuna basada en evidencia para optimizar el desempeño de los SSO.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Unidad de Programación, información y evaluación.			Mtra. Liliana Alejandra Gómez Guzmán						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
8.1		Elaborar y aprobar el Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026.							
8.2		Dar seguimiento al Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026, al primer y segundo trimestre.							
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
8.1	10.2.-Diseño de las Actividades de Control Apropriad	8.1.1.-Solicitar la elaboración del Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026.	01/03/2026	31/03/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Dirección de Planeación
8.1	10.2.-Diseño de las Actividades de Control Apropriad	8.1.2.-Elaborar el Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026.	01/03/2026	31/03/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Plan	Plan	Unidad de Programación, Información y Evaluación.
8.1	10.2.-Diseño de las Actividades de Control Apropriad	8.1.3.-Aprobar el Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores	01/03/2026	31/03/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Dirección de Planeación



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		Estratégico s de los SSO-2026.							
8.2	10.2.-Diseño de las Actividades de Control Apropriadas	8.2.1.-Seguimiento al Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026, al 30 de junio de 2026.	01/07/2026	31/07/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Reporte (firmado)	Unidad de Programación, Información y Evaluación.
8.2	10.2.-Diseño de las Actividades de Control Apropriadas	8.2.2.-Seguimiento al Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026, al 30 de septiembre de 2026.	01/10/2026	31/10/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Reporte (firmado)	Unidad de Programación, Información y Evaluación.



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

FICHA TÉCNICA 9									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			13.- Usar Información Relevante de Calidad						
PROYECTO			Implementación del Sistema Institucional de Archivos (SIA) y su Marco Normativo-2026						
OBJETIVO			Institucionalizar la gestión documental mediante la creación del Grupo Interdisciplinario y sus instrumentos de control: Programa Anual de Desarrollo Archivístico (PADA), Catálogo de Disposición Documental (CADIDO) y Cuadro General de Clasificación Archivística (CGCA).						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Coordinación de Archivos del Sistema Institucional de Archivos de los SSO			L.C.P. Alejo Esaú Ramírez						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
9.1	Instalar el Grupo Interdisciplinario de Archivos de los SSO.								
9.2	Elaborar el Programa Anual de Desarrollo Archivístico (PADA) de los SSO-2026								
9.3	Contar con un Catálogo de Disposición Documental (CADIDO) y con un Cuadro General de Clasificación Archivística (CGCA), validados por el Archivo General del Estado de Oaxaca, para el ejercicio 2026.								
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
9.1	13.1.-Identificación de los Requerimientos de Información	9.1.1.-Instalar y conformar el Grupo Interdisciplinario de Archivos de los SSO.	01/04/2026	30/06/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Acta	Acta de Comité	Coordinación de Archivos del Sistema Institucional de Archivos de los SSO
9.2	13.1.-Identificación de los Requerimientos de Información	9.2.1.-Elaborar el Programa Anual de Desarrollo Archivístico (PADA) de los SSO-2026	01/04/2026	30/06/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Programa de Trabajo	Programa de Trabajo firmado	Coordinación de Archivos del Sistema Institucional de Archivos de los SSO
9.3	13.3.-Datos Procesados en Información de Calidad	9.3.1.-Contar con un Catálogo de Disposición Documental (CADIDO)	01/07/2026	30/09/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Archivos del Sistema Institucional de Archivos de los SSO



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		validado por el Archivo General del Estado de Oaxaca, para el ejercicio 2026							
9.3	13.3.-Datos Procesados en Información de Calidad	9.3.2.-Contar con un Cuadro General de Clasificación Archivística (CGCA) validado por el Archivo General del Estado de Oaxaca, para el ejercicio 2026.	01/07/2026	30/09/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Archivos del Sistema Institucional de Archivos de los SSO



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

FICHA TÉCNICA 10									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			14.- Comunicar Internamente						
PROYECTO			Plataforma de Transparencia Interna: Rendición de Cuentas sobre el Estado del Control y Riesgos.						
OBJETIVO			Informar al titular de los SSO sobre el nivel de madurez del Sistema de Control Interno Institucional y el comportamiento de riesgos, para asegurar una toma de decisiones informada que fortalezca la integridad y eficacia de la institución.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Coordinación de Control Interno			DADES Uvalda Jiménez Soriano						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
10.1	Informar de manera ejecutiva los resultados de la Autoevaluación del SCII-2025 para identificar fortalezas y áreas críticas de mejora.								
10.2	Detallar el estado de los 33 elementos de control para priorizar acciones de fortalecimiento institucional.								
10.3	Presentar el informe Anual del SCII y el Reporte de Comportamiento de Riesgos (RACR) como base para la planeación estratégica 2026.								
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
10.1	14.1.-Comunicación en toda la Institución	10.1.1.-Remitir al titular de los SSO, el Reporte de la vigilancia de los resultados de la Autoevaluación del SCII-2025.	01/02/2026	31/03/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Control Interno
10.2	14.1.-Comunicación en toda la Institución	10.2.1.-Remitir al titular de los SSO, el Reporte de la vigilancia de los resultados de la Autoevaluación del SCII a través de los 33 elementos de control-2025.	01/02/2026	31/03/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Control Interno

Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro

Oax.

C.P. 68000 Tel. 5163464



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

10.3	14.2.-Métodos apropiados de Comunicación	10.3.1.-Remitir al titular de los SSO, el Reporte de la vigilancia de los resultados del Informe Anual del Sistema de Control Interno Institucional-2025	01/02/2026	31/03/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Control Interno
10.3	14.2.-Métodos apropiados de Comunicación	10.3.2.-Remitir al titular de los SSO, el Reporte de la vigilancia de los resultados del Reporte Anual del Comportamiento de Riesgos-2025.	01/02/2026	31/03/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Control Interno



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

FICHA TÉCNICA 11									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			15.- Comunicar Externamente						
PROYECTO			Ventana de Integridad: Plataforma de Transparencia y Difusión Proactiva del COCOI 2026.						
OBJETIVO			Garantizar el acceso ciudadano y la rendición de cuentas mediante la difusión sistemática en el portal oficial de los SSO de los acuerdos, avances y resultados del Comité de Control Interno (COCOI), consolidando una cultura de gobierno abierto y transparencia institucional.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Coordinación General de Supervisión y Apoyo Técnico			Dr. Benito Gil García Moreno						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
11.1	Publicar y actualizar los instrumentos rectores (PTCI y PTAR 2026) para dar a conocer la hoja de ruta de la integridad institucional.								
11.2	Difundir las actas y resolutivos de las sesiones ordinarias del COCOI, permitiendo el seguimiento publico de los temas abordados y acuerdos tomados.								
11.3	Comunicar trimestralmente los avances de los programas de trabajo para demostrar la eficacia en la gestión de riesgos y control interno.								
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
11.1	15.1.-Comunicación con Partes Externas	11.1.1.-Publicación del Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI)-2026 en la página web de los SSO.	01/03/2026	31/03/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación General de Supervisión y Apoyo Técnico
11.1	15.1.-Comunicación con Partes Externas	11.1.2.-Publicación del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos (PTAR)-2026 en la página web de los SSO.	01/03/2026	31/03/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación General de Supervisión y Apoyo Técnico
11.2	15.1.-Comun	11.2.1.-Public	01/03/2026	31/03/2026	1	Crítico 0 (0%)	Oficio	Oficio	Coordinación



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

	icación con Partes Externas	ación y retr oalimentac ión del Acta de la Primera Sesión Ordinaria en la página web de los SSO.				Acceptable 1 (100%)		(acuse)	n General de Supervisión y Apoyo Técnico
11.2	15.1.-Comun icación con Partes Externas	11.2.2.-Publi cación y ret roalimenta ción del Acta de la Segunda Sesión Ordinaria en la página web de los SSO.	01/06/2026	30/06/2026	1	Critico 0 (0%) Acceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinació n General de Supervisión y Apoyo Técnico
11.2	15.1.-Comun icación con Partes Externas	11.2.3.-Publi cación y ret roalimenta ción del Acta de la Tercera Sesión Ordinaria en la página web de los SSO.	01/09/2026	30/09/2026	1	Critico 0 (0%) Acceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinació n General de Supervisión y Apoyo Técnico
11.3	15.1.-Comun icación con Partes Externas	11.3.1.-Public ación del primer Reporte de Avance Trimestral (RAT) del PTCI-2026 en la página web de los SSO (31 de marzo de 2026)	01/04/2026	30/04/2026	1	Critico 0 (0%) Acceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinació n General de Supervisión y Apoyo Técnico
11.3	15.1.-Comun icación con Partes Externas	11.3.2.-Publi cación del primer Reporte de Avance Trimestral (RAT) del PTAR-2026 en la	01/04/2026	30/04/2026	1	Critico 0 (0%) Acceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinació n General de Supervisión y Apoyo Técnico



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		página web de los SSO (31 de marzo de 2026)							
11.3	15.1.-Comunicación con Partes Externas	11.3.3.-Publicación del segundo Reporte de Avance Trimestral (RAT) del PTCI-2026 en la página web de los SSO (30 de junio de 2026)	01/07/2026	31/07/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación General de Supervisión y Apoyo Técnico
11.3	15.1.-Comunicación con Partes Externas	11.3.4.-Publicación del segundo Reporte de Avance Trimestral (RAT) del PTAR-2026 en la página web de los SSO (30 de junio de 2026)	01/07/2026	31/07/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación General de Supervisión y Apoyo Técnico
11.3	15.1.-Comunicación con Partes Externas	11.3.5.-Publicación del tercer Reporte de Avance Trimestral (RAT) del PTCI-2026 en la página web de los SSO (30 de septiembre de 2026)	01/10/2026	31/10/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación General de Supervisión y Apoyo Técnico
11.3	15.1.-Comunicación con Partes Externas	11.3.6.-Publicación del tercer Reporte de Avance Trimestral (RAT) del PTAR-2026 en la página web de los	01/10/2026	31/10/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación General de Supervisión y Apoyo Técnico



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		SSO (30 de septiembre de 2026)							
--	--	--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

FICHA TÉCNICA 12									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			15.- Comunicar Externamente						
PROYECTO			Programa Anual de Mejora Regulatoria (PAMR) de los SSO-2026						
OBJETIVO			Elaborar y dar seguimiento al Programa Anual de Mejora Regulatoria (PAMR) de los SSO-2026 para cumplir con la normatividad estatal y asegurar la simplificación de tramites.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Responsable Oficial de Mejora Regulatoria (ROMR)			L.D. Carlos Augusto Chan Antonio						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
12.1		Elaborar y remitir a la Coordinación Estatal de Mejora Regulatoria del Estado de Oaxaca (CEMREO), el Programa Anual de Mejora Regulatoria (PAMR) de los SSO-2026.							
12.2		Dar seguimiento trimestral al cumplimiento de las establecidas en el PAMR 2026.							
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
12.1	15.2.-Métodos Apropriados de Comunicación	12.1.1.-Elaborar el Programa Anual de Mejora Regulatoria (PAMR) de los SSO-2026.	01/02/2026	31/03/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Plan	Plan Firmado	Responsable Oficial de Mejora Regulatoria (ROMR)
12.1	15.2.-Métodos Apropriados de Comunicación	12.1.2.-Remitir a la CEMREO, el Programa Anual de Mejora Regulatoria (PAMR) de los SSO-2026.	01/02/2026	31/03/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Responsable Oficial de Mejora Regulatoria (ROMR)
12.2	15.2.-Métodos Apropriados de Comunicación	12.2.1.-Remitir a la Coordinación de Control Interno el reporte al primer trimestre, del Programa	01/04/2026	30/04/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Responsable Oficial de Mejora Regulatoria (ROMR)



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		Anual de Mejora Regulatoria (PAMR) de los SSO-2026.							
12.2	15.2.-Métodos Apropriados de Comunicación	12.2.2.-Remitir a la Coordinación de Control Interno el reporte al segundo trimestre, del Programa Anual de Mejora Regulatoria (PAMR) de los SSO-2026.	01/07/2026	31/07/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Responsable Oficial de Mejora Regulatoria (ROMR)
12.2	15.2.-Métodos Apropriados de Comunicación	12.2.3.-Remitir a la Coordinación de Control Interno el reporte al tercer trimestre, del Programa Anual de Mejora Regulatoria (PAMR) de los SSO-2026.	01/10/2026	31/10/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Responsable Oficial de Mejora Regulatoria (ROMR)



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

FICHA TÉCNICA 13									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			5.- SUPERVISIÓN Y MEJORA CONTINUA						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			16.- Realizar Actividades de Supervisión						
PROYECTO			Diagnostico de Madurez y Difusión de Resultados de la Autoevaluación al SCII-2025.						
OBJETIVO			Difundir los resultados de la Autoevaluación 2025 y determinar el índice de madurez de los 33 elementos de control en los 5 procesos prioritarios, con el fin de transformar las debilidades detectadas en acciones preventivas obligatorias dentro del PTAR-2026						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Coordinación de Control Interno			DADES Uvalda Jiménez Soriano						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
13.1		Difundir los resultados de la Autoevaluación del Sistema de Control Interno Institucional-2025.							
13.2		Difundir los resultados de la Autoevaluación del Sistema de Control Interno Institucional a través de los 33 elementos de control a 5 procesos prioritarios-2025.							
13.3		Realizar un diagnóstico para determinar el índice de madurez por Norma General de la Autoevaluación del SCII-2025 y de la Autoevaluación de los 33 elementos de control a 5 procesos prioritarios-2025, así como comunicar los resultados.							
13.4		Integrar Actividades de Control para actualizar el PTAR-2026.							
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
13.1	16.3.-Evaluación de Resultados	13.1.1.-Difundir a 17 Áreas Administrativas los resultados de la Autoevaluación del SCII-2025.	01/02/2026	31/03/2026	17	Critico (0-8) 0-49% Con Riesgo (9-16) 50-99% Aceptable 17 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Control Interno
13.2	16.3.-Evaluación de Resultados	13.2.1.- Difundir a 17 Áreas Administrativas los resultados de la Autoevaluación del SCII a través de los 33 elementos de control-2025.	01/02/2026	31/03/2026	17	Critico (0-8) 0-49% Con Riesgo (9-16) 50-99% Aceptable 17 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Control Interno

Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro

Oax.

C.P. 68000 Tel. 5163464



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

13.3	16.3.-Evaluación de Resultados	13.3.1.-Realizar un diagnóstico para determinar el índice de madurez por Norma General de los resultados de la Autoevaluación del Sistema de Control Interno Institucional-2025.	01/04/2026	30/04/2026	5	Critico (0-2) 0-49% Con Riesgo (3-4) 50-99% Aceptable 5 (100%)	Diagnóstico	Diagnóstico Firmado	Coordinación de Control Interno
13.3	16.3.-Evaluación de Resultados	13.3.2.-Realizar un diagnóstico para determinar el índice de madurez por Norma General de los resultados de la Autoevaluación del SCII a través de los 33 elementos de control-2025.	01/04/2026	30/04/2026	5	Critico (0-2) 0-49% Con Riesgo (3-4) 50-99% Aceptable 5 (100%)	Diagnóstico	Diagnóstico Firmado	Coordinación de Control Interno
13.3	16.3.-Evaluación de Resultados	13.3.3.-Comunicar el diagnóstico de los resultados de la Autoevaluación del Sistema de Control Interno Institucional-2025.	01/04/2026	30/04/2026	17	Critico (0-8) 0-49% Con Riesgo (9-16) 50-99% Aceptable 17 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Control Interno
13.3	16.3.-Evaluación de Resultados	13.3.4.-Comunicar el diagnóstico de los resultados de la Autoevaluación del SCII a través de	01/04/2026	30/04/2026	5	Critico (0-2) 0-49% Con Riesgo (3-4) 50-99% Aceptable 5 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Control Interno



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		los 33 elementos de control- 2025.							
13.4	16.3.-Evaluación de Resultados	13.4.1.-Integrar Actividades de Control derivadas de los diagnósticos para actualizar el PTAR-2026.	01/05/2026	30/06/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	PTAR	PTAR actualizado	Coordinación de Control Interno



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

FICHA TÉCNICA 14									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			5.- SUPERVISIÓN Y MEJORA CONTINUA						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			17.- Evaluar los Problemas y Corregir las Deficiencias						
PROYECTO			Gestión Correctiva y Monitoreo Estratégico a la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR-2026).						
OBJETIVO			Monitorear el avance físico-financiero de los SSO y solventar de fondo las observaciones emitidas por la Secretaría de Finanzas (SEFIN), asegurando que las medidas correctivas garanticen la continuidad operativa y el cumplimiento de las metas de salud.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Unidad de Programación, Información y Evaluación			Mtra. Liliana Alejandra Gómez Guzmán						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
14.1	Informar el estado de las metas alcanzadas de la MIR-2026, al primer, segundo y tercer trimestre.								
14.2	Determinar las acciones correctivas derivadas de las observaciones realizadas por la SEFIN a la MIR-2026, al primer, segundo y tercer trimestre.								
14.3	Documentar las acciones correctivas a través del Reporte de avance de gestión, al primer, segundo y tercer trimestre.								
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
14.1	17.1.-Informe sobre Problemas	14.1.1.-Informar sobre el estado de las metas alcanzadas de la MIR-2026 (31 de marzo de 2026).	01/04/2026	30/04/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Reporte	Unidad de Programación, Información y Evaluación
14.1	17.1.-Informe sobre Problemas	14.1.2.-Informar sobre el estado de las metas alcanzadas de la MIR-2026 (30 de junio de 2026).	01/07/2026	31/07/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Reporte	Unidad de Programación, Información y Evaluación
14.1	17.1.-Informe sobre Problemas	14.1.3.- Informar sobre el	01/10/2026	31/10/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1	Reporte	Reporte	Unidad de Programación, Información y Evaluación



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		estado de las metas alcanzadas de la MIR-2026 (30 de septiembre de 2026).				100%			Información y Evaluación
14.2	17.2.-Evaluación de Problemas	14.2.1.-Determinar e informar las acciones correctivas para hacer frente a las observaciones realizadas por la SEFIN a la MIR-2026 (31 de marzo de 2026).	01/04/2026	30/04/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Reporte	Unidad de Programación, Información y Evaluación
14.2	17.2.-Evaluación de Problemas	14.2.2.-Determinar e informar las acciones correctivas para hacer frente a las observaciones realizadas por la SEFIN a la MIR-2026 (30 de junio de 2026).	01/07/2026	31/07/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Reporte	Unidad de Programación, Información y Evaluación
14.2	17.2.-Evaluación de Problemas	14.2.3.-Determinar e informar las acciones correctivas para hacer frente a las observaciones realizadas por la SEFIN a la MIR-2026 (30 de septiembre de 2026).	01/10/2026	31/10/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Reporte	Unidad de Programación, Información y Evaluación

Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro

Oax.

C.P. 68000 Tel. 5163464



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

14.3	17.3.-Acciones Correctivas	14.3.1.-Elaboración del Reporte de avance de gestión (31 de marzo de 2026).	01/04/2026	30/04/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Reporte	Unidad de Programación, Información y Evaluación
14.3	17.3.-Acciones Correctivas	14.3.2.-Elaboración del Reporte de avance de gestión (30 de junio de 2026).	01/07/2026	31/07/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Reporte	Unidad de Programación, Información y Evaluación
14.3	17.3.-Acciones Correctivas	14.3.3.-Elaboración del Reporte de avance de gestión (30 de septiembre de 2026).	01/10/2026	31/10/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Reporte	Reporte	Unidad de Programación, Información y Evaluación



FICHA TÉCNICA 15									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			1.- AMBIENTE DE CONTROL						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			1.- Mostrar Actitud de Respaldo y Compromiso						
PROYECTO			Estrategia de Integridad Institucional: Aceptación Formal del Código de Ética y Conducta.						
OBJETIVO			Evidenciar la actitud de respaldo y compromiso de los servidores públicos mediante la suscripción de la Carta Compromiso de Aceptación Formal del Código de Ética y Conducta, en un 85% de la plantilla administrativa.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Departamento de Recursos Humanos			L.D. Armando Pineda Ovalle						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
15.1	Elaborar un informe por el que, se identifique en número de personal pendiente de suscripción de la Carta Compromiso de Aceptación Formal.								
15.2	Suscribir de las Carta Compromiso de Aceptación Formal.								
15.3	Informar al CEPCI la meta alcanzada respecto a la programada del 85% de suscripción de Cartas Compromiso de Aceptación Formal.								
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
15.1	1.2.-Normas de Conducta	15.1.1.-Identificar al personal administrativo o pendiente de suscripción de la Carta Compromiso de Aceptación Formal.	01/03/2026	31/03/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Informe	Informe firmado	Departamento de Recursos Humanos
15.2	1.2.-Normas de Conducta	15.2.1.-Solicitar la suscripción de Cartas Compromiso de Aceptación Formal del personal administrativo o pendiente, de 17 Áreas Administrativas	01/04/2026	30/06/2026	17	Critico (0-8) 0-49% Con Riesgo (9-16) 50-99% Aceptable 17 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Departamento de Recursos Humanos



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		tivas							
15.2	1.2.-Normas de Conducta	15.2.2.-Suscripción de Cartas Compromiso de Aceptación Formal del personal administrativo o pendiente, de 17 Áreas Administrativas	01/04/2026	30/06/2026	17	Critico (0-8) 0-49% Con Riesgo (9-16) 50-99% Aceptable 17 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	17 Áreas Administrativas
15.3	1.2.-Normas de Conducta	15.3.1.-Elaborar el informe final que certifique la Aceptación Formal del 85% de la plantilla administrativa.	01/06/2026	30/06/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Informe	Informe firmado	Departamento de Recursos Humanos
15.3	1.2.-Normas de Conducta	15.3.2.-Presentar al CEPCI el informe final que certifique la Aceptación Formal del 85% de la plantilla administrativa.	01/07/2026	31/07/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Acta	Acta de Comité	Departamento de Recursos Humanos



FICHA TÉCNICA 16									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			1.- AMBIENTE DE CONTROL						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			5.- Establecer la Estructura para el Reforzamiento de la Rendición de Cuentas						
PROYECTO			Mecanismo de Evaluación y Cumplimiento de la Integridad: Diagnostico de Ética y Conducta Administrativa SO						
OBJETIVO			Realizar una evaluación integral al personal administrativo de los Servicios de Salud de Oaxaca para medir el grado de conocimiento, apropiación y aplicación de los Principios Éticos y las Normas de Conducta, con el fin de identificar brechas de integridad y fortalecer la rendición de cuentas en el ejercicio de la función pública.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Unidad de Servicios de Personal			L.D. Gloria Magda Castellanos Morales						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
16.1	Definir y aprobar el formato de autoevaluación de principios éticos y normas de conducta.								
16.2	Aplicación y entrega de resultados de autoevaluación de principios éticos y normas de conducta.								
16.3	Análisis de resultados, integración de acciones de control o áreas de mejora para su presentación ante el GTAR-2026.								
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
16.1	5.1.-Establecimiento de una Estructura para Responsabilizar al Personal por sus Obligaciones de Control Interno	16.1.1.-Solicitud de definición del formato de autoevaluación de principios éticos y normas de conducta.	01/03/2026	31/03/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Control Interno
16.1	5.1.-Establecimiento de una Estructura para Responsabilizar al Personal por sus Obligaciones de Control Interno	16.1.2.-Envío al CEPCI para su aprobación, el formato de autoevaluación de principios éticos y normas de conducta.	01/04/2026	30/04/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Unidad de Servicios de Personal
16.1	5.1.-Establecimiento de una Estructura	16.1.3.-Aprobación del formato de autoevalua	01/05/2026	31/05/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Acta	Acta de Comité	CEPCI



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

	para Responsabilizar al Personal por sus Obligaciones de Control Interno	ción de principios éticos y normas de conducta.							
16.2	5.1.-Establecimiento de una Estructura para Responsabilizar al Personal por sus Obligaciones de Control Interno	16.2.1.-Solicitud de aplicación de autoevaluación de principios éticos y normas de conducta.	01/06/2026	30/06/2026	17	Critico (0-8) 0-49% Con Riesgo (9-16) 50-99% Aceptable 17 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Unidad de Servicios de Personal
16.2	5.1.-Establecimiento de una Estructura para Responsabilizar al Personal por sus Obligaciones de Control Interno	16.2.2.-Aplicación de autoevaluación de principios éticos y normas de conducta en 17 Áreas Administrativas (SSO)	01/07/2026	31/08/2026	17	Critico (0-8) 0-49% Con Riesgo (9-16) 50-99% Aceptable 17 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	17 Áreas Administrativas
16.2	5.1.-Establecimiento de una Estructura para Responsabilizar al Personal por sus Obligaciones de Control Interno	16.2.3.-Entrada de resultados de la autoevaluación de principios éticos y normas de conducta y recolección de datos en 17 Áreas Administrativas (SSO)	01/08/2026	31/08/2026	17	Critico (0-8) 0-49% Con Riesgo (9-16) 50-99% Aceptable 17 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	17 Áreas Administrativas
16.3	5.1.-Establecimiento de una Estructura para Responsabilizar al Personal por sus Obligaciones de Control Interno	16.3.1.-Análisis de resultados de las 17 Áreas Administrativas (SSO)	01/09/2026	30/09/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Informe	Informe	Coordinación de Control Interno
16.3	5.1.-Establecimiento	16.3.2.-Integrar las	01/09/2026	30/09/2026	1	Critico 0 (0%)	Cédula	Cédula	Coordinación de Control



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

	de una Estructura para Responsabilizar al Personal por sus Obligaciones de Control Interno	acciones de control y/o áreas de oportunidad derivadas de los hallazgos en la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas				Acceptable 1 (100%)			Interno
16.3	5.1.-Establecimiento de una Estructura para Responsabilizar al Personal por sus Obligaciones de Control Interno	16.3.3.-Presentación de las acciones de control y/o áreas de oportunidad a través de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas, en la cuarta reunión del Grupo de Trabajo de Administración de Riesgos-2026	01/10/2026	31/10/2026	1	Crítico 0 (0%) Acceptable 1 (100%)	Acta	Acta de Comité	Coordinación de Control Interno



FICHA TÉCNICA 17									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			2.- ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			9.- Identificar, Analizar y Responder al Cambio						
PROYECTO			Sistematización y Análisis Histórico del Inventario de Riesgos Institucionales (2023-2026)						
OBJETIVO			Fortalecer la administración de riesgos mediante la elaboración de un análisis histórico comparativo de los periodos 2023, 2024 y 2025, que permita proyectar un inventario de riesgos 2026, con mecanismos de respuesta adaptativos.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Enlace de Administración de Riesgos			Arq. Tomás Ramiro Jiménez Manuel						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
17.1		Elaborar un Inventario de Riesgos, a través de la identificación de los riesgos detectados en las autoevaluaciones (2023-2026).							
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
17.1	9.2.-Análisis y Respuesta al Cambio	17.1.1.-Solicitar la recopilación, identificación y tabulación de los riesgos detectados en las autoevaluaciones previas (2023-2025)	01/04/2026	30/04/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Coordinación de Control Interno
17.1	9.2.-Análisis y Respuesta al Cambio	17.1.2.-Recopilar, identificar y tabular los riesgos recurrentes, riesgos solventados y los nuevos factores de cambio, detectados en las autoevaluaciones previas (2023-2025)	01/05/2026	31/05/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Enlace de Administración de Riesgos



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

17.1	9.2.-Análisis y Respuesta al Cambio	17.1.3.-Elaborar el Inventario de Riesgos, basado en las debilidades históricas y los cambios operativos actuales-2026.	01/06/2026	30/06/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Enlace de Administración de Riesgos
17.1	9.2.-Análisis y Respuesta al Cambio	17.1.4.-Presentar el Inventario y análisis comparativos de Riesgos, en la Tercera Reunión del GTAR-2026.	01/07/2026	31/07/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Acta	Acta de Comité	Coordinación de Control Interno



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

FICHA TÉCNICA 18									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			3.- ACTIVIDADES DE CONTROL						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			11.- Seleccionar y Desarrollar Actividades de Control Basadas en las TIC ´S						
PROYECTO			Fortalecimiento del Plan de Contingencia de Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC's) y evolución hacia un Sistema de Continuidad de Servicios Tenológicos-2026.						
OBJETIVO			Actualizar, formalizar y validar el Plan de Contingencia de TIC's 2026, integrando protocolos de respuesta ante incidentes de ciberseguridad, análisis de criticidad de activos y pruebas de recuperación de desastres para asegurar la disponibilidad permanente de la información institucional.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Unidad de Desarrollo Informático y Comunicaciones			Ing. Gerardo Iván Calvo Larumbe						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
18.1	Evolucionar el Plan Contingencia de TIC's a un Sistema de Continuidad de Servicios Tenológicos-2026 y presentarlo en la Segunda Sesión Ordinaria del COCOI.								
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
18.1	11.4.-Diseño de la Administración de la Seguridad	18.1.1.-Evaluar el impacto operativo de los sistemas actuales, para priorizar tiempos de recuperación.	01/03/2026	31/05/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Documento	Documento Firmado	Unidad de Desarrollo Informático y Comunicaciones
18.1	11.4.-Diseño de la Administración de la Seguridad	18.1.2.-Actualizar el Plan de Contingencia, evolucionando a un Sistema de Continuidad de Servicios Tenológicos-2026, incorporando protocolos de defensa contra ciberataques y	01/04/2026	30/04/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Documento	Documento Firmado	Unidad de Desarrollo Informático y Comunicaciones



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		procedimientos de respaldo fuera de línea.							
18.1	11.4.-Diseño de la Administración de la Seguridad	18.1.3.-Ejecutar un ejercicio controlado de restauración de datos utilizando los medios de respaldo para certificar su funcionalidad.	01/04/2026	30/04/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Unidad de Desarrollo Informático y Comunicaciones
18.1	11.4.-Diseño de la Administración de la Seguridad	18.1.4.-Realizar una depuración de cuentas de usuario y niveles de privilegio en los sistemas, para mitigar riesgos de vulnerabilidad.	01/04/2026	30/04/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	Unidad de Desarrollo Informático y Comunicaciones
18.1	11.4.-Diseño de la Administración de la Seguridad	18.1.5.-Presentar la evolución del Sistema de Continuidad de Servicios Tecnológicos-2026, en la segunda sesión ordinaria del COCOL.	01/05/2026	31/05/2026	1	Critico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Acta	Acta de Comité	Unidad de Desarrollo Informático y Comunicaciones



FICHA TÉCNICA 19									
NORMA GENERAL DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			3.- ACTIVIDADES DE CONTROL						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			12.- Implementar Actividades de Control						
PROYECTO			Evaluación de impacto operativo y matriz de riesgos de la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de Oaxaca (COEPRISO), como Órgano Desconcentrado de los SSO.						
OBJETIVO			Documentar la responsabilidad de la COEPRISO y evaluar el impacto en la eficacia operativa, identificando beneficios obtenidos y riesgos surgidos a partir de su desconcentración de los SSO.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO			SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE						
Dirección de COEPRISO			M.C Andrea Ramón García						
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
19.1	Registrar a través de una matriz de riesgos y áreas de oportunidad la evaluación de impacto operativo de la COEPRISO.								
ACTIVIDADES ESPECIFICAS									
Actividad G	Elemento de Control Interno	Acción específica	Fecha de Inicio	Fecha Limite	Meta	Indicador de gestión	Unidad de medida	Evidencia	Unidades Administrativas Participantes
19.1	12.1.-Documentación y Formalización de Responsabilidades a través de Políticas	19.1.1.- Realizar un comparativo de la eficiencia de los trámites antes y después de la desconcentración.	01/03/2026	31/05/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	COEPRISO
19.1	12.1.-Documentación y Formalización de Responsabilidades a través de Políticas	19.1.2.-Elaborar una matriz de riesgos operativos derivados a la desconcentración.	01/04/2026	30/04/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	COEPRISO
19.1	12.1.-Documentación y Formalización de Responsabilidades a través de Políticas	19.1.3.-Consolidar a través de un documento los beneficios alcanzados y áreas de oportunidad	01/04/2026	30/04/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Oficio	Oficio (acuse)	COEPRISO



"2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación"

		detectadas.							
19.1	12.1.-Documentación y Formalización de Responsabilidades a través de Políticas	19.1.4.-Exponer en la Segunda Sesión Ordinaria del COCOI, los resultados del estudio.	01/05/2026	31/05/2026	1	Crítico 0 (0%) Aceptable 1 (100%)	Acta	Acta de Comité	COEPRISO



SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

Cronograma General

Proyecto y actividades específicas Fecha inicio Fecha límite

2026																																											
Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Sept				Octubre							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44

NORMA GENERAL 1. AMBIENTE DE CONTROL

1.- Cultura de Integridad SSO: 2026-02-01 2026-03-31

Fortalecimiento Ético y Certeza en la Conducta Institucional

2.- Sistema de Seguimiento y 2026-03-01 2026-07-31

Atención a la Integridad Institucional.

3.- Fortalecimiento de la Gobernanza: 2026-02-01 2026-08-31

Arquitectura de Control y Respaldo Institucional 2026.

4.- Impulso a la Excelencia 2026-01-02 2026-10-31

Profesional: Programa de

Fortalecimiento de Capacidades SSO 2026.

15.- Estrategia de Integridad 2026-03-01 2026-07-31

Institucional: Aceptación Formal del Código de Ética y Conducta.

16.- Mecanismo de Evaluación y 2026-03-01 2026-10-31

Cumplimiento de la Integridad: Diagnostico de Ética y Conducta

Administrativa SO

NORMA GENERAL 2. ADMINISTRACIÓN DE RIESCOS

5.- Ruta Crítica hacia el 2026-06-01 2026-09-30

Cumplimiento: Programa

Estratégico de Estandarización

Operativa PEEO-2026

6.- Radar de Integridad: Sistema de 2026-02-01 2026-10-31

Inteligencia y Respuesta a Riesgos SSO 2026

7.- Cultura de la Transparencia: 2026-03-01 2026-08-31

Programa de Fortalecimiento del

Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

Clima Organizacional e Integral 2026.

17.- Sistematización y Análisis Histórico del Inventario de Riesgos Institucionales (2023-2026) 2026-04-01 2026-07-31



NORMA GENERAL 3. ACTIVIDADES DE CONTROL

8.- Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026. 2026-03-01 2026-10-31



18.- Fortalecimiento del Plan de Contingencia de Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC's) y evolución hacia un Sistema de Continuidad de Servicios Tecnológicos-2026. 2026-03-01 2026-05-31



19.- Evaluación de impacto operativo y matriz de riesgos de la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de Oaxaca (COEPRISO), como Órgano Desconcentrado de los SSO. 2026-03-01 2026-05-31

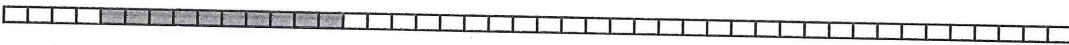


NORMA GENERAL 4. INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

9.- Implementación del Sistema Institucional de Archivos (SIA) y su Marco Normativo-2026. 2026-04-01 2026-09-30



10.- Plataforma de Transparencia Interna: Rendición de Cuentas sobre el Estado del Control y Riesgos. 2026-02-01 2026-03-31



11.- Ventana de Integridad: Plataforma de Transparencia y Difusión Proactiva del COCOI 2026. 2026-03-01 2026-10-31



12.- Programa Anual de Mejora Regulatoria (PAMR) de los SSO-2026. 2026-02-01 2026-10-31



NORMA GENERAL 5. SUPERVISIÓN Y MEJORA CONTINUA

13.- Diagnostico de Madurez y Difusión de Resultados de la Autoevaluación al SCII-2025. 2026-02-01 2026-06-30



Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

14.- Gestión Correctiva y Monitoreo Estratégico a la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR-2026).

2026-04-01 2026-10-31



Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464

14





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

Cronograma Detalle

Proyecto y actividades específicas Unidad Administrativa Líder Fecha límite Duración

2026																																											
Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Sept				Octubre							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44

NORMA GENERAL 1. AMBIENTE DE CONTROL

Proyecto 1.- Cultura de Integridad SSO: Fortalecimiento Ético y Certeza en la Conducta Institucional

1.1.1.- Solicitar a la Secretaría 2026-02-28 27 Días

Dirección de Asuntos Jurídicos del CEPCI

seguimiento para la actualización del Protocolo para someter quejas y/o denuncias ante el CEPCI.

1.1.2.- Enviar a la Secretaría 2026-02-28 27 Días

Secretaría Técnica del CEPCI el Protocolo para

someter quejas y/o denuncias.

1.1.3.- Aprobación por el Secretaría 2026-03-31 30 Días

CEPCI del Protocolo para someter quejas y/o

denuncias.

1.2.1.- Elaboración del Plan Anual de Trabajo 2026-02-28 27 Días

(PAT) del CEPCI-2026. Ejecutiva del CEPCI

1.2.2.- Aprobación por el Secretaría 2026-03-31 30 Días

CEPCI del Plan Anual de Trabajo (PAT)-2026. Ejecutiva del CEPCI

NORMA GENERAL 1. AMBIENTE DE CONTROL

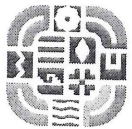
Proyecto 2.- Sistema de Seguimiento y Atención a la Integridad Institucional.

2.1.1.- Elaborar el Reporte del estado de las Quejas y Denuncias por 2026-03-31 30 Días

Secretaría Ejecutiva del Comité de Ética

Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

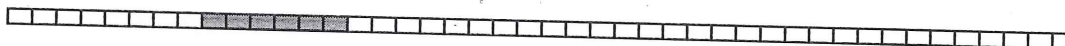
incumplimiento al
Código de Ética y al
Código de Conducta,
corte al 28 de febrero de
2026

y de Prevención
de Conflicto de
Interés
2025-2028 de los
Servicios de
Salud de Oaxaca
(CEPCI)

2.1.2.- Presentar ante el
CEPCI el Reporte de las
Quejas y Denuncias por
incumplimiento al
Código de Ética y al
Código de Conducta,
corte al 28 de febrero de
2026.

Secretaría
Ejecutiva del
Comité de Ética
y de Prevención
de Conflicto de
Interés
2025-2028 de los
Servicios de
Salud de Oaxaca
(CEPCI)

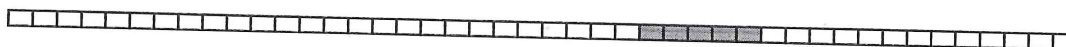
2026-03-31 30 Días



2.1.3.- Elaborar el Reporte
del estado de las Quejas
y Denuncias por
incumplimiento al
Código de Ética y al
Código de Conducta,
corte al 30 de junio de
2026.

Secretaría
Ejecutiva del
Comité de Ética
y de Prevención
de Conflicto de
Interés
2025-2028 de los
Servicios de
Salud de Oaxaca
(CEPCI)

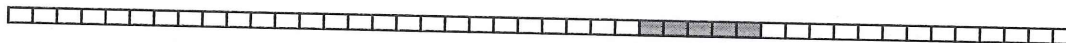
2026-07-31 30 Días



2.1.4.- Presentar ante el
CEPCI el Reporte de las
Quejas y Denuncias por
incumplimiento al
Código de Ética y al
Código de Conducta,
corte al 30 de junio de
2026.

Secretaría
Ejecutiva del
Comité de Ética
y de Prevención
de Conflicto de
Interés
2025-2028 de los
Servicios de
Salud de Oaxaca

2026-07-31 30 Días



Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464

[Handwritten signatures]





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

(CEPCI)

NORMA GENERAL 1. AMBIENTE DE CONTROL

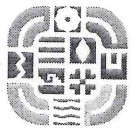
Proyecto 3.- Fortalecimiento de la Gobernanza: Arquitectura de Control y Respaldo Institucional 2026.

3.1.1.- Emitir comunicado oficial del Titular definiendo la autoridad del Vocal Ejecutivo y la Coordinación de Control Interno.	Dirección General	2026-02-28 27 Días	
3.1.2.- Comunicar a 17 áreas administrativas, observancia en material de control interno y administración de riesgos	Dirección General	2026-02-28 27 Días	
3.1.3.- Presentar en sesión ordinaria, a titulares de áreas sobre el funcionamiento del COCOI, responsabilidades de reporte y calendario de actividades 2026.	Dirección General	2026-03-31 30 Días	
3.2.1.- Evaluar el cumplimiento de reportes de las áreas administrativas, al primer trimestre 2026.	Dirección General	2026-04-30 29 Días	
3.2.2.- Presentar ante el COCOI (2da ordinaria), la evaluación del cumplimiento de reportes de las áreas administrativas, al primer trimestre 2026.	Dirección General	2026-05-31 30 Días	
3.2.3.- Evaluar el	Dirección	2026-07-31 30 Días	

Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464

[Handwritten signature]





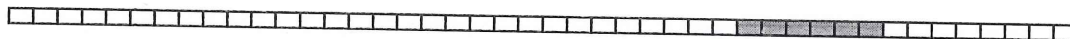
SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

General
cumplimiento de
reportes de las áreas
administrativas, al
segundo trimestre 2026.
3.2.4.- Presentar ante el Dirección
COCOI (3ra ordinaria), la General
evaluación del
cumplimiento de
reportes de las áreas
administrativas, al
primer trimestre 2026.

2026-08-31 30 Días

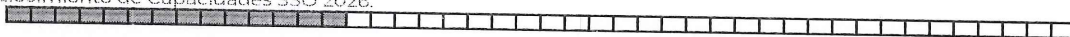


NORMA GENERAL 1. AMBIENTE DE CONTROL

Proyecto 4.- Impulso a la Excelencia Profesional: Programa de Fortalecimiento de Capacidades SSO 2026.

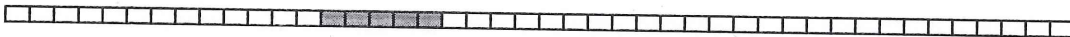
4.1.1.- Aprobación del Dirección de
Programa Estatal de Enseñanza y
Capacitación (PEC)-2026 Calidad
por la Comisión Central
Mixta de Capacitación.

2026-03-31 2 Meses 29
Días



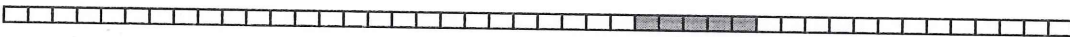
4.1.2.- Reporte de avance Dirección de
del PEC-2026 en el Enseñanza y
Sistema Nacional de Calidad
Administración de
Capacitación en Salud
(SNAC) al primer
trimestre (31mar26)

2026-04-30 29 Días



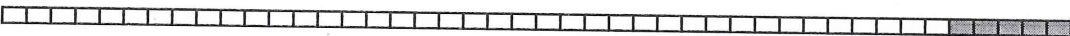
4.1.3.- Reporte de avance Dirección de
del PEC-2026 en el Enseñanza y
Sistema Nacional de Calidad
Administración de
Capacitación en Salud
(SNAC) al segundo
trimestre (30jun26)

2026-07-31 30 Días



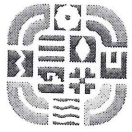
4.1.4.- Reporte de avance Dirección de
del PEC-2026 en el Enseñanza y
Sistema Nacional de Calidad
Administración de

2026-10-31 30 Días



[Handwritten signature]





2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

Capacitación en Salud
(SNAC) al tercer
trimestre (30sep26)

4.2.1.- Capacitación en
materia de Control
Interno y Administración
de Riesgos a 3 Áreas
Administrativas.

Dirección de
Enseñanza y
Calidad

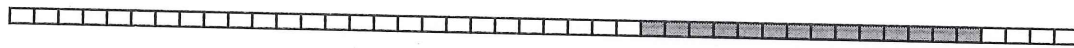
2026-06-30 2 Meses 29
Días



4.2.2.- Capacitación en
materia de Control
Interno y Administración
de Riesgos a 3 Áreas
Administrativas.

Dirección de
Enseñanza y
Calidad

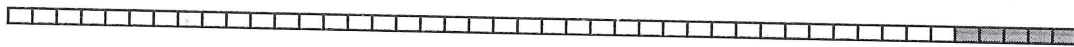
2026-09-30 2 Meses 29
Días



4.2.3.- Capacitación en
materia de Control
Interno y Administración
de Riesgos a 2 Áreas
Administrativas.

Dirección de
Enseñanza y
Calidad

2026-10-31 30 Días



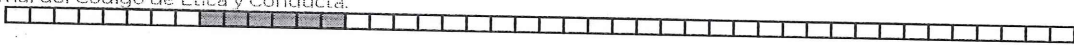
NORMA GENERAL 1. AMBIENTE DE CONTROL

Proyecto 15.- Estrategia de Integridad Institucional: Aceptación Formal del Código de Ética y Conducta.

15.1.1.- Identificar al
personal administrativo
pendiente de
suscripción de la Carta
Compromiso de
Aceptación Formal.

Departamento
de Recursos
Humanos

2026-03-31 30 Días



15.2.1.- Solicitar la
suscripción de Cartas
Compromiso de
Aceptación Formal del
personal administrativo
pendiente, de 17 Áreas
Administrativas

Departamento
de Recursos
Humanos

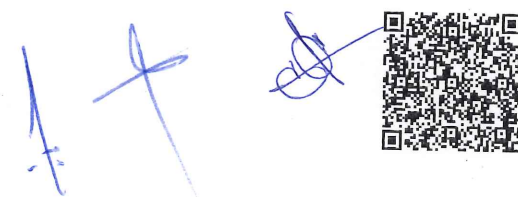
2026-06-30 2 Meses 29
Días

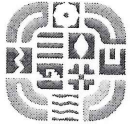


15.2.2.- Suscripción de
Cartas Compromiso de
Aceptación Formal del

Departamento
de Recursos
Humanos

2026-06-30 2 Meses 29
Días





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

personal administrativo
pendiente, de 17 Áreas
Administrativas

15.3.1.- Elaborar el
informe final que
certifique la Aceptación
Formal del 85% de la
plantilla administrativa.

Departamento
de Recursos
Humanos

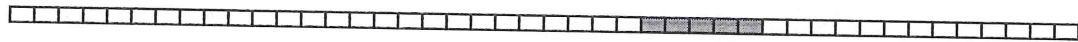
2026-06-30 29 Días



15.3.2.- Presentar al
CEPCI el informe final
que certifique la
Aceptación Formal del
85% de la plantilla
administrativa.

Departamento
de Recursos
Humanos

2026-07-31 30 Días



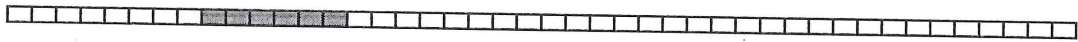
NORMA GENERAL 1. AMBIENTE DE CONTROL

Proyecto 16.- Mecanismo de Evaluación y Cumplimiento de la Integridad: Diagnostico de Ética y
Conducta Administrativa SO

16.1.1.- Solicitud de
definición del formato
de autoevaluación de
principios éticos y
normas de conducta.

Unidad de
Servicios de
Personal

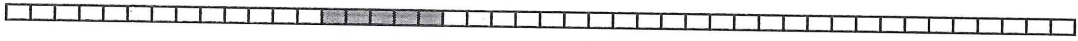
2026-03-31 30 Días



16.1.2.- Envío al CEPCI
para su aprobación, el
formato de
autoevaluación de
principios éticos y
normas de conducta.

Unidad de
Servicios de
Personal

2026-04-30 29 Días



16.1.3.- Aprobación del
formato de
autoevaluación de
principios éticos y
normas de conducta.

Unidad de
Servicios de
Personal

2026-05-31 30 Días



16.2.1.- Solicitud de
aplicación de
autoevaluación de

Unidad de
Servicios de
Personal

2026-06-30 29 Días



Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464

[Handwritten signatures]





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

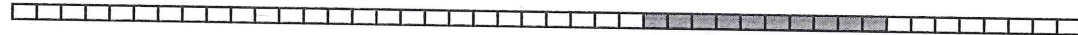
2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

principios éticos y normas de conducta.

16.2.2.- Aplicación de autoevaluación de principios éticos y normas de conducta en 17 Áreas Administrativas (SSO)

Unidad de Servicios de Personal

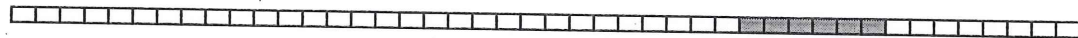
2026-08-31 1 Mes 30 Días



16.2.3.- Entrega de resultados de la autoevaluación de principios éticos y normas de conducta y recolección de datos en 17 Áreas Administrativas (SSO)

Unidad de Servicios de Personal

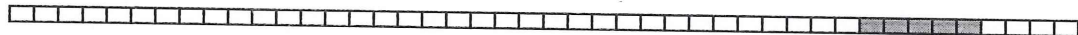
2026-08-31 30 Días



16.3.1.- Análisis de resultados de las 17 Áreas Administrativas (SSO)

Unidad de Servicios de Personal

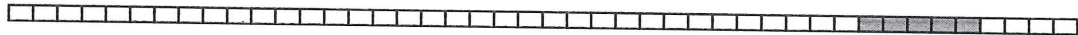
2026-09-30 29 Días



16.3.2.- Integrar las acciones de control y/o áreas de oportunidad derivadas de los hallazgos en la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas

Unidad de Servicios de Personal

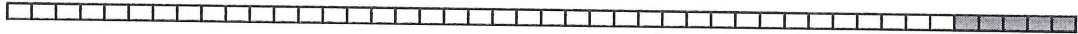
2026-09-30 29 Días



16.3.3.- Presentación de las acciones de control y/o áreas de oportunidad a través de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas, en la cuarta reunión del Grupo de Trabajo de

Unidad de Servicios de Personal

2026-10-31 30 Días



[Handwritten signature]





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

Administración de
Riesgos-2026

NORMA GENERAL 2. ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

Proyecto 5.- Ruta Crítica hacia el Cumplimiento: Programa Estratégico de Estandarización Operativa

PEEO-2026

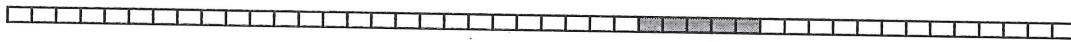
5.1.1.- Documentar los procesos clave para asegurar que las metas de la CCI, tengan un camino claro de ejecución.

Coordinación de Control Interno 2026-06-30 29 Días



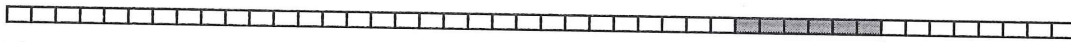
5.2.1.- Integrar el Manual del PEEO-2026 de la CCI.

Coordinación de Control Interno 2026-07-31 30 Días



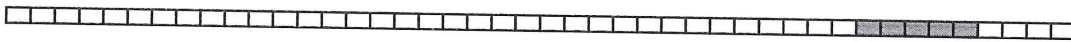
5.2.2.- Validación por el COCOI del Manual del PEEO-2026.

Coordinación de Control Interno 2026-08-31 30 Días



5.3.1.- Difundir a 17 Áreas Administrativas el Manual del PEEO-2026.

Coordinación de Control Interno 2026-09-30 29 Días

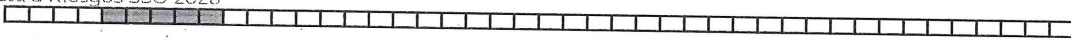


NORMA GENERAL 2. ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

Proyecto 6.- Radar de Integridad: Sistema de Inteligencia y Respuesta a Riesgos SSO 2026

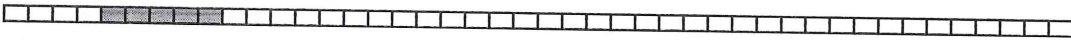
6.1.1.- Solicitar a 8 Áreas Administrativas la identificación de riesgos.

Enlace de Administración 2026-02-28 27 Días



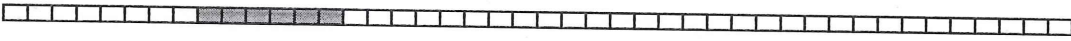
6.1.2.- Comunicar los riesgos identificados por 8 Áreas Administrativas.

Enlace de Administración de Riesgos 2026-02-28 27 Días



6.2.1.- Analizar los riesgos identificados para estimar su relevancia e integrar la base a través de la integración de la Cédula de

Enlace de Administración de Riesgos 2026-03-31 30 Días



Problemáticas y Situaciones Críticas y su presentación en la

Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464

[Handwritten signatures]



OAXACA





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

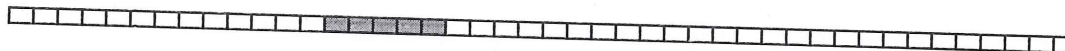
2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

primera sesión ordinaria
del COCI.

6.2.2.- Analizar los
riesgos identificados
para estimar su
relevancia e integrar la
base a través de la
integración de la Cédula
de Problemáticas y
Situaciones Críticas y su
presentación en la
segunda reunión del
Grupo de Trabajo de
Administración de
Riesgos (GTA)

Enlace de
Administración
de Riesgos

2026-04-30 29 Días



6.2.3.- Analizar los
riesgos identificados
para estimar su
relevancia e integrar la
base a través de la
integración de la Cédula
de Problemáticas y
Situaciones Críticas y su
presentación en la
segunda sesión
ordinaria del COCI.

Enlace de
Administración
de Riesgos

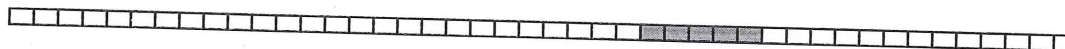
2026-06-30 1 Mes 29
Días



6.2.4.- Analizar los
riesgos identificados
para estimar su
relevancia e integrar la
base a través de la
integración de la Cédula
de Problemáticas y
Situaciones Críticas y su
presentación en la
tercera reunión del

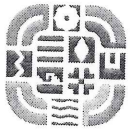
Enlace de
Administración
de Riesgos

2026-07-31 30 Días



[Handwritten signatures]





SALUD

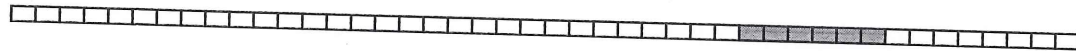
Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

Grupo de Trabajo de
Administración de
Riesgos (GTA)
6.2.5.- Analizar los
riesgos identificados
para estimar su
relevancia e integrar la
base a través de la
integración de la Cédula
de Problemáticas y
Situaciones Críticas y su
presentación en la
tercera sesión ordinaria
del COCI.

Enlace de
Administración
de Riesgos

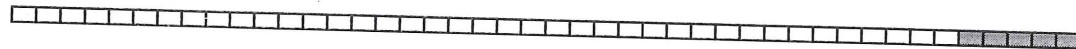
2026-08-31 30 Días



6.2.6.- Analizar los
riesgos identificados
para estimar su
relevancia e integrar la
base a través de la
integración de la Cédula
de Problemáticas y
Situaciones Críticas y su
presentación en la
cuarta reunión del
Grupo de Trabajo de
Administración de
Riesgos (GTAR)

Enlace de
Administración
de Riesgos

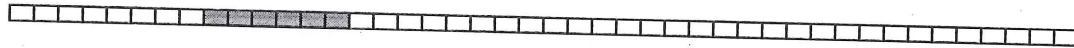
2026-10-31 30 Días



6.3.1.- Evaluación de la
base generada de los
riesgos identificados,
para el ajuste de la
Cédula de
Problemáticas y
Situaciones Críticas para
su presentación en la
primera sesión ordinaria

Enlace de
Administración
de Riesgos

2026-03-31 30 Días



Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464

14





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

del COCOI. 6.3.2.- Evaluación de la base generada de los riesgos identificados, para el ajuste de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas para su presentación en la segunda reunión del Grupo de Trabajo de Administración de Riesgos (GTAR).	Enlace de Administración de Riesgos	2026-04-30 29 Días	
6.3.3.- Evaluación de la base generada de los riesgos identificados, para el ajuste de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas para su presentación en la en la segunda sesión ordinaria del COCOI.	Enlace de Administración de Riesgos	2026-06-30 1 Mes 29 Días	
6.3.4.- Evaluación de la base generada de los riesgos identificados, para el ajuste de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas para su presentación en la tercera reunión del Grupo de Trabajo de Administración de Riesgos (GTAR).	Enlace de Administración de Riesgos	2026-07-31 30 Días	
6.3.5.- Evaluación de la	Enlace de	2026-08-31 30 Días	

Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

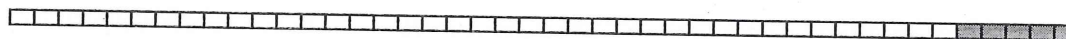
base generada de los riesgos identificados, para el ajuste de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas para su presentación en la en la tercera sesión ordinaria del COCOI.

Administración de Riesgos

6.3.6.- Evaluación de la base generada de los riesgos identificados, para el ajuste de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas para su presentación en la en la cuarta reunión del Grupo de Trabajo de Administración de Riesgos (GTAR).

Enlace de Administración de Riesgos

2026-10-31 30 Días



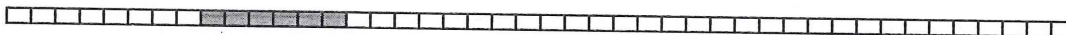
NORMA GENERAL 2. ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

Proyecto 7.- Cultura de la Transparencia: Programa de Fortalecimiento del Clima Organizacional e Integral 2026.

7.1.1.- Solicitud de ajuste del formato de encuestas de clima organizacional.

Enlace del Sistema de Control Interno Institucional

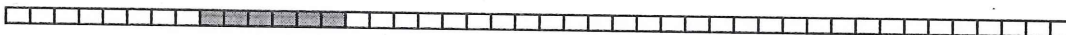
2026-03-31 30 Días



7.1.2.- Comunicado de definición del ajuste del formato de encuestas de clima organizacional.

Enlace del Sistema de Control Interno Institucional

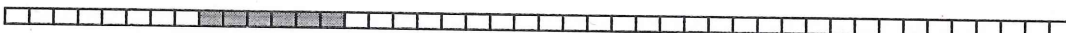
2026-03-31 30 Días



7.1.3.- Aprobación del ajuste del formato de encuestas de clima organizacional.

Enlace del Sistema de Control Interno Institucional

2026-03-31 30 Días



Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

7.2.1.- Solicitud de aplicación de Encuestas en 17 áreas administrativas (SSO).	Enlace del Sistema de Control Interno Institucional	2026-04-30 29 Días	
7.2.2.- Aplicación de encuestas y recolección de datos en 17 Áreas Administrativas (SSO).	Enlace del Sistema de Control Interno Institucional	2026-06-30 1 Mes 29 Días	
7.3.1.- Análisis de resultados de 17 Áreas Administrativas (SSO).	Enlace del Sistema de Control Interno Institucional	2026-07-31 30 Días	
7.3.2.- Integrar las acciones de control y/o áreas de oportunidad derivadas de los hallazgos en la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas.	Enlace del Sistema de Control Interno Institucional	2026-07-31 30 Días	
7.3.3.- Presentación de las acciones de control y/o áreas de oportunidad a través de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas, en la tercera sesión ordinaria del COCOI.	Enlace del Sistema de Control Interno Institucional	2026-08-31 30 Días	

NORMA GENERAL 2. ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

Proyecto 17.- Sistematización y Análisis Histórico del Inventario de Riesgos Institucionales (2023-2026)

17.1.1.- Solicitar la recopilación, identificación y tabulación de los riesgos detectados en las autoevaluaciones	Enlace de Administración de Riesgos	2026-04-30 29 Días	
---	-------------------------------------	--------------------	------------------------

Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

previas (2023-2025).

17.1.2.- Recopilar, identificar y tabular los riesgos recurrentes, riesgos solventados y los nuevos factores de cambio, detectados en las autoevaluaciones previas (2023-2025).

Enlace de Administración de Riesgos

2026-05-31 30 Días



17.1.3.- Elaborar el Inventario de Riesgos, basado en las debilidades históricas y los cambios operativos actuales-2026.

Enlace de Administración de Riesgos

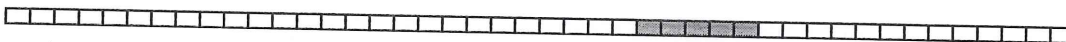
2026-06-30 29 Días



17.1.4.- Presentar el Inventario y análisis comparativos de Riesgos, en la Tercera Reunión del GTAR-2026.

Enlace de Administración de Riesgos

2026-07-31 30 Días



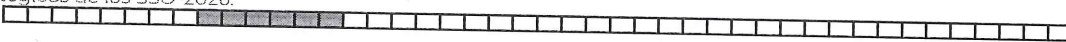
NORMA GENERAL 3. ACTIVIDADES DE CONTROL

Proyecto 8.- Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026.

8.1.1.- Solicitar la elaboración del Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026.

Unidad de Programación, información y evaluación.

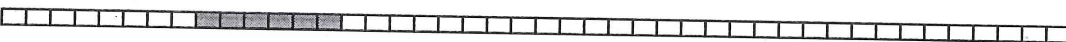
2026-03-31 30 Días



8.1.2.- Elaborar el Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026.

Unidad de Programación, información y evaluación.

2026-03-31 30 Días

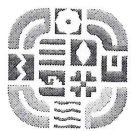


8.1.3.- Aprobar el Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores

Unidad de Programación, información y

2026-03-31 30 Días





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

Estratégicos de los SSO-2026.	evaluación.			
8.2.1.- Seguimiento al Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026, al 30 de junio de 2026.	Unidad de Programación, información y evaluación.	2026-07-31	30 Días	
8.2.2.- Seguimiento al Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026, al 30 de septiembre de 2026.	Unidad de Programación, información y evaluación.	2026-10-31	30 Días	
NORMA GENERAL 3. ACTIVIDADES DE CONTROL				
Proyecto 18.- Fortalecimiento del Plan de Contingencia de Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC's) y evolución hacia un Sistema de Continuidad de Servicios Tecnológicos-2026.				
18.1.1.- Evaluar el impacto operativo de los sistemas actuales, para priorizar tiempos de recuperación.	Unidad de Desarrollo Informático y Comunicaciones	2026-05-31	2 Meses 30 Días	
18.1.2.- Actualizar el Plan de Contingencia, evolucionando a un Sistema de Continuidad de Servicios Tecnológicos-2026, incorporando protocolos de defensa contra ciberataques y procedimientos de respaldo fuera de línea.	Unidad de Desarrollo Informático y Comunicaciones	2026-04-30	29 Días	
18.1.3.- Ejecutar un ejercicio controlado de restauración de datos	Unidad de Desarrollo Informático y	2026-04-30	29 Días	

Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103.Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

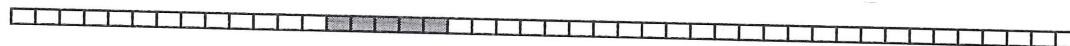
2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

utilizando los medios de Comunicaciones
respaldo para certificar
su funcionalidad.

18.1.4.- Realizar una
depuración de cuentas
de usuario y niveles de
privilegio en los
sistemas, para mitigar
riesgos de
vulnerabilidad.

Unidad de
Desarrollo
Informático y
Comunicaciones

2026-04-30 29 Días



18.1.5.- Presentar la
evolución del Sistema
de Continuidad de
Servicios
Tecnológicos-2026, en la
segunda sesión
ordinaria del COCOI.

Unidad de
Desarrollo
Informático y
Comunicaciones

2026-05-31 30 Días



NORMA GENERAL 3. ACTIVIDADES DE CONTROL

Proyecto 19.- Evaluación de impacto operativo y matriz de riesgos de la Comisión Estatal para la
Protección contra Riesgos Sanitarios de Oaxaca (COEPRISO), como Órgano Desconcentrado de los SSO.

19.1.1.- Realizar un
comparativo de la
eficiencia de los trámites
antes y después de la
desconcentración.

Dirección de
COEPRISO

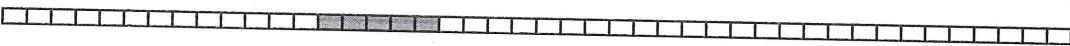
2026-05-31 2 Meses 30
Días



19.1.2.- Elaborar una
matriz de riesgos
operativos derivados a la
desconcentración.

Dirección de
COEPRISO

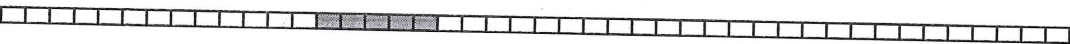
2026-04-30 29 Días



19.1.3.- Consolidar a
través de un documento
los beneficios
alcanzados y áreas de
oportunidad detectadas.

Dirección de
COEPRISO

2026-04-30 29 Días



19.1.4.- Exponer en la
Segunda Sesión

Dirección de
COEPRISO

2026-05-31 30 Días



Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464

[Handwritten signatures and initials]





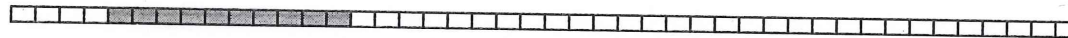
SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

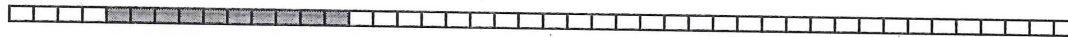
resultados de la
Autoevaluación del
SCII-2025.

10.2.1.- Remitir al titular Coordinación de 2026-03-31 1 Mes 30
de los SSO, el Reporte de Control Interno Días



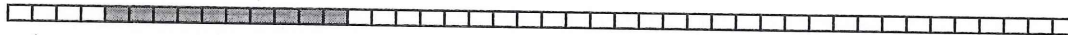
la vigilancia de los
resultados de la
Autoevaluación del SCII
a través de los 33
elementos de
control-2025.

10.3.1.- Remitir al titular Coordinación de 2026-03-31 1 Mes 30
de los SSO, el Reporte de Control Interno Días



la vigilancia de los
resultados del Informe
Anual del Sistema de
Control Interno
Institucional-2025

10.3.2.- Remitir al titular Coordinación de 2026-03-31 1 Mes 30
de los SSO, el Reporte de Control Interno Días

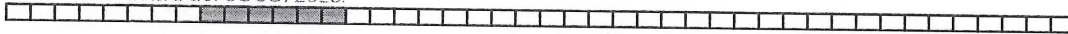


la vigilancia de los
resultados del Reporte
Anual del
Comportamiento de
Riesgos-2025.

NORMA GENERAL 4. INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

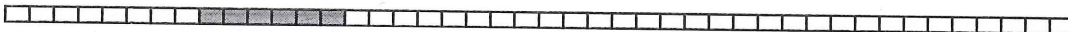
Proyecto II.- Ventana de Integridad: Plataforma de Transparencia y Difusión Proactiva del COCOI 2026.

11.1.1.- Publicación del Coordinación 2026-03-31 30 Días



Programa de Trabajo de General de
Control Interno Supervisión y
(PTCI)-2026 en la página Apoyo Técnico
web de los SSO.

11.1.2.- Publicación del Coordinación 2026-03-31 30 Días



Programa de Trabajo de General de
Administración de Supervisión y
Riesgos (PTAR)-2026 en Apoyo Técnico

Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464

Handwritten signatures and initials in blue ink.



COAXA





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

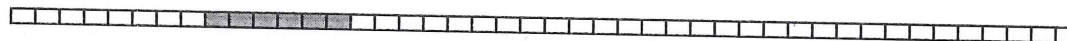
2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

la página web de los SSO.

11.2.1.- Publicación y retroalimentación del Acta de la Primera Sesión Ordinaria en la página web de los SSO.

Coordinación General de Supervisión y Apoyo Técnico

2026-03-31 30 Días



11.2.2.- Publicación y retroalimentación del Acta de la Segunda Sesión Ordinaria en la página web de los SSO.

Coordinación General de Supervisión y Apoyo Técnico

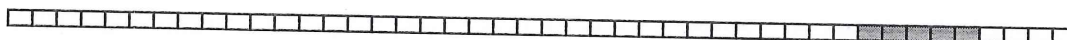
2026-06-30 29 Días



11.2.3.- Publicación y retroalimentación del Acta de la Tercera Sesión Ordinaria en la página web de los SSO.

Coordinación General de Supervisión y Apoyo Técnico

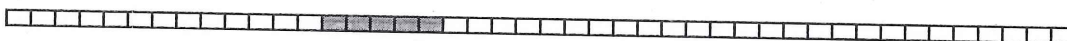
2026-09-30 29 Días



11.3.1.- Publicación del primer Reporte de Avance Trimestral (RAT) del PTCI-2026 en la página web de los SSO (31 de marzo de 2026)

Coordinación General de Supervisión y Apoyo Técnico

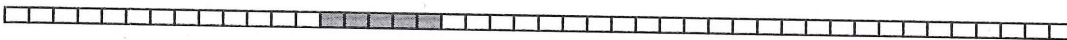
2026-04-30 29 Días



11.3.2.- Publicación del primer Reporte de Avance Trimestral (RAT) del PTAR-2026 en la página web de los SSO (31 de marzo de 2026)

Coordinación General de Supervisión y Apoyo Técnico

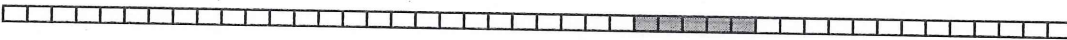
2026-04-30 29 Días



11.3.3.- Publicación del segundo Reporte de Avance Trimestral (RAT) del PTCI-2026 en la página web de los SSO (30 de junio de 2026)

Coordinación General de Supervisión y Apoyo Técnico

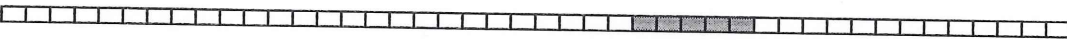
2026-07-31 30 Días



11.3.4.- Publicación del

Coordinación

2026-07-31 30 Días



Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación.

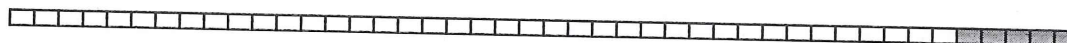
segundo Reporte de
Avance Trimestral (RAT)
del PTAR-2026 en la
página web de los SSO
(30 de junio de 2026)

General de
Supervisión y
Apoyo Técnico

11.3.5.- Publicación del
tercer Reporte de
Avance Trimestral (RAT)
del PTCI-2026 en la
página web de los SSO
(30 de septiembre de
2026)

Coordinación
General de
Supervisión y
Apoyo Técnico

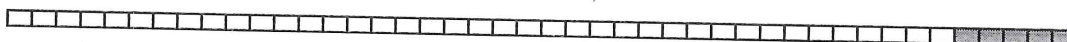
2026-10-31 30 Días



11.3.6.- Publicación del
tercer Reporte de
Avance Trimestral (RAT)
del PTAR-2026 en la
página web de los SSO
(30 de septiembre de
2026)

Coordinación
General de
Supervisión y
Apoyo Técnico

2026-10-31 30 Días



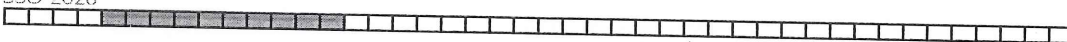
NORMA GENERAL 4. INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

Proyecto 12.- Programa Anual de Mejora Regulatoria (PAMR) de los SSO-2026

12.1.1.- Elaborar el
Programa Anual de
Mejora Regulatoria
(PAMR) de los SSO-2026. (ROMR)

Responsable
Oficial de Mejora
Regulatoria

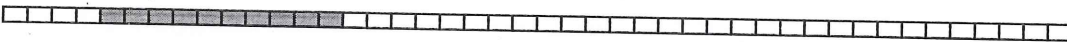
2026-03-31 1 Mes 30
Días



12.1.2.- Remitir a la
CEMREO, el Programa
Anual de Mejora
Regulatoria (PAMR) de
los SSO-2026.

Responsable
Oficial de Mejora
Regulatoria
(ROMR)

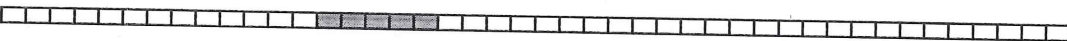
2026-03-31 1 Mes 30
Días



12.2.1.- Remitir a la
Coordinación de Control
Interno el reporte al
primer trimestre, del
Programa Anual de
Mejora Regulatoria

Responsable
Oficial de Mejora
Regulatoria
(ROMR)

2026-04-30 29 Días



Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464

[Handwritten signatures]



OFICINA



SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

(PAMR) de los SSO-2026.

12.2.2.- Remitir a la Responsable 2026-07-31 30 Días
Coordinación de Control Oficial de Mejora
Interno el reporte al Regulatoria
segundo trimestre, del (ROMR)

Programa Anual de
Mejora Regulatoria
(PAMR) de los SSO-2026.

12.2.3.- Remitir a la Responsable 2026-10-31 30 Días
Coordinación de Control Oficial de Mejora
Interno el reporte al Regulatoria
tercer trimestre, del (ROMR)

Programa Anual de
Mejora Regulatoria
(PAMR) de los SSO-2026.

NORMA GENERAL 5. SUPERVISIÓN Y MEJORA CONTINUA

Proyecto 13.- Diagnostico de Madurez y Difusión de Resultados de la Autoevaluación al SCII-2025.

13.1.1.- Difundir a 17 Áreas Coordinación de 2026-03-31 1 Mes 30
Administrativas los Control Interno Días
resultados de la

Autoevaluación del
SCII-2025.

13.2.1.- Difundir a 17 Áreas Coordinación de 2026-03-31 1 Mes 30
Administrativas los Control Interno Días
resultados de la

Autoevaluación del SCII
a través de los 33
elementos de
control-2025.

13.3.1.- Realizar un Coordinación de 2026-04-30 29 Días
diagnóstico para Control Interno
determinar el índice de
madurez por Norma
General de los
resultados de la
Autoevaluación del

Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464





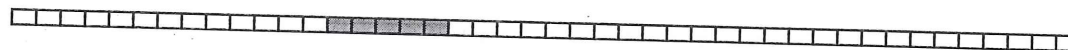
SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

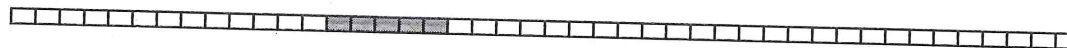
Sistema de Control
Interno
Institucional-2025.
13.3.2.- Realizar un
diagnóstico para
determinar el índice de
madurez por Norma
General de los
resultados de la
Autoevaluación del SCII
a través de los 33
elementos de
control-2025.

Coordinación de 2026-04-30 29 Días
Control Interno



13.3.3.- Comunicar el
diagnóstico de los
resultados de la
Autoevaluación del
Sistema de Control
Interno
Institucional-2025.

Coordinación de 2026-04-30 29 Días
Control Interno



13.3.4.- Comunicar el
diagnóstico de los
resultados de la
Autoevaluación del SCII
a través de los 33
elementos de
control-2025.

Coordinación de 2026-04-30 29 Días
Control Interno



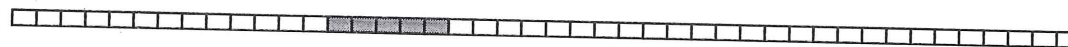
13.4.1.- Integrar
Actividades de Control
derivadas de los
diagnósticos para
actualizar el PTAR-2026.

Coordinación de 2026-06-30 1 Mes 29
Días
Control Interno



NORMA GENERAL 5. SUPERVISIÓN Y MEJORA CONTINUA
Proyecto 14.- Gestión Correctiva y Monitoreo Estratégico a la Matriz de Indicadores de Resultados
(MIR-2026).

14.1.1.- Informar sobre el Unidad de 2026-04-30 29 Días



Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464

14





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

estado de las metas alcanzadas de la MIR-2026 (31 de marzo de 2026).	Programación, Información y Evaluación			
14.1.2.- Informar sobre el estado de las metas alcanzadas de la MIR-2026 (30 de junio de 2026).	Unidad de Programación, Información y Evaluación	2026-07-31	30 Días	
14.1.3.- Informar sobre el estado de las metas alcanzadas de la MIR-2026 (30 de septiembre de 2026).	Unidad de Programación, Información y Evaluación	2026-10-31	30 Días	
14.2.1.- Determinar e informar las acciones correctivas para hacer frente a las observaciones realizadas por la SEFIN a la MIR-2026 (31 de marzo de 2026).	Unidad de Programación, Información y Evaluación	2026-04-30	29 Días	
14.2.2.- Determinar e informar las acciones correctivas para hacer frente a las observaciones realizadas por la SEFIN a la MIR-2026 (30 de junio de 2026).	Unidad de Programación, Información y Evaluación	2026-07-31	30 Días	
14.2.3.- Determinar e informar las acciones correctivas para hacer frente a las observaciones realizadas por la SEFIN a la	Unidad de Programación, Información y Evaluación	2026-10-31	30 Días	

Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464

14



OAXACA



SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

MIR-2026 (30 de septiembre de 2026).

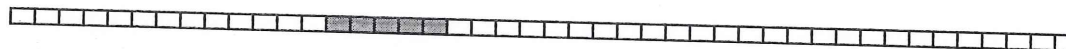
14.3.1.- Elaboración del Reporte de avance de gestión (31 de marzo de 2026).

14.3.2.- Elaboración del Reporte de avance de gestión (30 de junio de 2026).

14.3.3.- Elaboración del Reporte de avance de gestión (30 de septiembre de 2026).

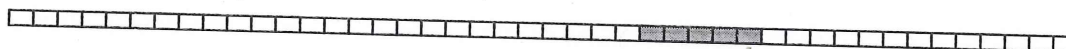
Unidad de Programación, Información y Evaluación

2026-04-30 29 Días



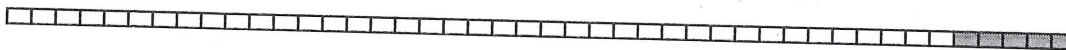
Unidad de Programación, Información y Evaluación

2026-07-31 30 Días



Unidad de Programación, Información y Evaluación

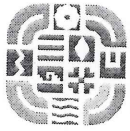
2026-10-31 30 Días



Servicios de Salud del Estado de Oaxaca J.P. García 103 Centro,
Oax. C.P. 68000 Tel. 5163464

[Handwritten signatures]





SALUD

Secretaría de Salud y Servicios de Salud

2026, Año del Bicentenario del Natalicio de Margarita Maza Parada, ejemplo de dignidad, lealtad y servicio a la nación

ELABORÓ

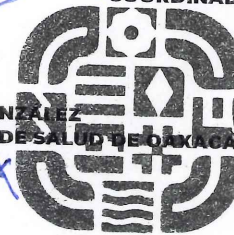
ARQ. OSCAR CASTELLANOS HERNÁNDEZ
ENLACE DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO
SALUD
SECRETARÍA DE SALUD
2022 - 2028

AUTORIZO

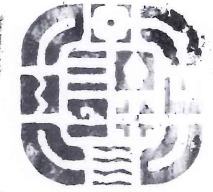
M.C. EFRÉN EMMANUEL JARQUÍN GONZÁLEZ
TITULAR DE LA SECRETARÍA DE SALUD / SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO
DIRECCIÓN GENERAL
DE LOS SERVICIOS
DE SALUD DE OAXACA
2022-2028

REVISÓ

DADES UVALDA JIMÉNEZ SORIANO
COORDINADOR(A) DE CONTROL INTERNO



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD
SERVICIOS DE SALUD
DE OAXACA
COORDINACIÓN DE
CONTROL INTERNO
INSTITUCIONAL

