



**REPORTE DE AVANCE TRIMESTRAL
DEL "PROGRAMA DE TRABAJO DE ADMINISTRACION DE RIESGOS" (PTAR) 2026
SECRETARIA DE SALUD Y DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
PRIMER TRIMESTRE**

Fecha de elaboración: 14 de abril de 2026.

El presente informe de avance trimestral está compuesto por tres apartados:

- I. Resumen cuantitativo de las acciones de control comprometidas, indicando el total de las concluidas y el porcentaje de cumplimiento que representan, el total de las que se encuentran en proceso y el porcentaje de avance de cada una de ellas; así como las pendientes sin avance;
- II. En su caso, la descripción de las principales problemáticas que obstaculizan el cumplimiento de las acciones de control reportadas en proceso y pendientes sin avance, así como las propuestas de solución para consideración del Comité u Organo de Gobierno, según corresponda;
- III. Conclusión general sobre el avance global en la atención de las acciones de control comprometidas y respecto a las concluidas su contribución como valor agregado para evitar que se materialicen los riesgos, indicando sus efectos en el SCII y en el cumplimiento de metas y objetivos.

Total de acciones de control	Estrategias establecidas				
	Evitar	Reducir	Asumir	Transferir	Compartir
31	0	31	0	0	0
	Cuadrantes				
	I Atención Inmediata	II Atención Periódica	III Controlados	IV De Seguimiento	
	11	0	0	20	

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

Trimestre	Situación de las Acciones de Control				
	Total de Acciones de Control	Concluidas	% de Cumplimiento*	En Proceso	Pendientes (Sin Avance)
Primero	31	8	25.8%	0	23
Acumulado al Primero	31	8	25.8%	0	23

*Total de acciones de control concluidas entre el total de acciones de control comprometidas por cien (con un decimal)

ACCIONES DE CONTROL EN PROCESO AL TRIMESTRE REPORTADO:

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

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

A.C. con Avance Acumulado entre 81% y 99%
0

[Handwritten signature and initials in blue ink]



"2026, AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE MARGARITA MAZA PARADA, EJEMPLO DE DIGNIDAD, LEALTAD Y SERVICIO A LA NACION"

• **Descripción de las Acciones de Control "Concluidas" al trimestre que se reporta.**

No.	No. A.C.	Descripción de la Acción de Control	Fecha real de cumplimiento	Evidencia
Deficiencia en la asignación y supervisión de campos clínicos, afectando la formación de recursos humanos y el cumplimiento de convenios con instituciones educativas.				
1	4.1	Acto público de entrega a las Instituciones Educativas de Campos Clínicos de Internado (promoción enero-2026)	31-ene-26	5 minutas
2	4.2	Acto público de entrega a las Instituciones Educativas de Campos Clínicos de Servicio Social (promoción febrero-2026)	22 y 23-ene-26	10 minutas
3	4.5	Presentación del Acta del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CEIFRHS), primera sesión ordinaria-2026.	30-ene-26	Acta Primera Sesión Ordinaria CEIFRHS
4	4.6	Presentación del Acta del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CEIFRHS), segunda sesión ordinaria-2026.	06-feb-26	Acta Segunda Sesión Ordinaria CEIFRHS
Bajo impacto de la capacitación administrativa, debido a la ejecución de cursos desalineados a las funciones de rectoría, resultando en errores operativos constantes.				
5	5.1	Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO el Programa de Capacitación para el Area Administrativa del Departamento de Capacitación, del primer semestre-2026.	12-feb-26	Programa Anual-2026
6	5.2	Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO el Programa de Capacitación para el Area Administrativa del Departamento de Capacitación, del segundo semestre-2026.	12-feb-26	Programa Anual-2026
7	5.3	Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO, el comunicado sobre los cursos de las Areas Administrativas a impartir en febrero y marzo-2026.	23-ene-26 23-feb-26	Circulares SSO/SGAF/DA/USP/DC/001/01/2026 SSO/SGAF/DA/USP/DC/002/02/2026
8	5.6	Elaborar y entregar el Informe Mensual del avance de metas de los cursos de las Areas Administrativas de febrero-2026.	11-mar-26	Oficio SSO/SGAF/DA/USP/DC/048/02/2026

• **Descripción de las Acciones de Control "En Proceso" al trimestre que se reporta.**

No.	No. A.C.	Descripción de la Acción de Control	Porcentaje de Avance Acumulado al Trimestre	Evidencia
Derivado de que, las acciones de control se programaron para ejecutarse de manera trimestral, no existen acciones de control en proceso.				

II. **En su caso, la descripción de las principales problemáticas que obstaculizan el cumplimiento de las acciones de control reportadas en proceso y pendientes sin avance, así como las propuestas de solución para consideración del Comité u Organo de Gobierno, según corresponda:**

No.	No. A.C.	Descripción de la Acción de Control	Problemáticas que la obstaculizan	Propuesta de solución
Derivado de que, las acciones de control se programaron para ejecutarse de manera trimestral, no se identifican problemáticas que obstaculicen el cumplimiento de las acciones de control pendientes sin avance.				



III. Conclusión general sobre el avance global en la atención de las acciones de control comprometidas y respecto a las concluidas su contribución como valor agregado para evitar que se materialicen los riesgos, indicando sus efectos en el SCII y en el cumplimiento de metas y objetivos:

El avance global al 31 de marzo de 2026, de las acciones de control comprometidas en el "Programa de Trabajo de Administración de Riesgos" (PTAR), se expone en la siguiente tabla:

Nº	RIESGOS/DESCRIPCION	ACCION DE CONTROL	AVANCE FISICO PARCIAL	AVANCE FISICO PROYECTO	AVANCE FISICO GLOBAL PTAR 2026
1	Ineficiencia en la integración de reportes y registros de convenios, derivando en la falta de certeza sobre las vigencias y términos legales suscritos con dependencias.	1.1	0%	0%	37.5%
		1.2	0%		
		1.3	0%		
		1.4	0%		
		1.5	0%		
2	Deficiencia en la consolidación de información estadística de amparos, imposibilitando el reporte oportuno a CONASA y la identificación de patrones de omisión institucional.	2.1	0%	0%	
		2.2	0%		
		2.3	0%		
3	Ineficiencia en las acciones de vigilancia epidemiológica y control larvario, generando un incremento de brotes por vectores debido a fallas en la cobertura operativa.	3.1	0%	0%	
		3.2	0%		
		3.3	0%		
4	Deficiencia en la asignación y supervisión de campos clínicos, afectando la formación de recursos humanos y el cumplimiento de convenios con instituciones educativas.	4.1	100%	50%	
		4.2	100%		
		4.3	0%		
		4.4	0%		
		4.5	100%		
		4.6	100%		
		4.7	0%		
4.8	0%				
5	Bajo impacto de la capacitación administrativa, debido a la ejecución de cursos desalineados a las funciones de rectoría, resultando en errores operativos constantes.	5.1	100%	37.14%	
		5.2	100%		
		5.3	100%		
		5.4	0%		
		5.5	0%		
		5.6	100%		
		5.7	0%		
		5.8	0%		
		5.9	0%		
		5.10	0%		
		5.11	0%		
		5.12	0%		

El Riesgo 1: Ineficiencia en la integración de reportes y registros de convenios, derivando en la falta de certeza sobre las vigencias y términos legales suscritos con dependencias:

Las acciones de control se programaron para ejecutarse a partir del mes de abril, por lo que, al 31 de marzo de 2026 no se cuenta con avance.

El Riesgo 2: Deficiencia en la consolidación de información estadística de amparos, imposibilitando el reporte oportuno a CONASA y la identificación de patrones de omisión institucional:

Las acciones de control se programaron para ejecutarse a partir del mes de abril, por lo que, al 31 de marzo de 2026 no se cuenta con avance.

[Handwritten signature]



"2026, AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE MARGARITA MAZA PARADA, EJEMPLO DE DIGNIDAD, LEALTAD Y SERVICIO A LA NACIÓN"

El Riesgo 3: Ineficiencia en las acciones de vigilancia epidemiológica y control larvario, generando un incremento de brotes por vectores debido a fallas en la cobertura operativa:

Las acciones de control se programaron para ejecutarse a partir del mes de abril, por lo que, al 31 de marzo de 2026 no se cuenta con avance.

El Riesgo 4: Deficiencia en la asignación y supervisión de campos clínicos, afectando la formación de recursos humanos y el cumplimiento de convenios con instituciones educativas:

Se ha garantizado la continuidad académica mediante la asignación estratégica de campos clínicos de internado y servicio social (promociones febrero 2026-enero 2027). La validación técnica y normativa se consolidó durante las sesiones ordinarias del CEIFRHS, asegurando el estricto cumplimiento de los convenios celebrados con las instituciones educativas.

El Riesgo 5: Bajo impacto de la capacitación administrativa, debido a la ejecución de cursos desalineados a las funciones de rectoría, resultando en errores operativos constantes:

Mediante el Programa Anual de eventos de capacitación para el área administrativa 2026, se implementaron intervenciones dirigidas a profesionalizar las funciones administrativas y reducir el margen de error operativo. Durante el primer bimestre (febrero-marzo), se ejecutó el fortalecimiento de competencias clave, alineando el desempeño del capital humano con los objetivos de eficiencia y modernización institucional.

Oaxaca de Juárez, Oax., a 14 de abril de 2026.

ATENTAMENTE



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


Dra. Uvalda Jiménez Soriano
Coordinadora de Control Interno
de los Servicios de Salud de Oaxaca


Arq. Tomás Ramiro Jiménez Manuel
Enlace de Administración de Riesgos
de los Servicios de Salud de Oaxaca