



"2024, BICENTENARIO DE LA INTEGRACION DE OAXACA A LA REPUBLICA MEXICANA"

**REPORTE DE AVANCE TRIMESTRAL
DEL PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO (PTCI)-2026
SECRETARÍA DE SALUD Y DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
PRIMER TRIMESTRE**

Al corte de: 31 de marzo de 2026.

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

No. Acciones de Mejora Comprometidas en el PTCI Original	No. Acciones de Mejora Comprometidas en el PTCI Actualizado*
121	No aplica

Trimestre	Situación de las Acciones de Mejora				
	Total de Acciones de Mejora	Concluidas	% de Cumplimiento**	En Proceso	Pendientes (Sin Avance)
Primero	121	31	24.8%	6	84
Acumulado al Primero	121	31	24.8%	6	84

**Total de acciones de mejora concluidas entre total de acciones de mejora comprometidas por cien (con un decimal).

ACCIONES DE MEJORA EN PROCESO AL TRIMESTRE REPORTADO:

A.M. con Avance Acumulado menor al 50%	A.M. con Avance Acumulado entre 51% y 80%	A.M. con Avance Acumulado entre 81% y 99%
0	0	6

- **Detalle de acciones de mejora que se reportan como concluidas:**

Nº	Nº A.M.	Elemento de control	Descripción de la Acción de Mejora	Fecha real de cumplimiento	Evidencias
1	1.1.1	Ambiente de Control	Solicitar a la Dirección de Asuntos Jurídicos del seguimiento para la actualización del Protocolo para someter quejas y/o denuncias ante el CEPCI.	03-mar-26	Acuse oficio 10C/0829/2026
2	1.1.2	Ambiente de Control	Enviar a la Secretaría Técnica del CEPCI el Protocolo para someter quejas y/o denuncias.	13-abr-26	Acuse oficio SSO/DG/DAJ/DNSC/1408/04/2026
3	1.2.1	Ambiente de Control	Elaboración del Plan Anual de Trabajo (PAT) del CEPCI-2026.	31-mar-26	PAT-CEPCI-2026
4	1.2.2	Ambiente de Control	Aprobación por el CEPCI del Plan Anual de Trabajo (PAT)-2026.	31-mar-26	Acta Primera Sesión Ordinaria CEPCI
5	2.1.1	Ambiente de Control	Elaborar el Reporte del estado de las Quejas y Denuncias por incumplimiento al Código de Etica y al Código de Conducta, corte al 28 de febrero de 2026	31-mar-26	Reporte de Quejas y Denuncias
6	2.1.2	Ambiente de Control	Presentar ante el CEPCI el Reporte de las Quejas y Denuncias por incumplimiento al Código de Etica y al Código de Conducta, corte al 28 de febrero de 2026.	31-mar-26	Acta Primera Sesión Ordinaria CEPCI
7	3.1.3	Ambiente de Control	Presentar en sesión ordinaria, a titulares de áreas sobre el funcionamiento del COCOI, responsabilidades de reporte y calendario de actividades 2026.	10-mar-26	Acta Primera Sesión Ordinaria COCOI



"2024, BICENTENARIO DE LA INTEGRACION DE OAXACA A LA REPUBLICA MEXICANA"

Nº	Nº A.M.	Elemento de Control	Descripción de la Acción de Mejora	Fecha real de cumplimiento	Evidencias
8	4.1.1	Ambiente de Control	Aprobación del Programa Estatal de Capacitación (PEC)-2026 por la Comisión Central Mixta de Capacitación.	17-feb-26	Acuse oficio 10c/14S/0614/2026 y PEC-2026
9	6.1.1	Administración de Riesgos	Solicitar a 8 Areas Administrativas la identificación de riesgos.	06-feb-26	Acuses 8 oficios: SSO/DG/CCI/035/02/2026 al SSO/DG/CCI/042/02/2026
10	6.1.2	Administración de Riesgos	Comunicar los riesgos identificados por 8 Areas Administrativas.	16-feb-26 08-abr-26 20-feb-26 10-feb-26 24-feb-26 18-feb-26 23-feb-26 13-feb-26	Acuses 8 oficios: SO/DG/DAJ/DNSC/0552/02/2026 SSO/SGSS/DPPS/3S.1.1/1161/04/2026 SSO/SGSS/DAM/DIRECCION/4S/4S1.2/513/02/2026 SSO/COEPRISO/UA/370/02/2026 SSO/SGIC/DPD/9C/0261/02/2026 10C/14S/704/02/2026 SSO/SGAF/DA/USP/DC/0031/2026 SSO/SGAF/DIMSG/12C/050/02/2026
11	6.2.1	Administración de Riesgos	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 primera sesión ordinaria del COCOI.	10-mar-26	Cédula de Problemáticas o Situaciones Críticas del 10-mar-26
12	6.3.1	Administración de Riesgos	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 COCOI.	10-mar-26	Reporte de evaluación de la Cédula de Problemáticas o Situaciones Críticas del 10-mar-26
13	7.1.1	Administración de Riesgos	Solicitud de ajuste del formato de encuestas de clima organizacional.	20-mar-26	Acuse oficio: SSO/DG/CCI/072/03/2026
14	7.1.2	Administración de Riesgos	Comunicado de definición del ajuste del formato de encuestas de clima organizacional.	30-mar-26	Acuse oficio: SSO/DG/CCI/081/03/2026
15	7.1.3	Administración de Riesgos	Aprobación del ajuste del formato de encuestas de clima organizacional.	31-mar-26	Acuse oficio: SSO/DG/CCI/082/03/2026
16	8.1.1	Actividades de Control	Solicitar la elaboración del Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026.	03-mar-26	Acuse oficio: SSO/SGIC/DPD/9C/0525/03/2026
17	8.1.2	Actividades de Control	Elaborar el Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026.	07-mar-26	Plan de Acción
18	8.1.3	Actividades de Control	Aprobar el Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026.	10-mar-26	Acuse oficio: SSO/SGIC/DPD/9C/0527/03/2026
19	10.1.1	Información y Comunicación	Remitir al titular de los SSO, el Reporte de la vigilancia de los resultados de la Autoevaluación del SCII-2025.	26-mar-26	Acuse oficio: SSO/DG/CCI/073/03/2026
20	10.2.1	Información y Comunicación	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.	26-mar-26	Acuse oficio: SSO/DG/CCI/074/03/2026





"2024, BICENTENARIO DE LA INTEGRACION DE OAXACA A LA REPUBLICA MEXICANA"

Nº	Nº A.M.	Elemento de control	Descripción de la Acción de Mejora	Fecha real de cumplimiento	Evidencias
21	10.3.1	Información y Comunicación	Remitir al titular de los SSO, el Reporte de la vigilancia de los resultados del Informe Anual del Sistema de Control Interno Institucional-2025	30-mar-26	Acuse oficio: SSO/DG/CCI/079/03/2026
22	10.3.2	Información y Comunicación	Remitir al titular de los SSO, el Reporte de la vigilancia de los resultados del Reporte Anual del Comportamiento de Riesgos-2025.	31-mar-26	Acuse oficio: SSO/DG/CCI/080/03/2026
23	11.1.1	Información y Comunicación	Publicación del Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI)-2026 en la página web de los SSO.	20-mar-26	Acuse oficio: SSO/DG/CGSAT/5C/239/03/2026
24	11.1.2	Información y Comunicación	Publicación del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos (PTAR)-2026 en la página web de los SSO.	20-mar-26	Acuse oficio: SSO/DG/CGSAT/5C/239/03/2026
25	11.2.1	Información y Comunicación	Publicación y retroalimentación del Acta de la Primera Sesión Ordinaria en la página web de los SSO.	30-mar-26	Acuse oficio: SSO/DG/CGSAT/5C/249/03/2026
26	13.3.1	Supervisión y Mejora Continua	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.	26-mar-26	Acuse oficio: SSO/DG/CCI/073/03/2026
27	13.3.2	Supervisión y Mejora Continua	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.	26-mar-26	Acuse oficio: SSO/DG/CCI/074/03/2026
28	15.1.1	Ambiente de Control	Identificar al personal administrativo pendiente de suscripción de la Carta Compromiso de Aceptación Formal.	14-abr-26	Acuse oficio: SSO/SGAF/DA/USP/DRH/2205/04/2026
29	16.1.1	Ambiente de Control	Solicitud de definición del formato de autoevaluación de principios éticos y normas de conducta.	01-abr-26	Acuse oficio: SSO/DG/CCI/078/03/2026
30	18.1.1	Actividades de Control	Evaluar el impacto operativo de los sistemas actuales, para priorizar tiempos de recuperación.	31-mar-26	Matriz de Impacto y Prioridad de Recuperación.
31	19.1.1	Actividades de Control	Realizar un comparativo de la eficiencia de los trámites antes y después de la desconcentración.	07-abr-26	Acuse oficio: SSO/COEPRISO/868/04/2026

• Detalle de acciones de mejora que se reportan en proceso:

No.	No. A.M.	Elemento de control	Descripción de la Acción de Mejora	Fecha de cumplimiento	Porcentaje de Avance Acumulado al Trimestre	Evidencias
1	3.1.1	Ambiente de Control	Emitir comunicado oficial del Titular definiendo la autoridad del Vocal Ejecutivo y la Coordinación de Control Interno.	Se reducirá de 17 a 16 Areas Administrativas en la actualización del PTCI.	94.12%	Acuse 16 oficios: SSO/DG/1C/0596/02/2026 al SSO/DG/1C/0611/02/2026
2	3.1.2	Ambiente de Control	Comunicar a 17 áreas administrativas, observancia en materia de control interno y administración de riesgos	Se reducirá de 17 a 16 Areas Administrativas en la actualización del PTCI.	94.12%	Acuse 16 oficios: SSO/DG/1C/0620/02/2026 al SSO/DG/1C/0635/02/2026
3	13.1.1	Supervisión y Mejora Continua	Difundir a 17 Areas Administrativas los resultados de la Autoevaluación del SCII-2025.	Se reducirá de 17 a 16 Areas Administrativas en la actualización del PTCI.	94.12%	Acuse 16 oficios: SSO/DG/CCI/083/03/2026 al SSO/DG/CCI/098/03/2026



"2024, BICENTENARIO DE LA INTEGRACION DE OAXACA A LA REPUBLICA MEXICANA"

No.	No. A.M.	Elemento de control	Descripción de la Acción de Mejora	Fecha de cumplimiento	Porcentaje de Avance Acumulado al Trimestre	Evidencias
4	13.2.1	Supervisión y Mejora Continua	Difundir a 17 Areas Administrativas los resultados de la Autoevaluación del SCII a través de los 33 elementos de control-2025.	Se reducirá de 17 a 16 Areas Administrativas en la actualización del PTCl.	94.12%	Acuse 16 oficinas: SSO/DG/CCI/083/03/2026 al SSO/DG/CCI/098/03/2026 Se actualizará el PTCl.
5	13.3.3	Supervisión y Mejora Continua	Comunicar el diagnóstico de los resultados de la Autoevaluación del Sistema de Control Interno Institucional-2025.	Se reducirá de 17 a 16 Areas Administrativas en la actualización del PTCl.	94.12%	Acuse 16 oficinas: SSO/DG/CCI/083/03/2026 al SSO/DG/CCI/098/03/2026 Se actualizará el PTCl.
6	13.3.4	Supervisión y Mejora Continua	Comunicar el diagnóstico de los resultados de la Autoevaluación del SCII a través de los 33 elementos de control-2025.	Se reducirá de 17 a 16 Areas Administrativas en la actualización del PTCl.	94.12%	Acuse 16 oficinas: SSO/DG/CCI/083/03/2026 al SSO/DG/CCI/098/03/2026 Se actualizará el PTCl.

Derivado de que, las acciones de mejora se programaron para ejecutarse de manera trimestral, no existen demás acciones de mejora en proceso.

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

No.	Nº A.M.	Descripción de la Acción de Mejora	Problemáticas que obstaculizan	Propuesta de solución
1	1.1.3	Aprobación por el CEPCI del Protocolo para someter quejas y/o denuncias.	En proceso de validación.	Se reprograma al segundo trimestre 2026.
2	12.1.1	Elaborar el Programa Anual de Mejora Regulatoria (PAMR) de los SSO-2026.	Sujeto a emisión de formatos por la autoridad competente (Secretaría de Desarrollo Económico del Estado de Oaxaca)	Se reprograma al segundo trimestre 2026.
3	12.1.2	Remitir a la CEMREO, el Programa Anual de Mejora Regulatoria (PAMR) de los SSO-2026.	Sujeto a emisión de formatos por la autoridad competente (Secretaría de Desarrollo Económico del Estado de Oaxaca)	Se reprograma al segundo trimestre 2026.

Derivado de que, las acciones de mejora se programaron para ejecutarse de manera trimestral, no se identifican problemáticas que obstaculicen el cumplimiento de las demás acciones de mejora pendientes sin avance.

III. Conclusión general sobre el avance global en la atención de las acciones de mejora comprometidas y respecto a las concluidas, su contribución como valor agregado para corregir debilidades o insuficiencias de control interno o fortalecer el Sistema de Control Interno (SCII):

Al 31 de marzo de 2026, se reporta un avance global del 31.56% en las acciones comprometidas del PTCl, conforme a la programación trimestral establecida, sin desviaciones críticas en su ejecución:

Nº	FICHA TECNICA	ACCIONES ESPECIFICAS COMPROMETIDAS	ACCIONES ESPECIFICAS CONCLUIDAS	ACCIONES ESPECIFICAS EN PROCESO	ACCIONES ESPECIFICAS SIN AVANCE	AVANCE FISICO POR PROYECTO	AVANCE FISICO GLOBAL PTCl-2026
1	Uno	5	4	0	1	80%	32.62%
2	Dos	4	2	0	2	50%	
3	Tres	7	1	2	4	41.12%	
4	Cuatro	7	1	0	6	14.29%	
5	Cinco	4	0	0	4	0%	
6	Seis	14	4	0	10	28.57%	
7	Siete	8	3	0	5	60%	
Suma esta hoja:		49	15	2	32		



"2024, BICENTENARIO DE LA INTEGRACION DE OAXACA A LA REPUBLICA MEXICANA"

Nº	FICHA TECNICA	ACCIONES ESPECIFICAS COMPROMETIDAS	ACCIONES ESPECIFICAS CONCLUIDAS	ACCIONES ESPECIFICAS EN PROCESO	ACCIONES ESPECIFICAS SIN AVANCE	AVANCE FISICO POR PROYECTO	AVANCE FISICO GLOBAL PTCI-2026	
8	Ocho	5	3	0	2	60%	32.62%	
9	Nueve	4	0	0	4	0%		
10	Diez	4	4	0	0	100%		
11	Once	11	3	0	8	27.27%		
12	Doce	5	0	0	5	0%		
13	Trece	7	2	4	1	82.35%		
14	Catorce	9	0	0	9	0%		
15	Quince	5	1	0	4	20%		
16	Dieciséis	9	1	0	8	11.11		
17	Diecisiete	4	0	0	4	0%		
18	Dieciocho	5	1	0	4	20%		
19	Diecinueve	4	1		3	25%		
Suma esta hoja:		72	16	4	52			
Total:		121	31	6	84			

Ficha Técnica Uno: Cultura de Integridad SSO: Fortalecimiento Etico y Certeza en la Conducta Institucional: Con la aprobación del Plan Anual de Trabajo (PAT) en la Primera Sesión Ordinaria del Comité de Etica y de Prevención de Conflictos de Interés 2025-2028, se fortalece la cultura de la ética, la integridad y la prevención de conflictos de interés en los Servicios de Salud de Oaxaca. No fue posible someter los ajustes al proyecto del Protocolo de Quejas y Denuncias en la Primera Sesión Ordinaria del CEPCL, debido a que dicho instrumento se encuentra en proceso de validación; por lo anterior, se reprograma su elaboración y aprobación para el segundo trimestre del ejercicio, a efecto de presentarlo en la actualización del PTCI 2026.

Ficha Técnica Dos: Sistema de Seguimiento y Atención a la Integridad Institucional: Con la presentación de los reportes de quejas y denuncias ante el Comité de Etica y de Prevención de Conflictos de Interés 2025-2028, se busca garantizar su atención oportuna, fortalecer la confianza del personal y asegurar un entorno de trabajo íntegro.

Ficha Técnica Tres: Fortalecimiento de la Gobernanza: Arquitectura de Control y Respaldo Institucional 2026: Mediante los comunicados emitidos por el Titular de los Servicios de Salud de Oaxaca, relativos a la autoridad de la Vocalía Ejecutiva y de la Coordinación de Control Interno, se consolida la estructura de mando institucional. Asimismo, a través de la evaluación trimestral del cumplimiento de las áreas administrativas, se contribuye a mitigar los riesgos identificados. Derivado de las recomendaciones emitidas en el oficio No. SHTFP/SASO/DCIGP/467/2026, se realizarán los ajustes correspondientes para la actualización del Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI) 2026

Ficha Técnica Cuatro: Impulso a la Excelencia Profesional: Programa de Fortalecimiento de Capacidades SSO 2026: Con la aprobación del Programa Estatal de Capacitación (PEC) de los Servicios de Salud de Oaxaca, se contribuye al fortalecimiento del desempeño profesional del personal. Para tal efecto, a partir del mes de abril se presentarán los reportes de avance trimestral en el Sistema Nacional de Administración de Capacitación en Salud (SNAC).

Ficha Técnica Cinco: Ruta Crítica hacia el Cumplimiento: Programa Estratégico de Estandarización Operativa PEEO-2026: Las acciones específicas se encuentran programadas para ejecutarse a partir del segundo trimestre del ejercicio. Derivado de las recomendaciones emitidas en el oficio No. SHTFP/SASO/DCIGP/467/2026, se realizarán los ajustes correspondientes para la actualización del Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI) 2026.



Ficha Técnica Seis: Radar de Integridad: Sistema de Inteligencia y Respuesta a Riesgos SSO 2026:

Con la elaboración y presentación de la Cédula de Problemáticas y Situaciones Críticas en la Primera Sesión Ordinaria del Comité de Control Interno (COCOI) celebrada el 10 de marzo de 2026, se identificaron 27 riesgos, para los cuales se implementaron acciones de mejora para su atención, mismas que serán objeto de seguimiento en la segunda y tercera sesiones ordinarias del COCOI, así como en las reuniones del Grupo de Trabajo de Administración de Riesgos (GTAR), con el propósito de fortalecer la capacidad de anticipación institucional.

Derivado de las recomendaciones emitidas en el oficio referido, se realizarán los ajustes correspondientes al PTCI 2026.

Ficha Técnica Siete: Cultura de la Transparencia: Programa de Fortalecimiento del Clima Organizacional e Integral 2026:

Con la finalidad de fortalecer una cultura de transparencia y ética pública en los Servicios de Salud de Oaxaca, se aprobó el ajuste del formato de encuestas de clima organizacional para el ejercicio 2026, como instrumento de evaluación proactiva. En el segundo trimestre se aplicará al personal administrativo y en el tercer trimestre se presentarán los resultados correspondientes.

Ficha Técnica Ocho: Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los SSO-2026:

Con la elaboración y aprobación del Plan de Acción de Seguimiento a los Indicadores Estratégicos de los Servicios de Salud de Oaxaca 2026, y mediante su seguimiento trimestral, se realizará la revisión e identificación de indicadores, el análisis de las causas de variación y la comparación entre metas programadas y alcanzadas.

Ficha Técnica Nueve: Implementación del Sistema Institucional de Archivos (SIA) y su Marco Normativo-2026:

Las acciones específicas se encuentran programadas para ejecutarse a partir del segundo trimestre del ejercicio.

Derivado de las recomendaciones emitidas en el oficio No. SHTFP/SASO/DCIGP/467/2026, se realizarán los ajustes correspondientes al PTCI 2026.

Ficha Técnica Diez: Plataforma de Transparencia Interna: Rendición de Cuentas sobre el Estado del Control y Riesgos:

Con la presentación de los reportes de vigilancia de los resultados de la autoevaluación del Sistema de Control Interno Institucional (SCII), así como de los cinco procedimientos prioritarios evaluados a través de los 33 elementos de control del ejercicio 2025, se informó al Titular de los Servicios de Salud de Oaxaca el nivel de madurez del SCII y el comportamiento de los riesgos institucionales.

Ficha Técnica Once: Ventana de Integridad: Plataforma de Transparencia y Difusión Proactiva del COCOI 2026:

Con el propósito de garantizar el acceso a la información y la rendición de cuentas, durante el primer trimestre se difundieron en la página institucional de los Servicios de Salud de Oaxaca el Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI) 2026, el Programa de Trabajo de Administración de Riesgos (PTAR) 2026 y el Acta de la Primera Sesión Ordinaria del COCOI celebrada el 10 de marzo de 2026.

Ficha Técnica Doce: 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 trámites:

El Programa Anual de Mejora Regulatoria se encuentra en proceso de integración, en virtud de que la Secretaría de Desarrollo Económico del Estado de Oaxaca emitirá los formatos oficiales correspondientes durante el ejercicio. En consecuencia, las acciones específicas serán reprogramadas una vez que se cuente con dichos insumos, a efecto de integrarlas en la actualización del Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI) 2026.

Derivado de las recomendaciones emitidas en el oficio No. SHTFP/SASO/DCIGP/467/2026, se realizarán los ajustes correspondientes al PTCI 2026.

Ficha Técnica Trece: Diagnostico de Madurez y Difusión de Resultados de la Autoevaluación al SCII-2025:

Con el objetivo de transformar las áreas de oportunidad en acciones preventivas, se difundieron a las áreas administrativas los resultados de la autoevaluación del SCII y de los cinco procedimientos prioritarios evaluados mediante los 33 elementos de control del ejercicio 2025.



"2024, BICENTENARIO DE LA INTEGRACION DE OAXACA A LA REPUBLICA MEXICANA"

Ficha Técnica Catorce: Gestión Correctiva y Monitoreo Estratégico a la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR-2026): Las acciones específicas se encuentran programadas para ejecutarse a partir del segundo trimestre.

Derivado de las recomendaciones emitidas en el oficio No. SHTFP/SASO/DCIGP/467/2026, se realizarán los ajustes correspondientes al PTCI 2026.

Ficha Técnica Quince: Estrategia de Integridad Institucional: Aceptación Formal del Código de Etica y Conducta: Para el ejercicio 2026 se proyecta dar continuidad a la suscripción de las cartas compromiso de aceptación formal del Código de Etica y de Conducta, programando su aplicación a partir del segundo trimestre.

Ficha Técnica Dieciséis: Mecanismo de Evaluación y Cumplimiento de la Integridad: Diagnostico de Etica y Conducta Administrativa SSO: Se tiene programado aplicar en el segundo trimestre una autoevaluación de principios éticos y normas de conducta, con el objetivo de medir su nivel de conocimiento, apropiación y aplicación, así como identificar áreas de oportunidad y fortalecer la rendición de cuentas en el ejercicio de la función pública.

Derivado de las recomendaciones emitidas en el oficio No. SHTFP/SASO/DCIGP/467/2026, se realizarán los ajustes correspondientes al PTCI 2026.

Ficha Técnica Diecisiete: Sistematización y Análisis Histórico del Inventario de Riesgos Institucionales (2023-2026): Las acciones específicas se encuentran programadas para ejecutarse a partir del segundo trimestre.

Derivado de las recomendaciones emitidas en el oficio No. SHTFP/SASO/DCIGP/467/2026, se realizarán los ajustes correspondientes al PTCI 2026.

La Ficha Técnica Dieciocho: 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: Durante el primer trimestre se evaluó el impacto y el grado de recuperación de los sistemas institucionales, con el propósito de actualizar, formalizar y validar el Plan de Contingencia TIC 2026 en el segundo trimestre

Derivado de las recomendaciones emitidas en el oficio No. SHTFP/SASO/DCIGP/467/2026, se realizarán los ajustes correspondientes al PTCI 2026.

La Ficha Técnica Diecinueve: Evaluación de impacto operativo y matriz de riesgos de la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de Oaxaca (COEPRISO), como Organo Desconcentrado de los SSO: Derivado del Decreto de creación de la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de Oaxaca de fecha 28 de abril de 2025, se proyectó para el ejercicio 2026 la evaluación de impacto operativo y la integración de su matriz de riesgos. Durante el primer trimestre se presentó un informe comparativo de la eficiencia de los trámites antes y después del proceso de desconcentración.

Oaxaca de Juárez, Oax., a 20 de abril de 2026.

ATENTAMENTE


DADES Uvalda Jiménez Soriano
Doctora en Alta Dirección en Establecimientos de Salud
Coordinadora de Control Interno
de los Servicios de Salud de Oaxaca




Arq. Oscar Castellanos Hernández
Enlace del Sistema de Control Interno Institucional
de los Servicios de Salud de Oaxaca

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



UNIAE

United Nations
Office at Geneva

12, rue de la Paix
CH-1205 GENEVE
SWITZERLAND