



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

Fecha de elaboración: 17 de julio de 2026.

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

- 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;
- 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;
- 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
47	0	47	0	0	0
	Cuadrantes				
	I Atención Inmediata	II Atención Periódica	III Controlados	IV De Seguimiento	
	14	9	4	20	

- 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
Segundo	47	12	25.3%	0	27
Acumulado al Segundo	47	20	42.6%	0	27

*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



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

• 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
Falta de control y seguimiento en el registro de instrumentos jurídicos, derivado de deficiencias en la integración y actualización documental				
1	1.1	Elaborar el Reporte al Primer Trimestre del Registro de Instrumentos Jurídicos-2026.	30-abr-26	Informe de Registro de Instrumentos Jurídicos Primer Trimestre
2	1.4	Presentar el Reporte al Primer Trimestre del Registro de Instrumentos Jurídicos, en la Segunda Sesión Ordinaria del COCOI-2026.	26-may-26	Acta de la Segunda Sesión Ordinaria del COCOI
Vulnerabilidad jurídica e institucional en convenios y acuerdos, por validaciones documentales incompletas o criterios técnicos no homologados.				
3	2.1	Solicitar la elaboración de formato de check list para estandarizar criterios para la revisión y validación de proyectos de convenios y acuerdos.	25-jun-26	Oficio SSO/DG/DAJ/DNSC/2206/2026
Debilidad en la defensa jurídica de la institución, debido a omisiones en el seguimiento estadístico y consolidación de expedientes de amparo				
4	3.1	Elaborar reportes mensuales de la situación de demandas de amparo para informar al Consejo Nacional de Salud (CONASA), de enero, febrero y marzo-2026.	12-feb-26 09-mar-26 10-abr-26	Oficios SSO/DG/DAJ/0521/02/2026 SSO/DG/DAJ/942/03/2026 SSO/DG/DAJ/1409/04/2026
Inconsistencias en la atención de mandatos de la autoridad judicial, por una deficiente coordinación operativa en la representación institucional.				
5	4.1	Solicitar la elaboración de formato de check list para estandarizar procedimiento de atención de la defensa de las Demandas de Amparo por incumplimiento de sentencias condenatorias.	22-jun-26	Oficio SSO/DG/DAJ/2244/06/2026
Incremento en la incidencia de enfermedades transmitidas por vector e intoxicación por artrópodos, derivado de brechas en los sistemas de vigilancia epidemiológica y coberturas operativas desfasadas.				
6	5.1	Celebrar Sesiones Ordinarias del Comité Estatal de Vigilancia Epidemiológica (CEVE) en los meses de enero, febrero y marzo-2026	26-ene-26 26-feb-26 26-mar-26	Actas CEVE: Primera sesión ordinaria Segunda sesión ordinaria Tercera Sesión Ordinaria
7	5.4	Presentar reporte al primer trimestre del Convenio-SaNAS-Oax/26	27-abr-26	Reporte Primer Trimestre-SaNAS
Toma de decisiones institucionales ineficientes, por falta de integridad y oportunidad en la información epidemiológica y operativa.				
8	6.1	Presentar Reporte de seguimiento de acuerdos de las Sesiones Ordinarias del CEVE de los meses de enero, febrero, marzo.	30-jun-26	Reporte de seguimiento de acuerdos del CEVE
Deficiencia en la asignación y supervisión de campos clínicos, por debilidad en los mecanismos de seguimiento de convenios con instituciones educativas.				
9	7.1	Acto público de entrega a las Instituciones Educativas de Campos Clínicos de Internado (promoción enero-2026)	31-ene-26	5 minutos
10	7.2	Acto público de entrega a las Instituciones Educativas de Campos Clínicos de Servicio Social (promoción febrero-2026)	22 y 23-ene-26	10 minutos
11	7.5	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
12	7.6	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
13	7.7	Presentar Acta del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CEIFRHS), tercera sesión ordinaria-2026.	12-may-26	Acta Tercera Sesión Ordinaria CEIFRHS

Acciones de Control concluidas en el segundo trimestre-2026



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

No.	No. A.C.	Descripción de la Acción de Control	Fecha real de cumplimiento	Evidencia
Bajo impacto en la profesionalización administrativa, debido a una oferta de cursos desalineada con las necesidades sustantivas y de rectoría institucional.				
14	9.1	Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO el Programa de Capacitación para el Área Administrativa del Departamento de Capacitación, del primer semestre-2026.	12-feb-26	Programa Anual-2026
15	9.2	Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO el Programa de Capacitación para el Área Administrativa del Departamento de Capacitación, del segundo semestre-2026.	12-feb-26	Programa Anual-2026
16	9.3	Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO, el comunicado sobre los cursos de las Áreas 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
17	9.4	Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO, el comunicado sobre los cursos de las Áreas Administrativas a impartir en abril, mayo y junio-2026.	23-mar-26 23-abr-26 01-jun-26	Circulares: SSO/SGAF/DA/USP/DC/003/03/2026 SSO/SGAF/DA/USP/DC/004/04/2026 SSO/SGAF/DA/USP/DC/005/06/2026
18	9.6	Elaborar y entregar el Informe Mensual del avance de metas de los cursos de las Áreas Administrativas de febrero-2026.	11-mar-26	Oficios: SSO/SGAF/DA/USP/DC/048/02/2026
19	9.7	Elaborar y entregar el Informe Mensual del avance de metas de los cursos de las Áreas Administrativas de marzo, abril y mayo-2026.	06-abr-26 11-may-26 01-jun-26	Oficios: SSO/SGAF/DA/USP/DC/089/03/2026 SSO/SGAF/DA/USP/DC/109/05/2026 SSO/SGAF/DA/USP/DC/126/06/2026
20	9.10	Elaborar y entregar a la Dirección de Planeación y Desarrollo el Reporte del Indicador de Cumplimiento de la Capacitación de las Áreas Administrativas, al primer trimestre-2026.	29-may-26	Oficio SSO/SGAF/DA/USP/DC/3099/05/2026

Acciones de Control concluidas en el segundo trimestre-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 Órgano 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 30 de junio de 2026, de las acciones de control comprometidas en el "Programa de Trabajo de Administración de Riesgos" (PTAR), se expone en la siguiente tabla:

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	Falta de control y seguimiento en el registro de instrumentos jurídicos, derivado de deficiencias en la integración y actualización documental	1.1	100%	41.67%	46.43%
		1.2	0%		
		1.3	0%		
		1.4	100%		
		1.5	0%		
2	Vulnerabilidad jurídica e institucional en convenios y acuerdos, por validaciones documentales incompletas o criterios técnicos no homologados.	2.1	100%	34.78%	
		2.2	0%		
		2.3	0%		
3	Debilidad en la defensa jurídica de la institución, debido a omisiones en el seguimiento estadístico y consolidación de expedientes de amparo.	3.1	100%	33.33%	
		3.2	0%		
		3.3	0%		
4	Inconsistencias en la atención de mandatos de la autoridad judicial, por una deficiente coordinación operativa en la representación institucional.	4.1	100%	34.78%	
		4.2	0%		
		4.3	0%		
5	Incremento en la incidencia de enfermedades transmitidas por vector e intoxicación por artrópodos, derivado de brechas en los sistemas de vigilancia epidemiológica y coberturas operativas desfasadas.	5.1	100%	33.33%	
		5.2	0%		
		5.3	0%		
		5.4	100%		
		5.5	0%		
6	Toma de decisiones institucionales ineficientes, por falta de integridad y oportunidad en la información epidemiológica y operativa.	6.1	100%	33.33%	
		6.2	0%		
		6.3	0%		
7	Deficiencia en la asignación y supervisión de campos clínicos, por debilidad en los mecanismos de seguimiento de convenios con instituciones educativas.	7.1	100%	64.29%	
		7.2	100%		
		7.3	0%		
		7.4	0%		
		7.5	100%		
		7.6	100%		
		7.7	100%		
8	Incumplimiento de los acuerdos del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CEIFRHS), por falta de monitoreo y control.	8.1	0%	0%	
		8.3	0%		
9	Bajo impacto en la profesionalización administrativa, debido a una oferta de cursos desalineada con las necesidades sustantivas y de rectoría institucional.	9.1	100%	64.29%	
		9.2	100%		
		9.3	100%		
		9.4	100%		
		9.5	0%		
		9.6	100%		
		9.7	100%		
		9.8	0%		
		9.9	0%		
		9.10	100%		
		9.11	0%		
		9.12	0%		
10	Falta de certeza y trazabilidad en los procesos de capacitación, derivada de mecanismos de sistematización y seguimiento documental ineficientes.	10.1	0%	0%	
		10.2	0%		



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

El Riesgo 1: Falta de control y seguimiento en el registro de instrumentos jurídicos, derivado de deficiencias en la integración y actualización documental:

Con la elaboración del Reporte de Instrumentos Jurídicos al primer trimestre 2026, se facilitó su presentación ante el Comité de Control Interno en la segunda sesión ordinaria del 26 de mayo de 2026, en la que se dio a conocer el estatus de cada uno de los instrumentos jurídicos celebrados.

El Riesgo 2: Vulnerabilidad jurídica e institucional en convenios y acuerdos, por validaciones documentales incompletas o criterios técnicos no homologados:

Se dio inicio con el proceso de estandarización de criterios para la revisión y validación de proyectos de convenios y acuerdos, con la solicitud de elaboración de un check list.

El Riesgo 3: Debilidad en la defensa jurídica de la institución, debido a omisiones en el seguimiento estadístico y consolidación de expedientes de amparo:

Se ha fortalecido el seguimiento a las demandas de amparo mediante reportes confiables al primer trimestre 2026.

El Riesgo 4: Inconsistencias en la atención de mandatos de la autoridad judicial, por una deficiente coordinación operativa en la representación institucional:

Se dio inicio con el proceso de estandarización del procedimiento de atención de la defensa de las Demandas de Amparo por incumplimiento de sentencias condenatorias, con la solicitud de elaboración de un check list.

El Riesgo 5: Incremento en la incidencia de enfermedades transmitidas por vector e intoxicación por artrópodos, derivado de brechas en los sistemas de vigilancia epidemiológica y coberturas operativas desfasadas:

Con la Celebración del Convenio SaNAS-OAX/2026 se fortalece la operación y ejecución de recursos Federales para realizar acciones en materia de salud pública y con la presentación de los reportes trimestrales se garantiza la transparencia de los recursos asignado para tal fin.

El Riesgo 6: Toma de decisiones institucionales ineficientes, por falta de integridad y oportunidad en la información epidemiológica y operativa:

En el Comité Estatal de Vigilancia Epidemiológica se aplican, coordinan y verifican las acciones de vigilancia epidemiológica en el Estado de Oaxaca, así mismo se unifican esfuerzos de salud pública, se analiza e interpreta la información para detectar brotes y eventos de salud relevantes, se diseñan estrategias, se emiten recomendaciones y apoya en la adopción e implementación de medidas preventivas y de control, a través de los acuerdos que se toman en cada una de las sesiones mensuales. Siendo que para el primer trimestre se tuvo un impacto en la mejora de la prevención y control de riesgos de las enfermedades transmitidas por vector e intoxicación por artrópodos venenosos.

El Riesgo 7: Deficiencia en la asignación y supervisión de campos clínicos, por debilidad en los mecanismos de seguimiento 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 consolida durante las sesiones ordinarias del CEIFRHS, asegurando el estricto cumplimiento de los convenios celebrados con las instituciones educativas.

El Riesgo 8: Incumplimiento de los acuerdos del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CEIFRHS), por falta de monitoreo y control:

Las acciones de control se programaron para ejecutarse a partir del mes de abril, por lo que, al 30 de junio de 2026 no se cuenta con avance.

El Riesgo 9: Bajo impacto en la profesionalización administrativa, debido a una oferta de cursos desalineada con las necesidades sustantivas y de rectoría institucional:

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. Con la publicación de los cursos programados en los meses de febrero a junio,



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD
SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA

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

se ejecutó el fortalecimiento de competencias clave, alineando el desempeño del capital humano con los objetivos de eficiencia y modernización institucional, a través de sus evaluaciones mensuales y al primer trimestre 2026.

El Riesgo 10: Falta de certeza y trazabilidad en los procesos de capacitación, derivada de mecanismos de sistematización y seguimiento documental ineficientes:

Las acciones de control se programaron para ejecutarse a partir del mes de julio, por lo que al 30 de junio de 2026 no se cuenta con avance.

Oaxaca de Juárez, Oax., a 17 de julio 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



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


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