Reporte de avance trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos

EJERCICIO	**2019**
TRIMESTRE	**PRIMERO Enero - marzo**

El Coordinador de Control Interno y el Enlace de Administración de Riesgos de la Dependencia o Entidad deberán elaborar el **informe de avance trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos (PTAR)** dentro de los **15 días hábiles** posteriores al cierre de cada trimestre y presentarlo en sesión ordinaria correspondiente previa revisión del Titular del Órgano Fiscalizador y autorización del Titular de la Dependencia o Entidad; asimismo tendrá que enviar un tanto original digitalizado a la Contraloría General del Estado de Colima para su conocimiento y efectuar el registro en el Sistema de Control Interno Institucional.

Conforme a lo establecido en el ***"Acuerdo por el que se emiten las disposiciones generales en materia de Control Interno y el Manual Administrativo de Control Interno para el Sector Público del Estado de Colima"*** en su artículo 28, se integra el informe del Reporte de Avance Trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos de la **SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y OPD SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.**

El presente informe de avance trimestral está compuesto por tres apartados: *a) Resumen cuantitativo de las acciones de mejora comprometidas, b) La descripción de las principales problemáticas que obstaculizan el cumplimiento de las acciones de mejora comprometidas, y c) Conclusión general sobre el avance global en la atención de las acciones de mejora comprometidas.*

a).- 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:

Total de Riesgos	Estrategias establecidas				
	Evitar	Reducir	Asumir	Transferir	Compartir
30	1				
	Cuadrante	I Atención Inmediata	II Atención Periódica	III Controlados	IV De Seguimiento
		13	3	2	12

Situación GLOBAL de las Acciones de Mejora o actividades de control				
Total de Acciones de Mejora programadas en el PTAR	Acciones Concluidas	% de Cumplimiento *	Acciones en Proceso	Acciones sin avance
94	47	50%	30	17

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

Reporte de avance trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos

Situación TRIMESTRAL de las Acciones de Mejora o actividades de control				
Total de Acciones de Mejora programadas en el trimestre	**Acciones Concluidas en el trimestre**	**% de Cumplimiento de las acciones del trimestre ***	**Acciones programadas en el trimestre en Proceso**	**Acciones programadas en el trimestre sin avance**
10	7	70%	30	17

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

Número de acciones de mejora en PROCESO al trimestre reportado:

* Se registran de la tabla de la situación GLOBAL de las acciones de mejora.

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%
16	4	10

Se deberán **registrar sólo las acciones de mejora o actividades de control de los avances realizados durante el trimestre correspondiente,** considerando que, en caso de haber iniciado o concluido una acción de mejora programada en fecha distinta al trimestre reportado, también deberá registrarse como parte del presente reporte de avance trimestral.

No.	No. A.C.	Descripción de la Acción de Control		Porcentaje de Avance Acumulado al Trimestre *
Riesgo 2019-01 JUICIOS NO ATENDIDOS OPORTUNAMENTE POR NEGLICENCIA (COORD.DE ASUNTOS JURIDICOS)				
1	01	Se debe Girar una circular a los directores, subdirectores con copia a los jefes de departamento para que estén conscientes que deben notificar en tiempo y forma los probables riesgos jurídicos que estén en su departamento para brindarles una asesoría pronta y puedan atenderlos oportunamente.	30%	**30%**
Riesgo 2019_02.- RECETAS SURTIDAS A USUARIOS DE MANERA INCOMPLETA (DIR. SERVICIOS DE SALUD)				
2	01	Alinear y actualizar el listado de medicamentos del SAECCOL al cuadro básico de medicamentos de las unidades de salud	0%	**60%**
3	02	Difundir el cuadro básico de medicamentos estatal y reforzar la adherencia a las normas oficiales y a las guías de práctica clínica	80%	
4	03	Revisión del consumo promedio mensual de medicamentos en el COFAT	100%	
Riesgo 2019_03. INSUMOS PARA LA SALUD SURTIDOS DE MANERA INSUFICIENTE Y DE BAJA CALIDAD. (DIR. SERVICIOS DE SALUD)				
5	01	Optimización de los recursos e implementación de estrategias para la mejora de los controles.	100%	**66.7%**
6	02	Gestionar el cumplimiento de los cronogramas de surtimiento de medicamento e insumos.	100%	
7	03	Notificación vía oficial de los insumos que incumplen con las características y especificaciones solicitadas	0%	
Riesgo **2019_04.- RECURSO HUMANO CAPACITADO DE MANERA INSUFICIENTE (DIR. SERVICIOS DE SALUD)**				
8	01	Concientizar al personal operativo sobre la importancia de la capacitación para mejorar la calidad en la atención medica	0%	**10%**

Reporte de avance trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos

9	02	Gestionar los recursos para la realización de las actividades de capacitación	0%	
10	03	Programar capacitaciones de forma escalonada y gestionar recurso financiero para la cobertura de incidencias para las actividades de capacitación	0%	
11	04	Difundir y hacer cumplir el reglamento de capacitación y las acciones que realiza la comisión mixta de enseñanza, capacitación e investigación	40%	
Riesgo **2019_05 RECURSO PRESUPUESTAL OTORGADO INSUFICIENTE PARA CUMPLIR OBJETIVOS INSTITUCIONALES (DIR. SERVICIOS DE SALUD)**				
12	01	Analizar la presupuestacion programada y que esta sea en base al histórico, actualizada de acuerdo a la inflación.	100%	**75%**
13	02	Gestionar el apego a la solicitud del gasto de operación anual	0%	
14	03	Gestionar el apego a la ley de transparencia federal	100%	
15	04	Dar a conocer la distribución de los recursos asignados por presupuesto y programa a cada unidad así como los criterios utilizados para la misma	100%	
Riesgo 2019_06 RESIDUOS PELIGROSOS BIOLOGICO INFECCIOSOS (RPBI) MANEJADOS FUERA DE LA NORMATIVIDAD (DIR. SERVICIOS DE SALUD)				
16	01	Implementar un comité de bioseguridad	0%	**60%**
17	02	Reforzar las actividades de capacitación al personal de salud y al personal responsable de la recolección interna	100%	
18	03	Gestionar a nivel central la supervisión del apego a la normatividad de la empresa externa	0%	
19	04	Gestionar el abastecimiento del equipo de bioseguridad para el personal recolector	100%	
20	05	Implementar un manual de contingencias en caso de accidente ocupacional	100%	
Riesgo 2019_07 IDENTIDAD JURIDICA OTORGADA INADECUADA (DIR. SERVICIOS DE SALUD- IEC)				
21	01	Revisar y reformar el reglamento interior de los servicios de salud específicamente a lo que se refiere al Instituto	0%	**0%**
22	02	Proponer al Ejecutivo del Estado la creación de un decreto para que el Instituto Estatal de Cancerología sea un organismo público descentralizado y cuente con identidad jurídica y patrimonio propios.	0%	
Riesgo 2019_08 EQUIPAMIENTO MEDICO OTORGADO A LAS UNIDADES EN CANTIDAD INSUFICIENTE. (DIR. SERVICIOS DE SALUD- IEC)				
23	01	Contratos vigentes para el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos médicos.	70%	**53%**
24	02	Compra de equipo médico con una planeación adecuada tomando en cuenta la vida medica de cada equipo	75	
25	03	Gestión de recursos para compra de equipo medico	65%	
26	04	Planeación para compra de equipo médico realizada a evidencia documental.	0%	
Riesgo 2019_09 ATENCIÓN MÉDICA DE ESPECIALIDAD ONCOLOGICA OTORGADA POR DEBAJO DE LOS ESTANDARES DE CALIDAD ESPERADO. (DIR. SERVICIOS DE SALUD- IEC)				
27	01	Solicitudes formales de atención de servicios en la unidad	90%	**90%**
Riesgo 2019_10 SERVICIOS MÉDICOS OTORGADOS SIN OBSERVAR EL MARCO NORMATIVO QUE GARANTICE LA EFECTIVIDAD, OPORTUNIDAD, SEGURIDAD Y CALIDAD EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN MÉDICA (DIR. SERVICIOS DE SALUD)				
28	01	Gestionar la contratación de Médicos Generales o Familiares para los centros de salud que actualmente son atendidos exclusivamente por pasantes, con base a criterios epidemiológicos, demográficos y sociales, de acuerdo a la disponibilidad presupuestal correspondiente, mediante un programa de fortalecimiento al primer nivel de atención.	90%	**95%**
29	02	Elaborar un Plan de Contingencia realizando una priorización de establecimientos	100%	

Reporte de avance trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos

		de salud con base en criterios de productividad, epidemiológicos y de impacto social para dirigir las acciones correctivas necesarias para alcanzar los estándares de acreditación y/o re acreditación. Elaborar los registros de hallazgos para su seguimiento, con base en infraestructura, equipo médico, mobiliario y recursos físico-financieros necesarios para alcanzar la puntuación requerida y conservar los estándares de acreditación necesarios para solventar la evaluación. Gestionar y aplicar los recursos necesarios para cumplir con los criterios de Acreditación y/o Re acreditación en los plazos establecidos en el Manual de Acreditación.		
Riesgo 2019_11 INVESTIGACIÓN PARA LA SALUD REALIZADA SIN OBSERVAR EL MARCO NORMATIVO VIGENTE (DIR. SERVICIOS DE SALUD)				
30	01	Elaborando manuales de organización y procedimientos para el proceso de investigación para la salud con alcance institucional.	90%	**95%**
31	02	Dando a conocer a las Unidades Médicas, y requiriendo su observancia obligatoria, el papel rector de la SCES en materia de investigación para la salud.	100%	
Riesgo 2019_12 METAS DEL PLAN ANUAL DE TRABAJO (PAT) PROGRAMADAS DE MANERA DEFICIENTE (DIR. SERVICIOS DE SALUD)				
32	01	Realizar evaluación trimestral de los indicadores programados y solicitar la corrección de metas en el momento programado por la Plataforma del SIAFFASPE	100%	**96.6%**
33	02	Realizar un ejercicio de programación estatal de acuerdo a la productividad histórica y enviarlo a nivel federal para su consideración.	100%	
34	03	Notificar vía oficial a las jurisdicciones sanitarias sus metas del próximo año para su distribución y seguimiento	90%	
Riesgo 2019_13 SUBEJERCICIO DEL PRESUPUESTO AFASPE RAMO 12 Y ANEXO IV (DIR. SERVICIOS DE SALUD)				
35	01	Trabajar protocolo para ingreso de solicitudes de compra en conjunto con área administrativa	30%	**47.5%**
36	02	Establecer estándares mínimos para el llenado de la ficha técnica	50%	
37	03	Realizar un análisis y posteriormente la corrección del consumo promedio mensual de los insumos y materiales de acuerdo a su vida media	50%	
38	04	Solicitar capacitación en normatividad vigente desde el punto de vista administrativo.	60%	
Riesgo 2019_14 ATENCION MÉDICA OTORGADA EN UNIDADES DE PRIMER NIVEL DEFICIENTE (DIR. SERVICIOS DE SALUD)				
39	01	Gestionar al área de Recursos Laborales y Dirección Administrativa, completar la plantilla laboral necesaria para la atención de los usuarios.	50%	**50%**
40	02	Tramitar a Dirección Administrativa la Ampliación y/o apertura de unidades de salud así como la contratación de recurso humano suficiente para la atención de los usuarios.	50%	
Riesgo 2019-15 PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO REALIZADO CON VICIOS EN EL PROCESO QUE INVALIDEN EL ACTO DE AUTORIDAD. (COESPRIS)				
41	01	Fortalecer la capacitación técnica del personal de ventanilla de los Centros Integrales de Servicios de la Comisión Estatal de Protección contra Riesgos Sanitarios, Jurisdicciones y centros municipales.	100%	**99%**
42	02	Capacitación y retroalimentación con los responsables de proceso, personal operativo y personal involucrado.	100%	
43	03	Fortalecer la capacitación técnica del personal involucrado en el proceso de vigilancia sanitaria y establecer un programa de supervisiones a las jurisdicciones sanitarias, con el fin de homogeneizar los criterios operativos.	100%	
44	04	Elaborar el programa de supervisión a las jurisdicciones sanitarias	100%	

Reporte de avance trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos

45	05	Ejecutar los planes de calidad del proceso de vigilancia	95 %	
Riesgo 2019-16 SERVIDORES PÚBLICOS SOBORNADOS POR LOS REGULADOS A CAMBIO DE APLICAR FAVORABLEMENTE LA NORMATIVA SANITARIA EN SUS ESTABLECIMIENTOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS. (COESPRIS)				
46	01	Aplicar nuevamente los procesos documentados y retomar la capacitación de inducción al puesto	95%	**98.75**
47	02	Capacitación en las facultades y competencias de la COESPRIS.	100%	
48	03	Aplicar la Ley de Responsabilidades de los Servicios Públicos y la Ley de Responsabilidades Administrativas al interior de la COESPRIS.	100%	
49	04	Proponer la homologación de salarios con relación a las funciones que desempeñan.	100%	
Riesgo 2019-17 BIENES E INSUMOS ADQUIRIDOS DE MANERA EXTEMPORÁNEA. (COESPRIS)				
50	01	Elaboración de programa de actividades con las jurisdicciones sanitarias. Supervisión de las actividades de los proyectos prioritarios	100%	**90%**
51	02	Fortalecer la gestión para que las adquisiciones de los insumos se realicen de manera oportuna para mantener la cobertura de vigilancia sanitaria	100%	
52	03	Gestionar ante el área correspondiente la atención oportuna de los oficios de solicitud de mantenimiento preventivo y/o correctivo	100%	
53	04	Gestionar ante el área correspondiente la atención oportuna de los oficios de solicitud de insumos.	100%	
54	05	Supervisar la ejecución del proceso documentado para medir su efectividad y en caso de requerirse realizar la actualización correspondiente.	50%	
Riesgo **2019-18 PACIENTES EN TRATAMIENTO RESIDENCIAL ATENDIDOS POR DEBAJO DE LOS STANDARES DE CALIDAD (CECA)**				
55	01	Tener comunicación interna con las instancias involucradas en los procedimientos administrativos	0%	**0%**
56	02	Capacitación del personal para la atención de enfermos adictos y actividades que le sean afines, de conformidad con las disposiciones aplicables	0%	
57	03	Gestionar psicólogos, médicos, vigilante y trabajo social ante la subdirección de recursos humanos	0%	
R iesgo 2019-19 PRESUPUESTO DEL RAMO XII OTORGADO DE MANERA INSUFICIENTE(CECA)				
58	01	Elaborar programa anual de visitas	100%	**100%**
59	02	Dar mantenimiento preventivo a los vehículos	100%	
60	03	Dar mantenimiento a los recursos Técnicos	100%	
Riesgo 2019-20 PROGRAMA ANUAL OPERADO DE MANERA INEFICIENTE (CONSEJO DE SALUD)				
61	01	La emisión de los oficios de invitación a sesión por el Secretario Técnico a los Consejeros los cuales serán enviados a cada titular de la institución que representan de manera personalizada con antelación para asistir ha dicho evento.	20%	**20%**
Riesgo 2019-21 REGLAMENTO INTERNO SIN VALIDEZ OFICIAL Y OPERAR DE MANERA INEFICIENTE. (CONSEJO DE SALUD)				
62	01	La emisión de los oficios de invitación a sesión por el Secretario Técnico a los Consejeros los cuales serán enviados a cada titular de la institución que representan de manera personalizada con antelación para asistir ha dicho evento.	20%	**20%**
Riesgo 2019-22 ACUERDOS OPERADOS INEFICIENTEMENTE. (CONSEJO DE SALUD)				
63	01	Elaboración de la minuta en el transcurso de la sesión y que esta sea firmada por los Consejeros que asisten al evento, de lo cual se les otorgara copia con los tiempos de cumplimiento de los acuerdos.	20%	**20%**

Reporte de avance trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos

Riesgo 2019-23 CONSTANCIAS DE TRABAJADORES EMITIDAS CON ERRORES DE DATOS (DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN)				
64	01	Implementar controles para verificar datos de los trabajadores	100%	**95%**
65	02	Implementar la elaboración automática de constancias por medio electrónico o del propio sistema de consulta	90%	
66	03	Implementar la elaboración automática de constancias por medio electrónico o del propio sistema de consulta	90%	
67	04	Solicitar a la persona que presente documentos en los cuales se constate la información requerida para poder entregarle una constancia	100%	
Riesgo 2019-24 PAGOS A TRABAJADORES EMITIDOS SIN QUE HAYAN LABORADO EN EL PERIODO A PAGADO (DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN)				
68	01	Elaborar oficio circular dirigidos a todos los administradores y jefes de recursos humanos de todas las unidades que conforman los servicios de salud del estado de colima, indicándoles que cualquier movimiento que afecte en el sueldo de los trabajadores se debe de notificar a la subdirección de recursos humano en tiempo y forma, en caso de no hacerlo, la responsabilidad de la acción y omisión será de la unidad	100%	**87.5%**
69	02	Informar a los trabajadores los plazos que en base a la normatividad vigente tiene para presentar los documentos correspondientes a sus incidencias, como la justificación de faltas, notificación de licencias sin goce de sueldo, licencias con sueldo, bajas temporales o bajas definitivas	100%	
70	03	Verificar la vigencia de los contratos o movimientos del personal en conjunto con la unidad de responsable de cada uno de los trabajadores.	50%	
71	04	Adecuada coordinación entre los departamentos que integran la subdirección de recursos humanos, para que la información sea aplicada de forma correcta y oportuna	100%	
Riesgo 2019-25 PAGOS A TERCEROS INSTITUCIONALES Y A EMPRESAS CON CONVENIO OPERADOS FUERA DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS (DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN)				
72	01	Revisión y análisis de la información a pagar	100%	**80%**
73	02	Supervisión por el jefe inmediato de los reportes emitidos por el sistema de nómina para descartar posibles errores en la información.	100%	
74	03	Establecer un calendario de pagos y apegarse al mismo, para el trámite de pagos de forma ordenada	100%	
75	04	Implementar un sistema informático eficiente para la generación veraz y oportuna	50%	
76	05	Supervisión, análisis de la información, con el apoyo de herramientas informáticas y con un control interno más eficiente.	50%	
Riesgo 2019-26- EXPEDIENTE DE TRABAJADORES CON EXTRAVIO DE DOCUMENTOS (DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN)				
77	01	Capacitar al personal en el manejo de archivo y expedientes	50%	**75%**
78	02	Adquirir equipos de cómputo y sistemas para el manejo de expedientes (	50%	
79	03	Determinar un lugar idóneo para el resguardo de expedientes y controlado por un responsable	100%	
80	04	Adquirir el material suficiente y necesario para el manejo de expedientes	100%	
Riesgo 2019-27 INSUMOS MAL ALMACENADOS, INSUMOS EN SOBREEXISTENCIA, E INSUMOS EN DESABASTO. (DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN)				
81	01	Capacitación del personal. Plan de programas de capacitación anual	40%	**80%**
82	02	Coordinación y buen manejo de la información 8	100%	
83	03	Campañas de promoción de insumos (	100%	

Reporte de avance trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos

Riesgo 2019-28 INSUMOS MAL ENTREGADOS A LA UNIDAD SOLICITANTE (DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN)				
84	01	No hay surtimiento hasta que la requisición se entregue en tiempo y forma	100%	**80%**
85	02	Capacitación de personal	40%	
86	03	Capacitación de personal	100%	
Riesgo 2019-29 EXPRESA EL INCUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS DE LAS OBLIGACIONES EN LAS FECHAS CORRESPONDIENTES (DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN)				
87	01	Hacer una planeación para cumplir con los compromisos en forma y en tiempo.	100%	**81.3%**
88	02	Enviar en tiempo y forma la documentación	100%	
89	03	Manejar una programación de pagos y seguimientos con las áreas involucradas	90%	
90	04	Renovación del equipo y compra del servicio de internet(	35%	
Riesgo 2019_30 REGISTROS DE INFORMACIÓN UTILIZADOS CON RIESGO DE PERDIDA (DIRECCIÓN DE SERVICIOS)				
91	01	Gestionar el cambio de equipos de cómputo o en su defecto la actualización de los mismos	100%	**100%**
92	02	Gestionar la actualización de las versiones del expediente clínico electrónico	100%	
93	03	Gestionar el software necesario para el acceso a la información en red	100%	
94	04	Gestionar calendario de mantenimiento por parte del departamento estatal de informática.	100%	

* **Por cada acción de mejora.**

b).- En su caso, la descripción de las principales problemáticas que obstaculizaron el cumplimiento de las acciones de mejora reportadas en proceso y propuestas de solución para consideración del Comité u Órgano de Gobierno, según corresponda:

- El principal problema es que las áreas realizan un seguimiento parcial de los riesgos y no existe total comprensión del alcance de esta metodología.

c).- 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:

- Se retomaron en este ejercicio los riesgos que quedaron pendientes de atender en el ejercicio 2018.
- El retraso respecto a la entrega del primer trimestre 2019, se atribuye al cambio de en la Secretaria de Salud, lo cual impidió la celebración del COCODIT.

Colima, Col, 19 de agosto de 2019.

Reporte de avance trimestral del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos

Coordinador de Control Interno
Elaboró

C.P. Norma Virginia Quesada Rodríguez
Jefatura de Intervenciones Administrativas

Titular del Órgano Fiscalizador
Revisó

Lic. Jesús Alejandro Silva López
Titular del Órgano Interno de Control de los Servicios de Salud del Estado de Colima

NOTA.- *Este reporte trimestral se encuentra sujeto a la aprobación del Comité de Control de Desempeño Institucional y de Tecnologías de los Servicios de Salud del Estado de Colima.*