

ACUSE

“2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución de los Estados Unidos Mexicanos”

CCINSHAE- DGAVRH-DRC- 11 -2017.
Ciudad de México, a 30 noviembre de 2017.

LIC. JOSÉ LUIS IBARRA GIL
ENLACE DE CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL
Lleja 7, Col. Juárez, DELEGACIÓN Cuauhtémoc,
Ciudad de México, C.P. 06600



En el seguimiento y cierre de las actividades que integran el Programa de Trabajo de Control Interno de la CCINSHAE, se envía archivo que contiene en formato PDF, la Matriz de Evaluación del PTCI al cierre del ejercicio 2017, debidamente firmada por el enlace del PTCI en la CCINSHAE así como por el Titular de la misma.

Es importante mencionar que conforme a sus instrucciones, el archivo antes mencionado en PDF y formato Excel, fueron subidos correctamente en la herramienta digital de seguimiento del PTCI, en la columna de octubre-noviembre, el pasado 28 de noviembre 2017, para cubrir los elementos 8, 18 y 33 de dicha herramienta.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


DR. FEDERICO MONTES CRUZ.
DIRECTOR DE RELACIONES COMERCIALES
ENLACE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS DE LA CCINSHAE



C.c.p. **Dr. Guillermo M. Ruíz-Palacios y Santos.** Titular de la C.C.I.N.S.H.A.E.-
Presente
Mtro. Ricardo López Loya.- Director General Adjunto de Administración y Finanzas.- C.C.I.N.S.H.A.E.-
Presente.
Lic. Eva Simancas Cruz.- Directora General Adjunta de Vinculación y Referencia Hospitalaria.-

COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

SALUD	Sistema de Control Interno Institucional Evaluación 2017	Entrega y suficiencia de la evidencia						DEFICIENCIA IDENTIFICADA Y GRAVIAZ CALZ DE LA MISMA	MEJORA PROPUESTA PARA ATENDER DEFICIENCIA
		No está formalizada 1	Está formalizada 2	Está Operando 3	Se Supervisa 4	Es Eficaz y eficaz 5	Está Actualizada 6		
	Lineamientos de control a evaluar Ambiente de control.								
1	Los planes de control deben ser elaborados por el personal que ejecutará las actividades de control y supervisión de la misma. COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD					6	1. ORDENONCE DE DINAMICA DE TRABAJO PARA EL 2017. 2. PLAN DE CONTROL PARA EL 2017. 3. PAGINA WEB DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA DAR A CONOCER EL PAT 2017.		
2	Los planes de control deben ser elaborados por el personal que ejecutará las actividades de control y supervisión de la misma. COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD					6	1. DIAGNOSIS EN LA PAGINA WEB DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA DAR A CONOCER EL AVANCE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2017. 2. PLAN DE CONTROL PARA EL 2017. 3. PAGINA WEB DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA DAR A CONOCER EL AVANCE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2017.		
3	La institución cuenta con un Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés formalmente establecido para difundir y resar el cumplimiento del Código de Ética y de Conducta. COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD					6	1. ORDENONCE DE DINAMICA DE TRABAJO PARA EL 2017. 2. PLAN DE CONTROL PARA EL 2017. 3. PAGINA WEB DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA DAR A CONOCER EL AVANCE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2017.		
4	Se aplica el marco de referencia al alto, encuesta de clima organizacional. COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD					6	1. ORDENONCE DE DINAMICA DE TRABAJO PARA EL 2017. 2. PLAN DE CONTROL PARA EL 2017. 3. PAGINA WEB DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA DAR A CONOCER EL AVANCE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2017.		
5	La institución cuenta con un Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés formalmente establecido para difundir y resar el cumplimiento del Código de Ética y de Conducta. COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD					6	1. ORDENONCE DE DINAMICA DE TRABAJO PARA EL 2017. 2. PLAN DE CONTROL PARA EL 2017. 3. PAGINA WEB DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA DAR A CONOCER EL AVANCE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2017.		
6	Los planes de control deben ser elaborados por el personal que ejecutará las actividades de control y supervisión de la misma. COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD					6	1. ORDENONCE DE DINAMICA DE TRABAJO PARA EL 2017. 2. PLAN DE CONTROL PARA EL 2017. 3. PAGINA WEB DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA DAR A CONOCER EL AVANCE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2017.		
7	Los planes de control deben ser elaborados por el personal que ejecutará las actividades de control y supervisión de la misma. COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD					6	1. ORDENONCE DE DINAMICA DE TRABAJO PARA EL 2017. 2. PLAN DE CONTROL PARA EL 2017. 3. PAGINA WEB DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA DAR A CONOCER EL AVANCE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2017.		
8	Los planes de control deben ser elaborados por el personal que ejecutará las actividades de control y supervisión de la misma. COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD					6	1. ORDENONCE DE DINAMICA DE TRABAJO PARA EL 2017. 2. PLAN DE CONTROL PARA EL 2017. 3. PAGINA WEB DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA DAR A CONOCER EL AVANCE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2017.		
9	Los planes de control deben ser elaborados por el personal que ejecutará las actividades de control y supervisión de la misma. COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD					6	1. ORDENONCE DE DINAMICA DE TRABAJO PARA EL 2017. 2. PLAN DE CONTROL PARA EL 2017. 3. PAGINA WEB DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA DAR A CONOCER EL AVANCE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2017.		
10	Los planes de control deben ser elaborados por el personal que ejecutará las actividades de control y supervisión de la misma. COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD					6	1. ORDENONCE DE DINAMICA DE TRABAJO PARA EL 2017. 2. PLAN DE CONTROL PARA EL 2017. 3. PAGINA WEB DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA DAR A CONOCER EL AVANCE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2017.		
11	Los planes de control deben ser elaborados por el personal que ejecutará las actividades de control y supervisión de la misma. COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD					6	1. ORDENONCE DE DINAMICA DE TRABAJO PARA EL 2017. 2. PLAN DE CONTROL PARA EL 2017. 3. PAGINA WEB DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA DAR A CONOCER EL AVANCE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2017.		
12	Los planes de control deben ser elaborados por el personal que ejecutará las actividades de control y supervisión de la misma. COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD					6	1. ORDENONCE DE DINAMICA DE TRABAJO PARA EL 2017. 2. PLAN DE CONTROL PARA EL 2017. 3. PAGINA WEB DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA DAR A CONOCER EL AVANCE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2017.		

COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

SISTEMA DE CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL
Evaluación 2017

Elemento de control a evaluar	Eficacia y eficiencia de la evidencia						DEBIDA IDENTIFICACION Y CAUSA BASO DE LA MISMA	EVIDENCIAS (Nombre y descripción)	MEDIDA PROPUESTA PARA ATENDER DEBIDA
	No está formalizada	Está formalizada	Está operando	Se supervisa	Es eficiente y eficaz	Está actualizada			
Actividades de Control:									
13. Se reflexiona y atiende: las acciones de control que se realizan y se ejecutan y, respecto de los resultados de cada proceso, se elabora un informe de control que se actualiza con base en los datos de los procesos, con el fin de contar con información actualizada para el análisis de los datos.						6	1. OFICIO DIRIGIDO A LA LIC. MARCELA MADRANO, SE ENVALENTA EL OFICIO 2017 DEL PAT 2017 EN LA CONSHALE.		
14. Se reconocen: el avance alcanzado en la ejecución de control en cada proceso, de la siguiente manera: las metas alcanzadas con base en el cumplimiento de los objetivos de los procesos.						6	1. CONBEO DONDE SE DIRIGIÓ LA PUBLICACION DEL PAT 2017. 2. PAGINA WEB DEL PAT 2017 EN LA CONSHALE PARA LA CONFORMACION DE DIRECTORES PARA DAR A CONOCER EL PAT 2017. 4. DIFUSION EN LA PAGINA WEB DE LA CONSHALE DEL PAT 2017. 5. GRABACA DE GANTT CON EL AVANCE AL PRIMER SEMESTRE PAT 2017.		
15. Se tienen en cuenta: los antecedentes y el historial del proceso, que incluye la historia de los resultados y se actúan la respuesta en el cumplimiento de los objetivos y metas de los procesos.						6	1. CONBEO DONDE SE DIRIGIÓ LA PUBLICACION DEL PAT 2017. 2. DIFUSION DEL PAT 2017 EN LA PAGINA WEB DE LA CONSHALE PARA LA CONFORMACION DE DIRECTORES PARA DAR A CONOCER EL PAT 2017. 4. DIFUSION EN LA PAGINA WEB DE LA CONSHALE DEL PAT 2017. 5. GRABACA DE GANTT CON EL AVANCE AL PRIMER SEMESTRE PAT 2017.		
16. Se tienen actualizadas: actividades de control, resultados, avances o retrocesos, en la ejecución de los procesos.					3		1. FORMATO DE CUADRO DE ANALISIS Y EVALUACION DE PROCESOS.		
17. Se establece: en los procesos establecidos para identificar y atender la causa raíz de las observaciones determinadas por la Dirección de Investigación, con el fin de evitar la reincidencia de los errores.					3		1. FORMATO DE CUADRO DE ANALISIS Y EVALUACION DE OBSERVACIONES.		
18. Se determinan: los niveles de riesgo de los procesos de control interno, considerando los riesgos de fraude, de mayor importancia, a efectos de evaluar los resultados e implementar un programa de trabajo de control interno en los departamentos y laboratorios.						6	1. MATRIZ DE EVALUACION RTO AL CENTRO DEL EJERCICIO 2017, FARMACIA Y LABORATORIOS DE ANALISIS PARA EL TITULAR DE LA CONSHALE.		
19. Se evalúan y actúan: en los procesos los puntos de control, presentaciones, notificaciones, requerimientos y cumplimiento de planes.					3		1. FORMATO DE CUADRO DE ANALISIS Y EVALUACION DE PROCESOS.		
20. Se recomendaron y actuó: de los Comités Institucionales, relacionados con cada proceso, la planificación y ejecución de los Comités Institucionales en el ámbito de competencia.					3		1. RELACION DE COMITÉS A LOS QUE ASISTE LA REPRESENTACION DE LA CONSHALE.		
21. Existen y operan: en los procesos actividades de control de riesgos, mediante el uso de TIC's.					3		1. BITACORA DE REALIZACION DE RESPALDOS/SUPERVISION DE INFORMACION. 2. CUADRO DE MONITOREO DE RIESGOS AUTOMATIZADOS EN EL PROCESO DE SEGUROS HUMANOS.		
22. Se determinan y evalúan: los resultados de los TIC's en los departamentos y áreas de proceso, considerando los resultados de los indicadores, los costos y el impacto que se tienen.					3		1. OFICIO DIRIGIDO AL TITULAR DE LA DOTI, DONDE SE DETALLA EL PROYECTO "NUNCA CONSHALE". 2. CUADRO DESCRIPTIVO DE LOS INDICADORES DE SEGUROS HUMANOS.		
23. En la operación y puesta en marcha: de los procesos de control interno, se tienen en cuenta los resultados de los procesos de control interno, con el fin de evaluar los resultados e implementar un programa de trabajo de control interno en los departamentos y laboratorios.						6	1. CONBEO DE SOLICITUD DE BAMA DE USUARIOS. 2. FORMATOS DE CONCORDANCIA DE NO SOLICUDOS DE BAMA DE USUARIOS. 3. SUBSISTEMAS DE INFORMACIONAL.		
24. Se cumplen: con las políticas y disposiciones establecidas para la Estrategia Digital Nacional en los procesos de gobierno, organización y entrega, relacionada con la planeación, concertación y administración de bienes y servicios de TIC's y con la seguridad de la información. Institucional TIC's.									
Informes y Comunicar:									
25. Existen: en cada proceso de control interno, un mecanismo de información que permite la retroalimentación de los resultados de los procesos de control interno, con el fin de evaluar los resultados e implementar un programa de trabajo de control interno en los departamentos y laboratorios.						6	1. CONBEO DONDE SE DIRIGIÓ LA PUBLICACION DEL PAT 2017. 2. DIFUSION DEL PAT 2017 EN LA PAGINA WEB DE LA CONSHALE PARA LA CONFORMACION DE DIRECTORES PARA DAR A CONOCER EL PAT 2017. 4. DIFUSION EN LA PAGINA WEB DE LA CONSHALE DEL PAT 2017. 5. GRABACA DE GANTT CON EL AVANCE AL PRIMER SEMESTRE PAT 2017.		
26. Se tiene: implementado, en cada proceso un mecanismo de información que permite la retroalimentación de los resultados de los procesos de control interno, con el fin de evaluar los resultados e implementar un programa de trabajo de control interno en los departamentos y laboratorios.						6	1. OFICIO DE ENVIO DE LA CUENTA DE LA MANTENENCIA PUBLICA.		
27. Desde: del sistema de información de gestión de manera oportuna, suficiente y confiable, información sobre el estado de la situación contable y programático presupuestal del proceso.									

COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

SALUD Sistema de Control Interno Institucional Evaluación 2017	Estrategia y efectividad de la actividad						MEDIDA PROPUESTA PARA ATENDER DEBILIDAD
	1 No está formalizada	2 Está formalizada	3 Está Operando	4 Se Suplen	5 Es Eficiente y eficaz	6 Está Actualizada	
Elementos de control a evaluar							
38 Se garantiza el registro de todas las actividades, responsabilidades, compromisos y acciones acordadas en el marco del Sistema de Control Interno Institucional y de gestión de alta dirección en el Comité de Seguimiento, a fin de que se cumplan en tiempo y forma.					5		1.- RELACION DE COMITES A LOS QUE SE ASISTE LA REPRESENTACION DE LA IGONAPSE
39 Se tiene implantado un mecanismo específico para el registro, análisis y atención oportuna y suficiente de quejas y denuncias (Institucional) y							
40 Se cuenta con un sistema de información que de manera integral, oportuna y confiable permite a la alta dirección y, en su caso, al Órgano de gobierno realizar seguimiento y tomar decisiones (Institucional).							
Supervisión y Métricas Clave:							
31 Se realizan las acciones correctivas y preventivas que contribuyen a la eficiencia y eficacia de las operaciones, así como la reducción permanente de los costos operativos de control interno.					5		1.- FORMATO BAT DEL PID 2017 AL CUARTO TRIMESTRE 2017.
32 Con resultados de las actividades de monitoreo, focalizadas de seguimiento de riesgos de alta dirección, así como de las acciones de mitigación sobre Tecnología de la Información se utilizan para el control interno a fin de ser responsables y mejorar el proceso y					5		1.- FORMATO DE CUADRO DE ANALISIS Y EVALUACION DE ORGANIZACIONES
33 Se llevan a cabo evaluaciones del control interno de los procesos sustantivos y administrativos por parte del Titular de Administración, Dirección Médica y Dirección Ejecutiva de Operaciones para determinar la solidez y efectividad de los controles establecidos.						6	1.- MANEJO DE EVALUACION PID AL SERVIDOR PUBLICO 2017, FIRMADA POR EL ENLACE DEL PID Y POR EL TITULAR DE LA COMISIÓN

LABORO

 DR. GUILLERMO RUIZ FALQUEZ Y SAITES
 TITULAR DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD
 4369