

Matriz de Administración de Riesgos Institucional

AUTORIZO  
  
 JOSÉ ADRIÁN MEDINA AMARILLAS,  
 Titular de la Institución

SUPERVISÓ  
  
 CÉSAR SEGIFREDO DEL REAL MORA,  
 Coordinador de Control Interno  
 INTEGRÓ  
  
 EDUARDO VINICIO LÓPEZ GALINDO,  
 Enlace de Administración de Riesgos

Ramo Administrativo / Sector:

Institución:

I. EVALUACIÓN RIESGOS																	
No. de Riesgo	Unidad Administrativa	Alineación a Estrategias, Objetivos, o Metas Institucionales		RIESGO	Nivel de decisión del Riesgo	Clasificación del Riesgo		FACTOR				Posibles efectos del Riesgo	Valoración Inicial			¿Tiene controles?	No.
		Selección	Descripción			Selección	Especificar Otro	No. de Factor	Descripción	Clasificación	Tipo		Grado Impacto	Probabilidad Ocurrencia	Cuadrante		
2023-1	Subdirección General de Salud	Meta	Garantizar la cobertura y acceso a la atención médica a toda la población de responsabilidad mediante consultas en unidades de primer nivel del estado	Cobertura de la atención médica garantizada de manera limitada.	Estratégico	Salud		1.1	Personal insuficiente en las unidades de primer nivel del estado	Humano	Interno	Aumento en la movilidad de las enfermedades de salud pública de importancia para el Estado	7	8	I	SI	1.1.1
								1.2	Demanda de atención médica de primer nivel en zonas de difícil acceso o apartadas	Entorno	Externo					NO	
2023-2	Dirección de Administración	Meta	Lograr la disponibilidad de las claves de medicamento correspondiente al plan de abasto	Disponibilidad de claves de medicamento obtenida de manera limitada.	Directivo	Administrativo		2.1	Plan de abasto no incluye todas las claves que se necesitan para la prestación de los servicios que ofrece el ISESALUD	Técnico-Administrativo	Interno	Retraso en el abastecimiento de insumos médicos en las unidades médicas, así como al usuario	9	9	I	NO	
								2.2	Proveedor INSABI no surte conforme el calendario solicitado en el AAMATES 2023	Técnico-Administrativo	Externo					SI	2.2.1
2023-3	Subdirección General de Administración	Meta	Proporcionar servicios de administración eficientes para lograr la satisfacción de las distintas unidades de salud en el estado	Servicios de administración proporcionados de manera deficiente	Estratégico	Administrativo		3.1	Organización y coordinación ineficientes en la prestación de servicios	Financiero-Presupuestal	Interno	Disminución en la efectividad, accesibilidad y utilización de los servicios.	10	8	I	SI	3.1.1
								3.2	Falta de control en el padrón de los bienes muebles	Técnico-Administrativo	Interno					SI	3.2.1
																	3.2.2
2023_4	Dirección de Atención Médica	Meta	Garantizar la cobertura y acceso a la atención médica a toda la población de responsabilidad mediante consultas en unidades de primer nivel del estado	Cobertura de la atención médica garantizada de manera limitada.	Directivo	Salud		4.1	Personal no capacitado en las unidades de primer nivel	Humano	Interno	Aumento en la movilidad de las enfermedades de salud pública de importancia para el Estado	8	7	I	SI	4.1.1
								4.2	Unidades de primer nivel de atención con menor eficiencia de lo programado	Entorno	Externo					SI	4.2.1
2023-5	Dirección de Salud Pública	Meta	Realizar evaluación del desempeño de los programas de salud en el Estado	Evaluación del desempeño de programas de salud en el Estado realizada de manera deficiente.	Directivo	Administrativo		5.1	No se cuenta con una metodología adecuada en base a indicadores de impacto para la evaluación correcta de los programas	Técnico-Administrativo	Interno	Medición inexacta sobre los logros de los programas que orienten hacia las acciones de mejora en los procesos de atención a la salud	5	7	II	SI	5.1.1
2023-6	Dirección de Finanzas	Meta	Cumplir con los informes de avance de la gestión, correspondiente al ejercicio fiscal 2023	Informes de avance de la gestión elaborados de manera incompleta	Directivo	Administrativo		6.1	Falta de actualización de los sistemas presupuestales y contables	Financiero-Presupuestal	Externo	Observaciones por parte de los órganos de fiscalización	10	8	I	SI	6.1.1

Matriz de Administración de Riesgos Institucional

II. EVALUACIÓN DE CONTROLES								III. VALORACIÓN DE RIESGOS VS. CONTROLES		IV. MAPA DE RIESGOS 2023				Estrategia para Administrar el Riesgo	
No. de Riesgo	CONTROL		Determinación de Suficiencia o Deficiencia del Control					Riesgo Controlado Suficientemente	Valoración Final		UBICACIÓN EN CUADRANTES				
	Descripción	Tipo	Está Documentado	Está Formalizado	Se Aplica	Es Efectivo	Resultado de la determinación del Control		Grado de Impacto	Probabilidad de Ocurrencia	I	II	III		IV
2023-1	Cobertura de núcleos funcionales en las unidades de primer nivel de acuerdo a la capacidad de contratación	Preventivo	NO	NO	SI	SI	Deficiente	NO	7	8	I				REDUCIR EL RIESGO
2023-2								NO	9	9	I				REDUCIR EL RIESGO
	Reporte mensual de lo que se debiera entregar contra lo que se entregó	Detectivo	NO	NO	SI	SI	Deficiente								
2023-3	Minutas de seguimiento de acuerdos en temas administrativos y presupuestales	Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente	SI	7	6	I				REDUCIR EL RIESGO
	Programa Anual del Inventario Físico en cada unidad administrativa	Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente								
	Recepción y distribución de bienes adquiridos	Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente								
2023_4	Constancias de capacitaciones al personal de salud	Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente	SI	6	5				IV	REDUCIR EL RIESGO
	Reportes mensuales de productividad de las unidades de primer nivel de atención	Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente								
2023-5	Matriz de indicadores	Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente	SI	4	6		II			REDUCIR EL RIESGO
2023-6	Solicitud de reportes de orden de servicio	Correctivo	NO	NO	SI	SI	Deficiente	NO	10	8	I				REDUCIR EL RIESGO

Matriz de Administración de Riesgos Institucional

V. ESTRATEGIAS Y ACCIONES	
No. de Riesgo	Descripción de la(s) Acción(es)
2023-1	1. Vigilar la contratación y cobertura de personal suficiente en las unidades de primer nivel.
	1. Ofrecer atenciones de salud básicas a través de centros de salud móviles.
2023-2	1. Llevar a cabo reuniones en donde el área administrativa solicita al área médica exponga y entregue formalmente el plan de abasto 2023. 2. Realizar reuniones bimestrales en donde se revisará que lo plasmado en el plan de abasto se encuentre disponible en los almacenes. 3. Verificar la existencia en almacenes de lo que ha surtido el proveedor INSABI. 4. Verificar la existencia en almacenes de lo adquirido mediante diversos procesos de adquisición por necesidades específicas que no se incluyeron en el plan de abasto.
	1. Informar a la Subdirección General de Administración para que se realicen las gestiones en las oficinas centrales del INSABI, coordinación de abasto a fin de informar al ISESALUD las fechas de surtimiento de las claves pendientes.
2023-3	1. Llevar a cabo reuniones convocadas por la Subdirección de Administración en donde se involucren Directores de Área, Jefes de Departamento y Coordinadores. 2. Seguimiento a los acuerdos tomados en las reuniones de trabajo.
	1. Realizar el inventario físico de los bienes en apego al programa de trabajo. 2. Actualizar los resguardatarios en la base de datos, recabar la firma del resguardo. 3. Registrar oportunamente las altas y bajas en el padrón de bienes muebles. 4. Realizar la conciliación permanentemene contable y el activo fijo.
2023_4	1. Calendarización de capacitaciones mediante Programa Anual de Capacitación.
	1. Informe mensual de productividad de las consultas en las unidades de primer nivel de atención.
2023-5	1. Seleccionar los indicadores adecuados para evaluar los componentes de los programas.
2023-6	1. Turnar correos electrónicos al área de soporte técnico en donde se reportan las fallas del sistema.



Autorizó

Supervisó

Integró  
EDUARDO VIJICÓ LÓPEZ GALINDO

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Valor de Impacto	Valor de Probabilidad	Cuadrante	Estrategia	No. Factor de Riesgo	Factor de Riesgo	Descripción de la acción de control	Unidad Administrativa	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Medios de verificación
2023-1	Cobertura de la atención médica garantizada de manera limitada.	7	8	I	REDUCIR EL RIESGO	1.1	Personal insuficiente en las unidades de primer nivel del estado	1. Vigilar la contratación y cobertura de personal suficiente en las unidades de primer nivel.	Subdirección General de Salud	Dr. Néstor Saúl Hernández Milán - Subdirector General de Salud	01/02/2023	31/10/2023	Oficios de seguimiento
						1.2	Demanda de atención médica de primer nivel en zonas de difícil acceso o apartadas	1. Ofrecer atenciones de salud básicas a través de centros de salud móviles.	Subdirección General de Salud	Dr. Néstor Saúl Hernández Milán - Subdirector General de Salud	01/02/2023	31/10/2023	Informes de productividad
2023-2	Disponibilidad de claves de medicamento obtenida de manera limitada.	9	9	I	REDUCIR EL RIESGO	2.1	Plan de abasto no incluye todas las claves que se necesitan para la prestación de los servicios que ofrece el ISESALUD	1. Llevar a cabo reuniones en donde el área administrativa solicita al área médica exponga y entregue formalmente el plan de abasto 2023. 2. Realizar reuniones bimestrales en donde se revisará que lo plasmado en el plan de abasto se encuentre disponible en los almacenes. 3. Verificar la existencia en almacenes de lo que ha surtido el proveedor INSABI. 4. Verificar la existencia en almacenes de lo adquirido mediante diversos procesos de adquisición por necesidades específicas que no se incluyeron en el plan de abasto.	Dirección de Administración	Ing. David Ignacio Huerta Cota Director de Administración	01/02/2023	31/10/2023	Minutas de seguimiento y acuerdos, orden del día, reportes mensuales de lo programado a entregar por INSABI contra entregas reales, reporte trimestral de las adquisiciones realizadas.
						2.2	Proveedoror INSABI no surte conforme el calendario solicitado en el AAMATES 2023	1. Informar a la Subdirección General de Administración para que se realicen las gestiones en las oficinas centrales del INSABI, coordinación de abasto a fin de informar al ISESALUD las fechas de surtimiento de las claves pendientes.	Dirección de Administración	Ing. David Ignacio Huerta Cota Director de Administración	01/02/2023	31/10/2023	Oficios y correos electrónicos de las gestiones realizadas por el ISESALUD ante las instancias del INSABI donde se le solicite el cumplimiento de las entregas
2023-3	Servicios de administración proporcionados de manera deficiente	7	6	I	REDUCIR EL RIESGO	3.1	Organización y coordinación ineficientes en la prestación de servicios	1. Llevar a cabo reuniones convocadas por la Subdirección de Administración en donde se involucren Directores de Área, Jefes de Departamento y Coordinadores. 2. Seguimiento a los acuerdos tomados en las reuniones de trabajo.	Subdirección General de Administración	LAE. César Segigfredo del Real Mora Subdirector General de Administración	01/02/2023	31/10/2023	Minutas de seguimiento, listas de asistencia y fotografías
						3.2	Falta de control en el padrón de los bienes muebles	1. Realizar el inventario físico de los bienes en apego al programa de trabajo. 2. Actualizar los resguardatarios en la base de datos, recabar la firma del resguardo. 3. Registrar oportunamente las altas y bajas en el padrón de bienes muebles. 4. Realizar la conciliación permanentemente contable y el activo fijo.	Subdirección General de Administración	LAE. César Segigfredo del Real Mora Subdirector General de Administración	01/02/2023	31/10/2023	Oficios de seguimiento al programa de trabajo, resguardos actualizados y firmados, reporte de registro en padrón, conciliación entre importe total del sistema de activos contra lo contabilizado.
2023_4	Cobertura de la atención médica garantizada de manera limitada.	6	5	IV	REDUCIR EL RIESGO	4.1	Personal no capacitado en las unidades de primer nivel	1. Calendarización de capacitaciones mediante Programa Anual de Capacitación.	Dirección de Atención Médica	Dr. Manuel de Jesús Franco Solano Director de Atención Médica	01/02/2023	31/10/2023	Programa Anual de Capacitación, listas de asistencia, carta descriptiva de capacitaciones
						4.2	Unidades de primer nivel de atención con menor eficiencia de lo programado	1. Informe mensual de productividad de las consultas en las unidades de primer nivel de atención.	Dirección de Atención Médica	Dr. Manuel de Jesús Franco Solano Director de Atención Médica	01/02/2023	31/10/2023	Reporte de consultas en las unidades de primer nivel
2023-5	Evaluación del desempeño de programas de salud en el Estado realizada de manera deficiente.	4	6	II	REDUCIR EL RIESGO	5.1	No se cuenta con una metodología adecuada en base a indicadores de impacto para la evaluación correcta de los programas	1. Seleccionar los indicadores adecuados para evaluar los componentes de los programas.	Dirección de Salud Pública	Dra. María Yolochitl Gómez Martínez Directora de Salud Pública	01/02/2023	31/10/2023	Informe de evaluación trimestral
2023-6	Informes de avance de la gestión elaborados de manera incompleta	10	8	I	REDUCIR EL RIESGO	6.1	Falta de actualización de los sistemas presupuestales y contables	1. Turnar correos electrónicos al área de soporte técnico en donde se reportan las fallas del sistema.	Dirección de Finanzas	C.P. Cecilia Edith Márquez Soto Directora de Finanzas	01/02/2023	31/10/2023	Correos electrónicos conteniendo el reporte de fallas del sistema