



ISSREEI
Instituto de Servicios
de Salud, Rehabilitación
y Educación Especial
e Integral

**INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD, REHABILITACIÓN Y
EDUCACIÓN ESPECIAL E INTEGRAL DEL ESTADO DE
COAHUILA**

REPORTE ANUAL DE COMPORTAMIENTO DE LOS RIESGOS 2023



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD, REHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL E INTEGRAL DEL ESTADO DE COAHUILA

I. FUNDAMENTO LEGAL

Con fundamento en el Modelo Estatal del Marco Integrado de Control Interno (MEMICI), publicado en el Periódico Oficial del Estado de Coahuila de Zaragoza el viernes 21 de abril del 2017, al Acuerdo por el que se emite el Manual Administrativo de Aplicación Estatal que establece las disposiciones en materia de Control Interno para el Estado de Coahuila de Zaragoza publicado en el Periódico Oficial el martes 6 de Noviembre de 2018 el cual establece en el Título Tercero Metodología de la Administración de Riesgos y en apego al compromiso adquirido por el Instituto de Servicios de Salud, Rehabilitación y Educación Especial e Integral del Estado de Coahuila y la Secretaría de Fiscalización y Rendición de Cuentas para la implementación del Sistema de Control Interno Institucional (SCII), se emite el presente reporte, con la finalidad de hacer constar los avances por parte del Instituto de Servicios de Salud, Rehabilitación y Educación Especial e Integral del Estado de Coahuila en materia de Administración de Riesgos.

II. ANTECEDENTE DEL ANÁLISIS DE RIESGOS DEL AÑO ANTERIOR

En el 2022, se aplicó la Metodología de Administración de Riesgos Institucionales a los objetivos establecidos por la institución, mediante la cual se determinaron los riesgos más relevantes respecto a los objetivos institucionales, considerando datos estadísticos, así como la experiencia de los servidores públicos participantes en el análisis.

Los riesgos, fueron evaluados conforme a su probabilidad de ocurrencia e impacto, cuyo análisis fue plasmado en una Matriz de Riesgos Institucional (MARI), de la cual derivó el Programa de Trabajo de Administración de Riesgos (PTAR) para el año 2023.

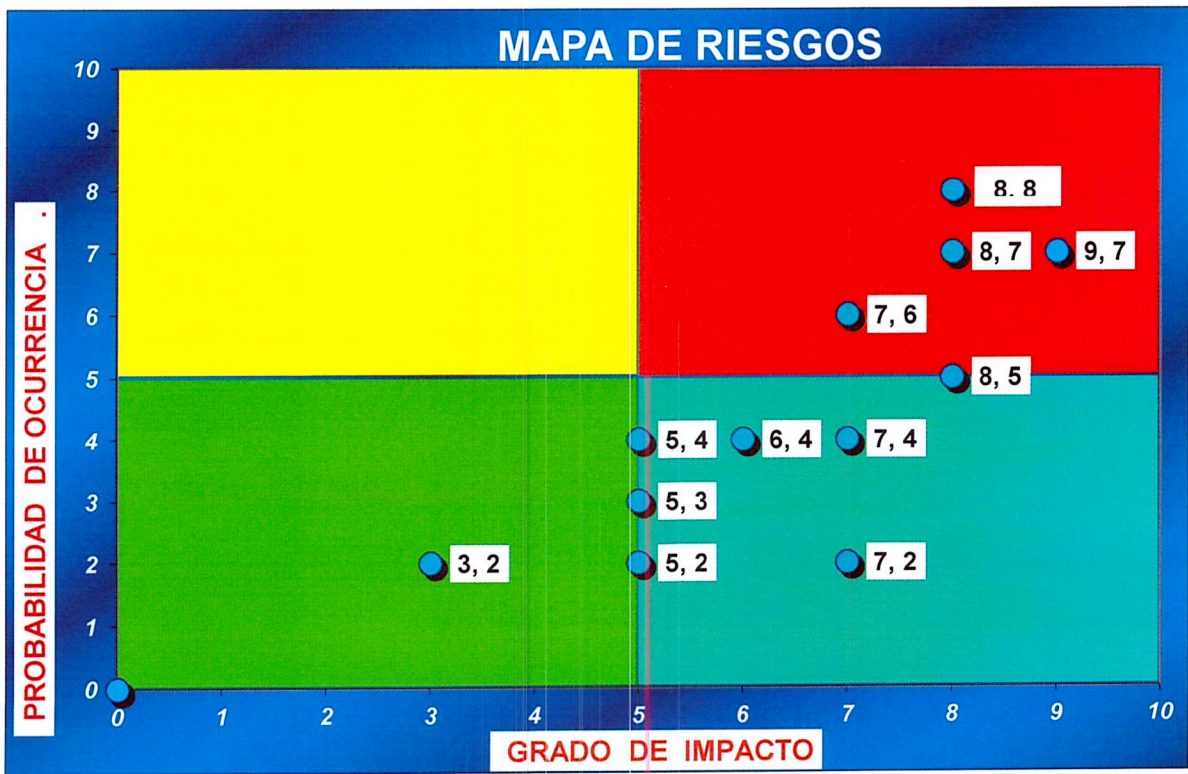
En la siguiente tabla se muestra el listado de riesgos identificados en 2022:

No. de Riesgo	RIESGO	III. VALORACIÓN DE RIESGOS VS. CONTROLES	
		Valoración Final	
		GRADO DE IMPACTO	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA
2022_1	No cumplir con las respuestas a las solicitudes de información	3	2
2022_2	Falta de seguimiento a quejas y/o sugerencias por parte de las Unidades Aplicativas del ISSREEI	5	3
2022_3	Que no exista un control actual de la documentación administrativa generada por el Instituto	5	2
2022_4	No tener Implementado el Tabulador de Sueldos para trabajadores del Instituto	8	5
2022_5	No contar con Manuales de Organización y Manuales de Procedimientos vigentes y actualizados	7	4
2022_6	No mantener en óptimas condiciones todo el equipo de cómputo.	5	4

**INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD, REHABILITACIÓN Y
 EDUCACIÓN ESPECIAL E INTEGRAL DEL ESTADO DE
 COAHUILA**

2022_7	Deficiencia en la captura de información y pago de las cuentas por pagar a proveedores	6	4
2022_8	No mantener la recuperación del pago de facturación generada por los servicios Subrogados	7	2
2022_9	No llevar a cabo los procedimientos de levantamiento y control de activo fijo e insumos conforme a los procedimientos específicos establecidos	7	4
2022_10	* No se logre brindar un servicio con calidad * NO se otorgue la acreditación y certificación de las unidades médicas a nuestro cargo con la consecuente falta de inclusión en los presupuestos federales necesarios para el desarrollo de los programas de atención médica indispensables que la ciudadanía necesita.	7	6
2022_11	No llevar a cabo los procedimientos de Adquisiciones de Bienes y contratación de Servicios en tiempo y forma, de acuerdo a la normatividad vigente en la materia	9	7
2022_12	No realizar el registro en la contabilidad de manera mensual los ingresos y egresos.	7	6
2022_13	Omisión de los procedimientos y normativa a la selección de personal.	8	7
2022_14	Inadecuado manejo de la información confidencial hacia otras áreas o fuera de la Institución.	7	2
2022_15	Demanda que conlleva pago de diversas prestaciones y/o responsabilidades ante el incumplimiento de algún mandato de autoridad.	8	8

A continuación se muestra el Mapa de Riesgos conforme a la información de la tabla anterior:



III. CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE TRABAJO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS (PTAR)

Conforme al Programa de Trabajo de Administración de Riesgos del 2022 y a los seguimientos trimestrales realizados, se dio cumplimiento al 98% de las acciones programadas.

Lo anterior, de acuerdo a las acciones realizadas, mismas que cuentan con evidencia de soporte, por lo que a continuación se hace mención a las acciones concluidas, así como aquellas no concluidas y/o iniciadas en el periodo establecido.

A) Acciones Concluidas

RIESGO	ACCIONES CONCLUIDAS
2022_1 No cumplir con las respuestas a las solicitudes de información	<p>1.- Se recibe la solicitud de información; 2.- Se realiza un memorándum requiriendo la información al área correspondiente indicándole los días que tiene para dar respuesta a la Unidad de Transparencia; 3.- el área tiene la responsabilidad de buscar la información para dar cumplimiento en tiempo y forma a la solicitud de información.</p> <p>Enviar la respuesta de incompetencia al solicitante o en su caso de inexistencia de la información.</p> <p>Concientizar al personal para que conozca el alcance de la importancia de dar cumplimiento en tiempo y forma para no incurrir en responsabilidades administrativas.</p>
2022_2 Falta de seguimiento a quejas y/o sugerencias por parte de las Unidades Aplicativas del ISSREEI	<p>Se solicita la información con respecto a quejas y sugerencias recibidas así como al seguimiento y solución emitidas por las diferentes Unidades Aplicativas del ISSREEI.</p> <p>Las Unidades Aplicativas deberán enviar la información relacionada a quejas y sugerencias a la Unidad de Transparencia dentro del plazo establecido.</p> <p>Conforme a los Lineamientos Generales de Atención de Quejas y Sugerencias de Usuarios, remitir a la Secretaría de Fiscalización y Rendición de Cuentas un reporte de quejas y sugerencias recibidas, resolución de las mismas y el indicador generado.</p>
2022_3 Que no exista un control actual de la documentación administrativa generada por el Instituto	<p>Solicitar a las áreas los informes de gestión requeridos y de manera permanente y poder determinar adecuadamente las decisiones.</p> <p>Que se cuente con la información actualizada de interés para los involucrados en los archivos, para garantizar la eficacia, eficiencia y efectividad.</p> <p>Motivación y socialización del requerimiento ético para el ejercicio de las funciones, promover en el archivo la cultura del orden y la transparencia.</p>



ISSREEI
Instituto de Servicios
de Salud, Rehabilitación
y Educación Especial
e Integral

INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD, REHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL E INTEGRAL DEL ESTADO DE COAHUILA

<p>2022_5 No contar con Manuales de Organización y Manuales de Procedimientos vigentes y actualizados</p>	<p>Determinar y elaborar los procedimientos sustantivos por cada una de las áreas.</p> <p>Que las Unidades Aplicativas cuenten con sus Manuales de Organización.</p> <p>Difusión a toda la organización de los planes y programas, así como la importancia de contar con manuales y procedimientos.</p> <p>Difusión de la Guías para elaboración de Manuales de Organización y Manuales de Procedimientos por correo electrónico y/o intranet en su caso, a todos los niveles de la organización.</p> <p>Promover que el personal se actualice por medio de cursos presenciales o en línea, solicitar apoyo a los gestores de calidad para asesorías.</p> <p>Realizar evaluaciones de manera periódica para verificar el avance de cumplimiento de las áreas y unidades.</p>
<p>2022_6 No mantener en óptimas condiciones todo el equipo de cómputo.</p>	<p>Mantener el monitoreo de los equipos de red y realizar bloqueos constantemente de sitios web que no sean necesarios para la operación del personal.</p> <p>Revisión licencias activadas de Microsoft office y antivirus de los equipos de cómputo.</p> <p>Hojas de Servicio para enterar al usuario de que la petición de servicio fue atendida.</p>
<p>2022_7 Deficiencia en la captura de información y pago de las cuentas por pagar a proveedores.</p>	<p>Capacitación al personal de las áreas contables del proceso administrativo y contable para documentar los expedientes, así como la captura en el sistema SIIF de cuentas por pagar.</p> <p>Las unidades aplicativos documentaran los expedientes con su cuenta por pagar.</p> <p>Revisión de expedientes y elaborar concentrados de proveedores para su aprobación del pago por parte de la subdirección administrativa.</p>
<p>2022_8 No mantener la recuperación del pago de facturación generada por los servicios Subrogados.</p>	<p>Se actualiza Directorio de Directivos y personal con facultades para agilizar los pagos.</p> <p>Se elaboran carpetas de control de facturación.</p> <p>A la fecha se ha formalizado convenio de prestación de servicios con IMSS e ISSSTE y es de quien se lleva a cabo proceso de cobranza.</p> <p>Se efectúa revisión de la facturación a manera de filtro, previo a la entrega para su cobro para evitar sea devuelta por soporte incompleto.</p>



ISSREEI
Instituto de Servicios
de Salud, Rehabilitación
y Educación Especial
e Integral

INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD, REHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL E INTEGRAL DEL ESTADO DE COAHUILA

2022_9 No llevar a cabo los procedimientos de levantamiento y control de activo fijo e insumos conforme a los procedimientos específicos establecidos

En atención al oficio ISSREEI/SA/120/2022 dirigido a los subdirectores administrativos de las unidades aplicativas adscritas al Instituto de Servicios de Salud, Rehabilitación y Educación Especial e Integral del Estado de Coahuila, con instrucción de llevar a cabo las acciones necesarias para realizar la actualización de su inventario de activo fijo se reciben actualizaciones de activo fijo del Centro Estatal de Salud Mental y Hospital Psiquiátrico de Parras, en lo que corresponde al Hospital del Niño "Dr. Federico Gómez Santos y el Centro Estatal del Adulto Mayor, se giran dos oficios más, debido a que no presentaron sus actualizaciones.

En seguimiento a los oficios girados durante en ejercicio 2022 a las diferentes unidades aplicativas adscritas al Instituto de Servicios de Salud, Rehabilitación y Educación Especial e Integral del Estado de Coahuila y debido a que no se realizaron las acciones necesarias para la actualización del levantamiento y control de activo fijo, se crea el programa para actualización y levantamiento de inventario físico del activo fijo en las unidades aplicativas adscritas al ISSREEI en el cual participa personal del ISSREEI, con la finalidad de homologar formatos y procedimientos, así como la implementar un instructivo de llenado del formato mencionado.

2022_10 * No se logre brindar un servicio con calidad
* NO se otorgue la acreditación y certificación de las unidades médicas a nuestro cargo con la consecuente falta de inclusión en los presupuestos federales necesarios para el desarrollo de los programas de atención médica indispensables que la ciudadanía necesita.

Uso adecuado de las G.P.C de las principales patologías vistas en la consulta externa.

Realizar las correcciones de acuerdo a la cedula de causes en el CESAME para asegurar la rea acreditación.

Realizar la supervisión, evaluación y corrección de los requisitos normativos de infraestructura de acuerdo a la NORMA Oficial Mexicana NOM-005-SSA3-2010, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios

Uso de los manuales específicos de procedimientos en la consulta externa de las unidades.

Uso adecuado de las G.P.C de las principales patologías vistas en la consulta externa.

2022_11 No llevar a cabo los procedimientos de Adquisiciones de Bienes y contratación de Servicios en tiempo y forma, de acuerdo a la normatividad vigente en la materia

Se realiza la contratación de proveedores con apego a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios para el Estado de Coahuila, realizando la búsqueda de proveedores en el Padrón de Proveedores y Contratistas del Estado de Coahuila.

Se Realizan las contrataciones mediante el procedimiento de adjudicación en apego a lo establecido



ISSREEI
Instituto de Servicios
de Salud, Rehabilitación
y Educación Especial
e Integral

INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD, REHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL E INTEGRAL DEL ESTADO DE COAHUILA

	<p>en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios para el Estado de Coahuila.</p> <p>Se realizan los procesos de licitación pública nacional e invitación a cuando menos tres personas para atender las necesidades de las unidades aplicativas adscritas al Instituto de Servicios de Salud, Rehabilitación y Educación Especial e Integral del Estado de Coahuila para el ejercicio 2022, con los siguientes números de procedimiento: LA-905029961-E1-2022, LA-905029961-E2-2022, LA-905029961-E4-2022, IA-905029961-E5-2022, IA-905029961-E6-2022, IA-905029961-E7, IA-905029961-E8, IA-905029961-E9, IA-905029961-E10-2022, emitiendo fallo correspondiente.</p> <p>Se realiza la reestructuración del subcomité de adquisiciones del Instituto de Servicios de Salud, Rehabilitación y Educación Especial e Integral del Estado de Coahuila y llevar a cabo las reuniones que se requieran.</p>	
2022_12 No realizar el registro en la contabilidad de manera mensual los ingresos y egresos.	<p>Notificar de manera inmediata fallas en el SIFF.</p> <p>Supervisión a las Unidades Aplicativas para verificar la capturar en tiempo y forma las pólizas de ingresos y egresos.</p> <p>Monitoreo frecuente en el sistema contable para detectar errores u omisiones.</p> <p>Check list de los documentos que debe contener el soporte de cada póliza.</p>	
2022_13 Omisión de los procedimientos y normativa a la selección de personal.	<p>Realizar o en su caso mantener actualizado los procedimientos.</p> <p>Contratación de personal que reúna el perfil requerido.</p> <p>Actualizar el Tabulador de Sueldos y aplicarlo de acuerdo a las funciones y nivel de responsabilidad.</p> <p>Llevar a cabo capacitaciones al personal.</p>	
2022_14 Inadecuado manejo de la información confidencial hacia otras áreas o fuera de la Institución	<p>Resguardo de documentos físicos y electrónicos con las medidas de seguridad correspondientes.</p> <p>Se monitorea diariamente las plataformas donde se reciben las solicitudes de información para que inmediatamente se turne al área correspondiente para su atención, y actualizar las plataformas mensualmente y trimestralmente.</p> <p>Instruir al personal responsable de cada área actualizar la información de acuerdo a la Ley de Acceso a la Información Pública para el Estado de Coahuila.</p>	



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD, REHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL E INTEGRAL DEL ESTADO DE COAHUILA

2022_15 Demanda que conlleva pago de diversas prestaciones y/o responsabilidades ante el incumplimiento de algún mandato de autoridad.

Se envía oficio de implementación de bitácora de asuntos médico-legales a los directivos de cada unidad aplicativa para su llenado y actualización semanalmente, así mismo en mancuerna con el área médica se verificaron los documentos médico-legales que deberán integrarse en el expediente clínico.

Se da contestación de manera prioritaria a todos los oficios con termino y emitidos por autoridades jurisdiccionales y/o administrativas.

Se realizara verificación de la implementación de los documentos médico-legales en cada unidad aplicativa mensualmente.

Se realizará reunión virtual mensualmente con los directivos de las unidades aplicativas y el departamento de calidad para revisar los asuntos médico-legales y su seguimiento, bitácora de asuntos médico-legales entre otros puntos.

Se propondrá nombrar un encargado en fines de semana por cada unidad aplicativa que este al pendiente y en constante comunicación respecto a cualquier asunto médico-legal que se presentare, implementando el directorio de enlaces en cada unidad aplicativa.

B) Acciones No Concluidas y/o iniciadas

RIESGOS	ACCIONES NO CUMPLIDAS	%	JUSTIFICACIÓN
2022_4 No tener Implementado el Tabulador de Sueldos para trabajadores del Instituto	Respecto al tabulador, aun no se tiene listo. En el momento que se realice se notificará a las dependencias correspondientes. Sin embargo, se han estado llevando reuniones con el personal de la Subsecretaría de Egresos de la Secretaría de Finanzas para su revisión.	60%	Se cuenta con el proyecto del tabulador de sueldos actualizado con los incrementos al salario mínimo, se pretende presentarlo para su aprobación ante el Consejo Directivo. Se notificara mediante oficio a las siguientes dependencias (SEFIR, SEFIN, ASEC) de ser aprobado por el Consejo.

Las acciones mencionadas como no concluidas y/o iniciadas, deberán valorarse nuevamente y en su caso considerarse dentro del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos (PTAR).



ISSREEI
Instituto de Servicios
de Salud, Rehabilitación
y Educación Especial
e Integral

INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD, REHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL E INTEGRAL DEL ESTADO DE COAHUILA


IV. RESULTADOS DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES AL CIERRE DEL AÑO.

OBJETIVO / INDICADOR	RESULTADO OBTENIDO (SEMÁFORO)	OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS
Garantizar a todo solicitante la información pública de oficio que posee el Instituto	Verde	En proceso de realizar más acciones para reducir el riesgo.
Disponer de un mecanismo eficaz para la atención a la ciudadanía, a efecto de mejorar nuestros procesos, tomando en cuenta la opinión y participación ciudadana dando un seguimiento preciso a las quejas y sugerencias que se generan en espacios de atención directa al público o bien de manera electrónica.	Verde	En proceso de realizar más acciones para reducir el riesgo.
Fortalecer la gestión documental en el marco de potenciar la conservación y disponibilidad de los documentos, como premisa fundamental para la transparencia, el derecho de acceso a la información, la protección de datos personales, la eficiencia administrativa y la rendición de cuentas mediante la adopción de criterios normalizados y buenas practicas	Verde	En proceso de realizar más acciones para reducir el riesgo.
Implementar Tabulador de Sueldos para empleados del Instituto	Azul	En proceso de realizar más acciones para asumir el riesgo.
Contar con Manuales de Organización y Manuales de Procedimientos vigentes y actualizados	Azul	En proceso de realizar más acciones para reducir el riesgo.
Mantener en óptimas condiciones de operatividad todo el equipo de cómputo del instituto.	Verde	En proceso de realizar más acciones para reducir el riesgo.
Eficientar en tiempo y forma la captura de información y pago de	Azul	En proceso de realizar más acciones para asumir el riesgo.



ISSREEI
Instituto de Servicios
de Salud, Rehabilitación
y Educación Especial
e Integral

INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD, REHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL E INTEGRAL DEL ESTADO DE COAHUILA

las cuentas por pagar a proveedores			
Mantener la recuperación del pago de facturación generada por servicios prestados a Subrogados	Azul	En proceso de realizar más acciones para evitar el riesgo.	
Llevar a cabo los procedimientos de levantamiento y control de activo fijo e insumos conforme a los procedimientos específicos establecidos	Azul	En proceso de realizar más acciones para evitar el riesgo.	
Asegurar la acreditación y/o certificación de las unidades médicas aplicativas a cargo del ISSREEI mediante la autoevaluación de los procesos en cada una de las áreas correspondientes de dichas unidades enfocándose a mejorar de forma eficaz y eficiente la calidad en los procesos de atención y de seguridad del pacientes de acuerdo a la pauta que marca la secretaria de salud.	Rojo	En proceso de realizar más acciones para reducir el riesgo.	
Llevar a cabo los procedimientos de Adquisiciones de Bienes y contratación de Servicios en tiempo y forma, de acuerdo a la normatividad vigente en la materia	Rojo	En proceso de realizar más acciones para evitar el riesgo.	
Realizar el registro en la contabilidad de manera mensual los ingresos y egresos.	Rojo	En proceso de realizar más acciones para evitar el riesgo.	
Revisar y vigilar los procedimientos de selección y contratación de personal.	Rojo	En proceso de realizar más acciones para evitar el riesgo.	
Adecuado manejo de la información confidencial hacia otras áreas o fuera de la Institución.	Azul	En proceso de realizar más acciones para evitar el riesgo.	
Asuntos Medico-Legales en las Unidades Aplicativas, los que por falta de seguimiento podrían convertirse en una demanda.	Rojo	En proceso de realizar más acciones para evitar el riesgo.	

CONCLUSIONES:

Estos objetivos y/o indicadores, se tomaran en cuenta para realizar la Matriz de Riesgos Institucionales del ISSREEI para el siguiente año 2024, se desarrollaran nuevas estrategias y se llevaran a cabo nuevas acciones para disminuir y controlar los riesgos.

V. ANÁLISIS DE LOS RIESGOS EN EL PERIODO ACTUAL

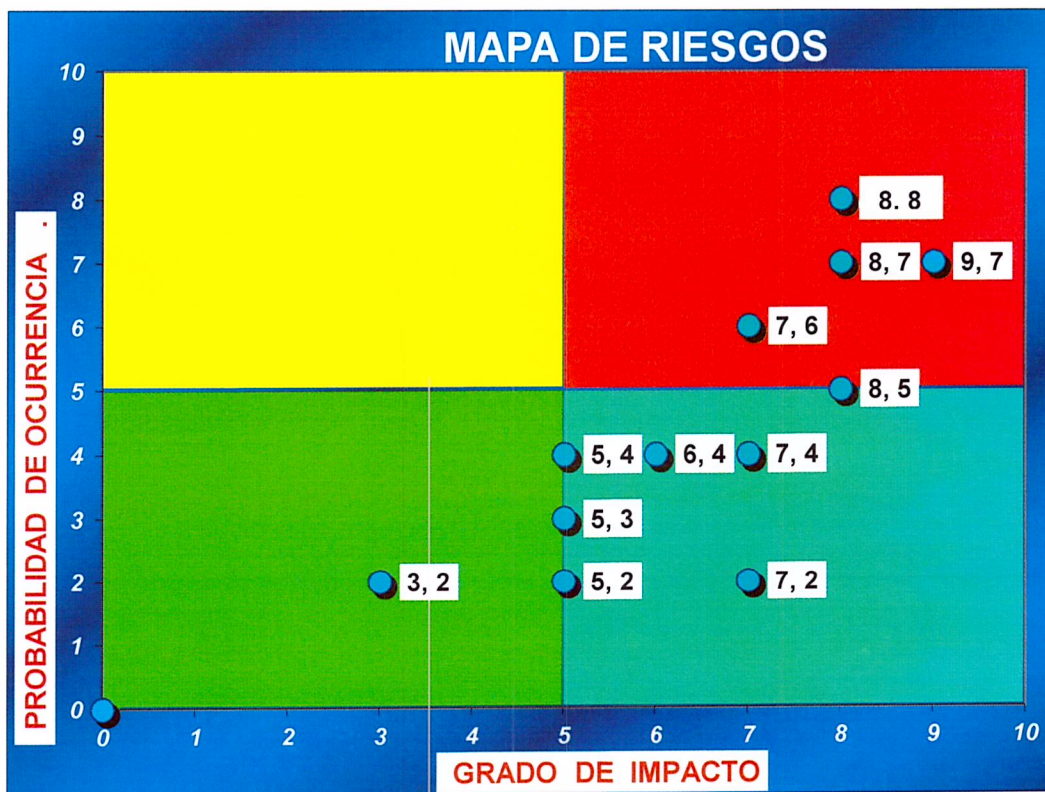
En el 2023, considerando los resultados en el cumplimiento de los objetivos del año anterior, se aplicó la Metodología de Administración de Riesgos a los objetivos institucionales del Instituto de Servicios de Salud, Rehabilitación y Educación Especial e Integral del Estado de Coahuila, proceso de análisis mediante el cual se determinaron los riesgos actuales, los cuales fueron evaluados por el personal involucrado con base en su probabilidad de ocurrencia e impacto, mismos que fueron plasmados en una Matriz de Riesgos Institucional del cuál deriva el Programa de Trabajo de Administración de Riesgos (PTAR) del año 2023.

En la siguiente tabla se muestra el listado de riesgos identificados en el año 2023.

No. de Riesgo	RIESGO	VALORACIÓN DE RIESGOS VS. CONTROLES	
		Valoración Final	
		GRADO DE IMPACTO	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA
2022_1	No cumplir con las respuestas a las solicitudes de información	3	2
2022_2	Falta de seguimiento a quejas y/o sugerencias por parte de las Unidades Aplicativas del ISSREEI	5	3
2022_3	Que no exista un control actual de la documentación administrativa generada por el Instituto	5	2
2022_4	No tener implementado el Tabulador de Sueldos para trabajadores del Instituto	8	5
2022_5	No contar con Manuales de Organización y Manuales de Procedimientos vigentes y actualizados	7	4
2022_6	No mantener en óptimas condiciones todo el equipo de cómputo.	5	4
2022_7	Deficiencia en la captura de información y pago de las cuentas por pagar a proveedores	6	4
2022_8	No mantener la recuperación del pago de facturación generada por los servicios Subrogados	7	2
2022_9	No llevar a cabo los procedimientos de levantamiento y control de activo fijo e insumos conforme a los procedimientos específicos establecidos	7	4
2022_10	* No se logre brindar un servicio con calidad * NO se otorgue la acreditación y certificación de las unidades médicas a nuestro cargo con la consecuente falta de inclusión en los presupuestos federales necesarios para el desarrollo de los programas de atención médica indispensables que la ciudadanía necesita.	7	6
2022_11	No llevar a cabo los procedimientos de Adquisiciones de Bienes y contratación de Servicios en tiempo y forma, de acuerdo a la normatividad vigente en la materia	9	7

2022_12	No realizar el registro en la contabilidad de manera mensual los ingresos y egresos.	7	6
2022_13	Omisión de los procedimientos y normativa a la selección de personal.	8	7
2022_14	Inadecuado manejo de la información confidencial hacia otras áreas o fuera de la Institución.	7	2
2022_15	Demanda que conlleva pago de diversas prestaciones y/o responsabilidades ante el incumplimiento de algún mandato de autoridad.	8	8

A continuación se muestra el Mapa de Riesgos conforme a la información de la tabla anterior:



ANÁLISIS DEL COMPORTAMIENTO DE LOS RIESGOS

A) ANÁLISIS POR CUADRANTE

	No. DE RIESGOS		COMENTARIOS
	AÑO ANTERIOR	AÑO ACTUAL	
CUADRANTE I	5	6	Se incrementó la clasificación de riesgos en el mismo cuadrante.
CUADRANTE II	0	0	Se mantiene la clasificación de riesgos en el mismo cuadrante.
CUADRANTE III	4	4	Se mantiene la clasificación de riesgos en el mismo cuadrante.
CUADRANTE IV	6	5	Se redujo la clasificación de riesgos en el mismo cuadrante.

B) ANÁLISIS POR UNIDAD ADMINISTRATIVA

UNIDAD ADMINISTRATIVA	No. DE RIESGOS		COMENTARIOS
	AÑO ANTERIOR	AÑO ACTUAL	
Recursos Humanos	2	1	Se disminuyó la cantidad de riesgos en esta unidad administrativa.
Planeación y Seguimiento	1	1	Se mantiene la cantidad de riesgos en esta unidad administrativa.
Unidad de Transparencia	4	4	Se mantiene la cantidad de riesgos en esta unidad administrativa.
Coordinación Jurídica	1	1	Se mantiene la cantidad de riesgos en esta unidad administrativa.



ISSREEI
Instituto de Servicios
de Salud, Rehabilitación
y Educación Especial
e Integral

INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD, REHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL E INTEGRAL DEL ESTADO DE COAHUILA

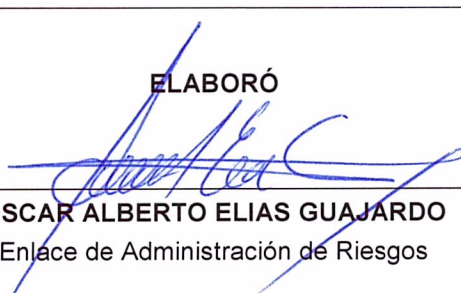
Sistemas	1	1	Se mantiene la cantidad de riesgos en esta unidad administrativa.
Recursos Financieros	2	3	Se incrementó la cantidad de riesgos en esta unidad administrativa.
Recursos Materiales y Servicios Generales	2	3	Se incrementó la cantidad de riesgos en esta unidad administrativa.
Atención Médica	1	1	Se mantiene la cantidad de riesgos en esta unidad administrativa.

CONCLUSIONES SOBRE LOS RESULTADOS ALCANZADOS

Para el cierre del ejercicio 2023 los resultados alcanzados para el cumplimiento del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos fue un 96% de cumplimiento de acuerdo a las acciones realizadas contra las programadas, además de que se desarrolló la Matriz de Administración de Riesgos Institucionales en el ISSREEI, fue un avance importante y la base para que cada área identificara y se diera el seguimiento de los riesgos.

Respecto a la valoración inicial de cada riesgo desarrollado, contra la valoración final, en algunos casos la probabilidad de ocurrencia y el grado de impacto fue disminuido, sin embargo en la mayoría se mantuvo casi igual, debido a que se estuvieron desarrollando líneas de acción para primero atender el riesgo y posteriormente controlarlo o en su caso disminuirlo, para la MARI del año actual, se tomó como base los riesgos del año anterior, sin embargo derivado de la reestructura organizacional del Instituto, fueron suprimidos los riesgos de la Coordinación de Almacenes y Farmacias y de la Coordinación de Cobranza por haber desaparecido ambos departamentos, sin embargo las actividades que se desarrollaban se incluyeron en las áreas correspondientes, desde la MARI del 2023 fueron incluidos los riesgos de las áreas y procesos susceptibles a hechos de corrupción, para este año 2023 se mantienen estos riesgos para el seguimiento y determinar las acciones para evitar o en su caso controlar el riesgo, así como también, evitar que no haya un conflicto de intereses en el desempeño de sus funciones por parte de los servidores públicos de este Instituto.

ELABORÓ


OSCAR ALBERTO ELIAS GUAJARDO
Enlace de Administración de Riesgos

REVISÓ


JOSÉ FRANCISCO DE LA PEÑA PLATA
Coordinador de Control Interno