



INSTITUTO NACIONAL
DE PERINATOLOGÍA
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

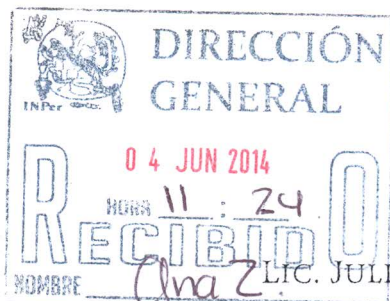
2014.1000.

000482

DIRECCIÓN GENERAL

"2014, AÑO DE OCTAVIO PAZ".

MÉXICO, D.F. A 30 DE MAYO DE 2014.



LIC. JULIÁN ALFONSO OLIVAS UGALDE
SUBSECRETARIO DE RESPONSABILIDADES
ADMINISTRATIVAS Y CONTRATACIONES
PÚBLICAS

En cumplimiento a lo establecido en el Título Segundo, Capítulo IV, numeral 23 del Acuerdo por el que se emiten las Disposiciones en Materia de Control Interno y se expide el Manual Administrativo de Aplicación General en la materia, me permito presentar en anexo el Informe Anual del Estado que guarda el Control Interno Institucional, relativo al Ejercicio 2013, así como el Programa de Trabajo 2014 del Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes.

El Informe refleja los aspectos relevantes y las acciones llevadas a cabo para la implementación, fortalecimiento y seguimiento del Sistema de Control Interno Institucional.

ATENTAMENTE,

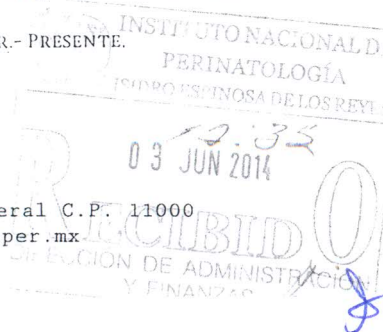
DR. JORGE ARTURO CARDONA PÉREZ
DIRECTOR GENERAL



LIC. JOSÉ JURADO LÓPEZ.- DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE FORTALECIMIENTO DE CONTROL INTERNO, SFP.
LIC. JUAN CARLOS HERNÁNDEZ DURÁN.- TITULAR DE LA UNIDAD DE CONTROL DE LA GESTIÓN PÚBLICA SFP.
DR. GUILLERMO M. RUIZ-PALACIOS.- TITULAR DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD
C.P. LUIS JAVIER URBY GENEL.- TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL INPER.- PRESENTE.
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.- PRESENTE.
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN.- PRESENTE.

MAYUS/FAEB/IRB

Montes Urales 800, Col. Lomas Virreyes, Deleg. Miguel Hidalgo Distrito Federal C.P. 11000
Teléfonos: 5520 8565 y 5202 2493 Fax: 5520 1593 e-mail: dirgral@inper.mx





INSTITUTO NACIONAL
DE PERINATOLOGÍA
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

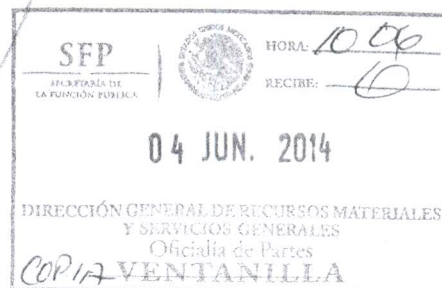
DIRECCIÓN GENERAL

"2014, AÑO DE OCTAVIO PAZ".

MÉXICO, D.F. A 30 DE MAYO DE 2014.



LIC. JULIÁN ALFONSO OLIVAS UGALDE
SUBSECRETARIO DE RESPONSABILIDADES
ADMINISTRATIVAS Y CONTRATACIONES
PÚBLICAS



En cumplimiento a lo establecido en el Título Segundo, Capítulo IV, numeral 23 del Acuerdo por el que se emiten las Disposiciones en Materia de Control Interno y se expide el Manual Administrativo de Aplicación General en la materia, me permito presentar en anexo el Informe Anual del Estado que guarda el Control Interno Institucional, relativo al Ejercicio 2013, así como el Programa de Trabajo 2014 del Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes.

El Informe refleja los aspectos relevantes y las acciones llevadas a cabo para la implementación, fortalecimiento y seguimiento del Sistema de Control Interno Institucional.

ATENTAMENTE,

DR. JORGE ARTURO CARDONA PÉREZ
DIRECTOR GENERAL



C.C.P. LIC. JOSÉ JURADO LÓPEZ.- DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE FORTALECIMIENTO DE CONTROL INTERNO, SFP.
LIC. JUAN CARLOS HERNÁNDEZ DURÁN.- TITULAR DE LA UNIDAD DE CONTROL DE LA GESTIÓN PÚBLICA SFP.
DR. GUILLERMO M. RUIZ-PALACIOS.- TITULAR DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD
C.P. LUIS JAVIER URBY GENEL.- TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL INPER.- PRESENTE.
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.- PRESENTE.
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN.- PRESENTE.

MAUS/FAEB/IRB

Montes Urales 800, Col. Lomas Virreyes, Deleg. Miguel Hidalgo Distrito Federal C.P. 11000
Teléfonos: 5520 8565 y 5202 2493 Fax: 5520 1593 e-mail: dirgral@inper.mx



INSTITUTO NACIONAL
DE PERINATOLOGÍA
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

Informe Anual del Estado que Guarda el Sistema de Control Interno Institucional por Procesos 2013



Dr. Jorge Arturo Cardona Pérez
Director General

Mayo 2014



I. Aspectos relevantes derivados de la aplicación de las Encuestas de Autoevaluación del Control Interno Institucional.

a) Porcentaje de cumplimiento general, por nivel del Sistema de Control Interno Institucional y por Norma General

Como resultado de la aplicación de las encuestas a 52 servidores públicos de los niveles jerárquicos de director (nivel estratégico), subdirector (nivel directivo), jefe de departamento y operativos (nivel operativo) de tres procesos sustantivos: Atención en salud reproductiva y perinatal, Investigación en salud y Formación de recursos humanos, así como de dos procesos adjetivos: Remuneraciones y Contabilidad y presupuesto, se obtuvo un porcentaje de cumplimiento general en materia de Control Interno del 54.9%.

El cumplimiento general de los elementos por Nivel de responsabilidad fue: Estratégico 52.8%, Directivo 62.3% y Operativo 49.6%.

El cumplimiento por Norma General fue:

Primera. Ambiente de Control	80.0%
Segunda. Administración de Riesgos	60.8%
Tercera. Actividades de Control.	66.2%
Cuarta. Informar y Comunicar	69.2%
Quinta. Supervisión y Mejora Continua	64.6%

El cumplimiento general por proceso se presenta a continuación

Atención en salud reproductiva	67.7%
Investigación en salud	43.8%
Formación de recursos humanos	38.4%
Remuneraciones	62.5%
Contabilidad y presupuesto	43.1%

Cabe destacar que el grado de cumplimiento anterior se obtuvo a través de las respuestas otorgadas por los servidores públicos que participaron en la encuesta de autoevaluación de control interno, por lo que se considera puede existir un sesgo debido a la percepción de cada uno.

b) Elementos de Control Interno con mayor grado de cumplimiento, identificados por Norma General y nivel del Sistema de Control Interno Institucional

De acuerdo a los resultados de los 55 elementos de la encuesta, se presentan los que obtuvieron un mayor grado de cumplimiento por norma y nivel de responsabilidad:

✓ 2



Norma	Nivel de Control Interno		
	Estratégico	Directivo	Operativo
Primera Ambiente de Control	1.1.b 80.0% 1.1.c 70.0% Total 10 elementos	2.1.d 68.46% 2.1.e 71.54% Total 5 elementos	3.1.a 50.91% 3.1.b 50.91% Total 2 elementos
Segunda Administración de Riesgos	1.2.b 60.0% Total 2 elementos	2.2.a 60.77% Total 2 elementos	3.2.a 42.73% Total 2 elementos
Tercera Actividades de Control	1.3.a 65.0% Total 4 elementos	2.3.d 66.15% Total 4 elementos	3.3.f.2 59.09% Total 12 elementos
Cuarta Informar y Comunicar	1.4.a 55.0% Total 1 elemento	2.4.d 67.69% 2.4.e 69.23% Total 5 elementos	3.4.a 50.91% Total 1 elemento
Quinta Supervisión y Mejora Continua	1.5.b 45.0% Total 3 elementos	2.5.a 64.62% Total 2 elementos	No aplica

Los servidores públicos del nivel Estratégico (Directores) consideran un mayor cumplimiento en el conocimiento del personal respecto a la misión, visión, objetivos y metas institucionales, así como de la existencia y actualización del Código de Conducta y Ética.

Los servidores públicos de nivel Directivo (Subdirectores) perciben mayor cumplimiento en la existencia de manuales de procedimientos autorizados, y de organización acordes a la estructura orgánica.

En el nivel Operativo (Jefes de Departamento y personal operativo) el mayor cumplimiento hace referencia a los controles en materia de tecnologías de la información para la adquisición de licencias de software.

c) Debilidades o áreas de oportunidad en el Sistema de Control Interno Institucional

Con base en los resultados obtenidos en la encuesta, se detectaron las siguientes debilidades:

A. 8



Por nivel de control interno		Cumplimiento
Estratégico	1.1.h: Se utilizan TIC's para simplificar y hacer más efectivo el control, para este proceso	35.0%
	1.5.c: Se atiende con diligencia la causa raíz de las debilidades de control interno identificadas, con prioridad en las de mayor importancia, a efecto de evitar su recurrencia. Su atención y seguimiento se efectúa en el PTCl, para este proceso.	35.0%
Directivo	2.1.b: Los perfiles y descripciones de puestos están definidos, alineados a las funciones y actualizados. Se cuenta con procesos para la contratación, capacitación y desarrollo, evaluación del desempeño, estímulos y, en su caso, promoción de los servidores públicos, para este proceso;	53.85%
Operativo	3.2.b: Las operaciones se realicen conforme a los manuales de procedimientos actualizados, autorizados y publicados, para este proceso.	37.27%

Por norma general		Cumplimiento
Primera	1.1.h: Se utilizan TIC's para simplificar y hacer más efectivo el control, para este proceso	35.0%
Segunda	3.2.b: Las operaciones se realicen conforme a los manuales de procedimientos actualizados, autorizados y publicados, para este proceso.	37.27%
Tercera	3.3.f.6: Existen y operan los controles necesarios en materia de TIC's para desarrollo de nuevos sistemas informáticos y actualizaciones a los existentes, con el fin de que sean compatibles, escalables e interoperables, para este proceso;	42.7%
Cuarta	3.4.a: La información que genera y registra en el ámbito de su competencia, es necesaria, correcta, oportuna y se encuentra actualizada, para este proceso.	50.9%
Quinta	1.5.c: Se atiende con diligencia la causa raíz de las debilidades de control interno identificadas, con prioridad en las de mayor importancia, a efecto de evitar su recurrencia. Su atención y seguimiento se efectúa en el PTCl, para este proceso.	35.0%

✓ 8



Las debilidades anteriores se considerarán en la elaboración del Programa de Trabajo de Control Interno 2014, para ser atendidas mediante acciones de mejora y complementadas con las sugerencias que resultaron del Estudio General de la Situación que Guarda el Sistema de Control Interno Institucional 2013 que realizó la Auditoría Superior de la Federación.

II. Resultados relevantes alcanzados con la implementación de las acciones de mejora comprometidas en el año inmediato anterior en relación con los esperados

En el Programa de Trabajo de Control Interno 2013 se comprometieron 50 acciones de mejora, correspondientes a cada uno de los elementos de control.

Los resultados alcanzados fueron la actualización de la misión y visión institucionales; el avance del 90% en las acciones orientadas a la Certificación del Instituto por parte del Consejo de Salubridad General; la instalación del Comité de Ética y Conducta, mediante el cual se actualizó el Código institucional en la materia y se espera implementar el proceso para denuncias, quejas o sugerencias de índole laboral; se continúa la implementación del sistema de control de gestión; se elaboró el Programa de Acciones de Mejora en seguimiento a los resultados de la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional, cuyas primeras acciones fueron la conformación del grupo de comunicación para rediseñar los canales oficiales de comunicación; además de una permanente actualización de los manuales de procedimientos y técnicos.

Con las acciones de mejora implementadas se esperaba un mejor resultado en el cumplimiento general de control interno; situación que no se logró. Por lo anterior, es necesario reforzar la difusión al personal respecto de las acciones que se llevan a cabo e involucrarlos para hacerlos partícipes en el proceso de control interno institucional.

Al 30 de abril de 2014 existen 10 acciones pendientes de cumplimiento al 100%, y se incluirán en el Programa de Trabajo de Control Interno 2014.

III. Compromiso de cumplir en tiempo y forma las acciones de mejora comprometidas en el PTCI 2014

Con fundamento en el Acuerdo por el que se emiten las Disposiciones en materia de Control Interno y se expide el Manual Administrativo de Aplicación General en la materia, el Titular del Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes establece el compromiso de dar seguimiento a la implementación de las acciones de mejora integradas en el PTCI 2014, a fin de verificar el cumplimiento oportuno de cada una y evaluar los resultados que se obtengan de las mismas.