

# INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ

## REPORTE DE AVANCES TRIMESTRAL DEL PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO

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:

No. de Acciones de Mejora Comprometidas en el PTCI Original	No. de Acciones de Mejora Comprometidas en el PTCI Actualizado
9	9

Situación de las Acciones de Mejora Institución				
Trimestre	Concluidas	% de Cumplimiento	En Proceso	Pendientes (Sin avance)
Primero	0	0.0	9	0
Segundo	3	33.3	6	0
Tercero				
Cuarto				

Situación de las Acciones de Mejora Institución					
Acumulado al Trimestre	Total de Acciones de Mejora	Concluidas	% de Cumplimiento	En Proceso	Pendientes (Sin avance)
Acumulado al Segundo	9	3	33.3	6	0

### Acciones de Mejora en Proceso al Trimestre Reportado

A.M. con avance Acumulado entre 1% y 50%	A.M. con avance Acumulado entre el 51% y 80%	A.M. con avance Acumulado entre el 81% y 99%
4	2	0

Lista de Acciones de Mejora		
No. A.M.	Descripción de la Acción de Mejora	Porcentaje de Avance Acumulado al Trimestre Institución
1	Continuar con la Capacitación de las y los servidores públicos en materia de Control Interno, equidad de género , ética, Conflictos de Interés y acoso y hostigamiento sexual.	50
2	Elaboración y seguimiento al Programa Anual de Trabajo del Comité de Ética	50
3	Elaboración Guía de Práctica Clínica para la Atención del Paciente Neurológico	70
4	Proyecto de Formación del Equipo de Terapia de Infusión Intravenosa	70
5	Modelo de Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud	100
6	Generar Nuevas Líneas de Investigación en Enfermería	100
7	Elaboración, registro y seguimiento al Programa Anual de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios	50
8	Actualización del Sistema de Información Administrativa de Recursos Humanos en Enfermería (SIARHE) de la Comisión Permanente de Enfermería	100
9	Fortalecimiento del Modelo de Supervisión de Enfermería	50

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

No existieron problemáticas para dar continuidad al Programa de Trabajo de Control Interno en el segundo trimestre.

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 las debilidades o insuficiencias de control interno o fortalecer el Sistema de Control Interno**

1. Para dar cumplimiento al curso en materia de ética, se realizó la difusión del "Curso para servidoras y servidores públicos en materia de prevención de delitos electorales y responsabilidades administrativas, el cual lo acreditaron 20 personas servidoras públicas, hasta el momento la han acreditado el 70% de las personas servidoras públicas. Cabe precisar que derivado de los ajustes realizados a este indicador en el mes de junio se estableció que el cumplimiento de este indicador para los tres trimestres restantes sería de 5 de cursos de: ética, conflictos de intereses, acoso y hostigamiento sexual, control interno y derechos humanos o igualdad de género.2. Se incorporó (archivo PDF) y registro PAT 2022, la segunda actualización del Directorio, se requirió el formato de asesoría en materia de ética pública, peticiones o propuesta en materia de ética y conflictos de intereses, la difusión a 1353 correos electrónicos de 9 infografías, un cartel y un video, referente a Declaración Patrimonial, Plataforma de Ciudadanos Alertados Internos y Externos, faltas administrativas, principios y valores del mes, LGRA, un tríptico en materia de Conflictos de Intereses, el código de ética de la Administración Pública Federal. Se atendieron las solicitudes y requerimientos de la UEPPCI y se incorporaron a la Plataforma de SSECCOE las evidencias.3. Se concluyó con la elaboración de la Guía de práctica clínica para la atención del paciente neurológico, la cual fue enviada a la Unidad de Planeación para su revisión y autorización. 4. Se elaboró el programa de trabajo del equipo de Terapia de Infusión, el cual fue presentado el 14 de junio en la junta mensual de jefes y supervisoras de los cuatro turnos de este Instituto, se capacito a las 2 personas servidoras públicas que operarán el proyecto, se pondrá en marcha a partir del 01 de julio de 2022. 5. Se concluyó con el Modelo de prevención de infecciones, se realizó el análisis de las infecciones hospitalarias y se realizó la capacita de las supervisoras(es) y jefas(es) de los diferentes turnos. 6. Se coordinaron cursos de capacitación para pasantes y personal de enfermería. se publicaron en le Revistas de Enfermería Neurológica dos "Revelar las vivencias de intervención educativa transcultural de embarazo adolescente en binomio madre-hija un proyecto de vida en comunidad originaria" y "Actuación de enfermería en el infarto cerebral agudo". 7. Se realizó el registro de todos los contratos formalizados en el sistema de CompraNet. 8. Se concluyó con la actualización de las 376 enfermeras activas de todas las categorías, en (SIARHE). 9. Se concluyó la elaboración del modelo de supervisión, el cual será aplicado a partir del tercer trimestre del año y como la finalidad de fortalecer su aplicación de impartirá un curso en materia de liderazgo a las supervisoras(es) y jefas(es) de servicio

Ciudad de México, a 18 de julio de 2022.

**El Coordinador de Control Interno**

**C.P. Luis Ernesto Castillo Guzmán**

**Director de Administración**

**El Enlace del Sistema de Control Interno Institucional**

**Lic. Juan Carlos Shedid Martínez**

**Subdirector de Recursos Humanos**