



**MATRIZ DE RIESGOS**

\* Enfoque para la Gestión de Riesgo: Norma ISO 31000

AÑO: 2018

- Mapa
- Estrategias
- M. Riesgos**
- Estadística
- R.F.

PROCESO	No.	ÁREAS
GESTIÓN Y ESTRATEGIA	1	ALTA DIRECCIÓN
	2	UNIDAD DE CONTRALORÍA INTERNA
	3	COORDINACIÓN DEL VOLUNTARIADO
	4	COORDINACIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL
	5	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN
SEGUIMIENTO, ANÁLISIS Y MEJORA CONTINUA	6	COORDINACIÓN TÉCNICA
ATENCIÓN	7	GESTIÓN SOCIAL
	8	DIRECCIÓN DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y SOCIAL
	9	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR E INTEGRACIÓN SOCIAL
	10	DIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN Y MEDICINA SOCIAL
	11	DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
	12	PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
	13	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GESTIÓN Y APOYO		
<b>ELABORÓ</b> Humberto García Tejeda Representante de la Dirección	<b>REVISÓ</b> Antonio Velarde Sicaños Coordinador Técnico	<b>APROBÓ</b> Concepción Zazueta Castro Directora General del Sistema DIF
<b>Macroproceso</b> Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia	<b>Proceso sustantivo</b> Seguimiento, Análisis y Mejora Continua	<b>Unidad responsable</b> Coordinación Técnica
<b>Revisión:</b> 00	<b>Fecha de vigencia:</b> martes, 15 de mayo de 2018	<b>Código:</b> DRD-10

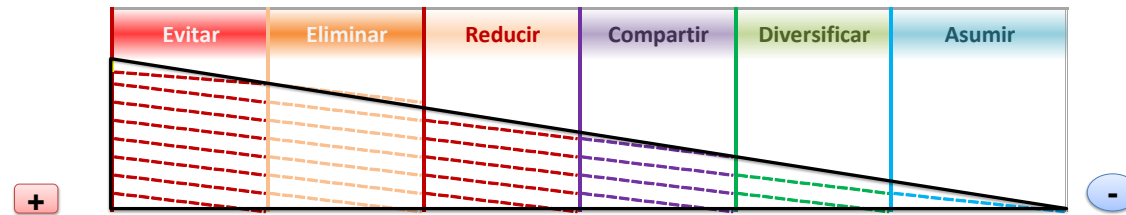


## MAPA DE RIESGO SISTEMA DIF SINALOA (2018)

<b>Severidad</b>	<b>Critica</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>40</b>	<b>60</b>	<b>80</b>	<b>100</b>
	<b>Mayor</b>	<b>7</b>	<b>14</b>	<b>28</b>	<b>42</b>	<b>56</b>	<b>70</b>
	<b>Moderado</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>30</b>	<b>40</b>	<b>50</b>
	<b>Menor</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	<b>24</b>	<b>30</b>
			<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>10</b>
	<b>Remota</b>	<b>Aislado</b>	<b>Ocasional</b>	<b>Recurrente</b>	<b>Frecuente</b>		
<b>Frecuencia</b>							

Clasificación	Ponderación	Acción de Contingencia
<b>Riesgo crítico</b>	<b>≥50</b>	<b>Requiere corrección urgente.</b>
<b>Riesgo significativo</b>	<b>≥21 y hasta 49</b>	<b>Requiere corrección y medidas de control.</b>
<b>Riesgo tolerable</b>	<b>≤20 y hasta 18</b>	<b>Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.</b>
<b>Riesgo aceptable</b>	<b>≤17</b>	<b>No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis mas profundo lo indique.</b>

## ESTRATEGIAS DE RIESGOS SISTEMA DIF SINALOA (2018)



Responsable (s)	Ponderación	Estrategia del Riesgo		Fecha de	
				compromiso	supervisión
Directivos y mandos medios.	≥50 <b>Debe:</b>	Evitar	Decidir no iniciar o no continuar con la actividad que da lugar al Riesgo.	≤10 Días	≤15 Días después de la fecha de Compromiso
		Eliminar	Eliminar la fuente del Riesgo.		
Mandos Medios y sus partes interesadas.	≥21 y hasta 49 "Debería"	Reducir	Cambiar el grado de Frecuencia y Severidad.	≤15 Días	≤20 Días después de la fecha de Compromiso
		Compartir	Compartir el Riesgo con una o varias de la Partes interesadas (Proveedor).		
		Diversificar	Mantener el Riesgo mediante decisiones informadas a (Usuarios).		
Mandos medios y operativos.	≤20 "Puede"	Asumir	Asumir o retener Riesgo.	N/A	

GESTIÓN Y ESTRATEGIA																										
1 ALTA DIRECCIÓN																										
IDENTIFICACIÓN								ANÁLISIS						PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS												
Procedimiento	Propósito del Procedimiento	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Causas Probables				EVALUACIÓN						CONTROL DEL RIESGO												
				Interna		Externa		Frecuencia			Severidad			Valoración del riesgo	Elemento vulnerable	Impacto potencial	Tratamiento				Supervisión					
				Fortaleza	Debilidad	Oportunidad	Amenaza	Re	AJ	Oc	Al	Al	Al				Al	Al	Al	Al	Causa Raíz	Acc. Contingencia	Estrategia	Responsable (s)	Fecha Compromiso	Fecha Supervisión
PDG-01 Revisión por la dirección.	Establecer las directrices para revisar en intervalos planificados el sistema de gestión de calidad y asegurar la continua conveniencia, adecuación y eficacia del sistema de gestión de calidad del Sistema DIF Sinaloa, en cumplimiento con los requisitos de la Norma ISO 9001:2015, elemento 9.3	<b>Actividad 3, Tarea 3.1</b> Que las partes interesadas no hagan entrega de la información solicitada para cumplir con los requisitos de la revisión por la dirección.	Técnico Administrativo.	Están definidos los tiempos de entrega en el programa anual de trabajo del SGC.	Las actividades operativas impiden dar cumplimiento oportuno a la entrega de información.	La información que se deriva de la revisión por la dirección permite tomar decisiones.	Asignación de actividades extraordinarias en las áreas de trabajo que impidan el cumplimiento de la entrega de la información.	2	4	6	8	9	3	5	7	10	20	Incumplimiento del punto 9.3 del manual de calidad.	Generación de una no conformidad.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).

2 UNIDAD DE CONTRALORÍA INTERNA																										
IDENTIFICACIÓN								ANÁLISIS						PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS												
Procedimiento	Propósito del Procedimiento	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Causas Probables				EVALUACIÓN						CONTROL DEL RIESGO												
				Interna		Externa		Frecuencia			Severidad			Valoración del riesgo	Elemento vulnerable	Impacto potencial	Tratamiento				Supervisión					
				Fortaleza	Debilidad	Oportunidad	Amenaza	Re	AJ	Oc	Al	Al	Al				Al	Al	Al	Al	Causa Raíz	Acc. Contingencia	Estrategia	Responsable (s)	Fecha Compromiso	Fecha Supervisión
PCI-03 Revisión de ingresos	Revisar la recaudación de los ingresos de las diferentes áreas del Sistema DIF mediante la contratación de los registros contables para transparentar la captación de recursos.	<b>Actividad 5, tarea 5.1.</b> No entregar en tiempo y forma la información solicitada para realizar la constatación de los registros contables.	Normativo.	Personal de contraloría con amplia experiencia.	Disminución en la cobertura en el proceso de revisiones de muestreo como medida preventiva para detectar posibles incumplimientos.	Promover con el cumplimiento en los tiempos de respuesta de las solicitudes de información, fomentando la buena disposición y apertura a los procesos de auditoría.	No detectar posibles hallazgos por la falta de existencia de la información solicitada.	4								7	28	Incumplimiento de la Ley de transparencia y rendición de cuentas y la Ley de contabilidad gubernamental.	Observaciones de auditoría estatal.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	<15 Días.	>20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.
PCI-06 Entrega recepción	Auxiliar en la formalización del acto de Entrega-Recepción de los asuntos, programas y recursos asignados para el cumplimiento del encargo entre el servidor público entrante y el saliente para que se realice en forma oportuna, transparente, ordenada y completa.	<b>Actividad 6, tareas 6.1, 6.2.</b> El Servidor Público según su cargo no determina, ni requisita los anexos que le aplican con la información soporte correspondiente.	Normativo.	Competencia en el proceso de Entrega-Recepción, buena coordinación con la UTRC.	Poca importancia que le da el Servidor Público al Proceso de Entrega-Recepción.	Aumentar la difusión y concientización de la importancia del proceso de Entrega-Recepción por su carácter público, obligatorio y formal que le concede la ley.	No poder verificar que la información integrada por el Servidor Público sea precisa, formular Actas de Entrega-Recepción mal integradas e incumplir con el carácter de obligatoriedad del proceso al no finalizarlo como lo indica la ley.	4								10	40	Incumplimiento de la Ley de Entrega Recepción de los Recursos Públicos del Estado de Sinaloa.	Amonestación por parte de la Secretaría de Transparencia y Rendición de Cuentas.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	<15 Días.	>20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.
PCI-07 Solicitudes de apoyo	Responder a las solicitudes de apoyo de las diversas dependencias del Gobierno del Estado así como de las Direcciones y Departamento del Sistema DIF Estatal en lo que se refiere a los servicios de declaración patrimonial, las bajas y el destino final de los bienes muebles, que por su estado físico o cualidades técnicas no resultan útiles para el servicio al que fueron destinados, mediante la verificación de los mismos.	<b>Actividad 5, tarea 5.1.</b> No atender solicitudes de apoyo de las áreas en tiempo y forma.	Normativo.	Plan de trabajo bien definido.	Poco personal para realizar tareas en centros foráneos.	Priorizar y eficientar las tareas, para atender las áreas dependientes de la importancia de las actividades a realizar.	No poder atender al área que realizó la solicitud de baja.	2								10	20	Incumplimiento de la Ley de entrega recepción de los asuntos y recursos públicos del Estado de Sinaloa.	Amonestación por parte de la Secretaría de Transparencia y Rendición de Cuentas.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCI-07 Solicitudes de apoyo	Responder a las solicitudes de apoyo de las diversas dependencias del Gobierno del Estado así como de las Direcciones y Departamento del Sistema DIF Estatal en lo que se refiere a los servicios de declaración patrimonial, las bajas y el destino final de los bienes muebles, que por su estado físico o cualidades técnicas no resultan útiles para el servicio al que fueron destinados, mediante la verificación de los mismos.	<b>Actividad 22, tarea 22.1.</b> No entregar en tiempo y forma las claves de acceso para la declaración patrimonial de los servidores públicos	Normativo.	Plan de trabajo bien definido.	Personal limitado para realizar tareas en centros foráneos.	Eficientar la entrega de claves a los servidores públicos.	Que los servidores públicos no cuenten con sus claves de acceso para realizar su declaración patrimonial.	2								10	20	Incumplimiento de la Ley de entrega recepción de los asuntos y recursos públicos del Estado de Sinaloa.	Amonestación por parte de la Secretaría de Transparencia y Rendición de Cuentas.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).

<b>PCI-10</b> Revisión de inventario	Mantener una adecuada administración y control para el eficiente uso y aprovechamiento racional de los recursos materiales y bienes propios del Sistema DIF Sinaloa en sus diferentes áreas.	<b>Actividad 4, tarea 4.1.</b> No contar con la información solicitada para realizar un levantamiento de inventario confiable.	Normativo.	Personal con amplia experiencia.	Falta de disposición y apertura para dar cumplimiento a los requisitos del proceso de auditoría.	Promover la atención a los oficios de intervención, fomentando la buena disposición y apertura a los procesos de auditoría.	Que las áreas no proporcionan la información solicitada.											6																		42	Incumplimiento de la Ley de entrega recepción de los asuntos y recursos públicos del Estado de Sinaloa.	Amonestación por parte de la Secretaría de Transparencia y Rendición de Cuentas.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	<15 Días.	>20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.
<b>PCI-11</b> Revisión de documentación soporte de las cuotas de recuperación.	Revisar la documentación de soporte de las cuotas de recuperación de las diferentes áreas del Sistema DIF mediante la contrastación de los registros contables, para transparentar la captación de recursos.	<b>Actividad 4, tarea 3.1 y 4.1.</b> No contar con la información solicitada para realizar una revisión confiable.	Normativo.	Personal con amplia experiencia.	Falta de disposición y apertura para dar cumplimiento a los requisitos del proceso de auditoría.	Promover la atención a los oficios de solicitud de información, fomentando la buena disposición y apertura a los procesos de auditoría.	El área a revisar y contabilidad no proporcionan la información solicitada.												6																	42	Incumplimiento de la Ley de transparencia y rendición de cuentas y la Ley de contabilidad gubernamental.	Observaciones de auditoría estatal.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	<15 Días.	>20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.



### 3 COORDINACIÓN DEL VOLUNTARIADO

IDENTIFICACIÓN				ANÁLISIS														EVALUACIÓN		PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS																								
Procedimiento	Propósito del Procedimiento	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Causas Probables				Frecuencia			Severidad			Valoración del riesgo	Elemento vulnerable	Impacto potencial	Tratamiento				Supervisión																							
				Fortaleza	Interna	Debilidad	Oportunidad	Externa	Amenaza	Re	Ju	Dic	Feb				Mar	Abr	Mi	Maj	Ju	Ag	Sep	Oct	Nov	Dic	Causa Raíz	Acc. Contingencia	Estrategia	Responsable (s)	Fecha Compromiso	Fecha Supervisión	Estatus											
<b>PCV-01</b> Desarrollo y seguimiento al programa de valores.	Promover el conocimiento y vivencia de valores en las familias sinaloenses.	<b>Actividad 7, tarea 7.3</b> No poder difundir el material de capacitación mediante los enlaces.	Humano.	Contar con enlaces capacitados para la difusión de los temas.	No poder estar presente en las capacitaciones.	Utilizar diversas formas, digitales, visuales, radiofónicas para la difusión.	No contar con hardware y software necesario para realizar la difusión de los temas de valores.																												20	Institución familiar.	Desintegración social.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).



### 4 COORDINACIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

IDENTIFICACIÓN				ANÁLISIS														EVALUACIÓN		PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS																								
Procedimiento	Propósito del Procedimiento	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Causas Probables				Frecuencia			Severidad			Valoración del riesgo	Elemento vulnerable	Impacto potencial	Tratamiento				Supervisión																							
				Fortaleza	Interna	Debilidad	Oportunidad	Externa	Amenaza	Re	Ju	Dic	Feb				Mar	Abr	Mi	Maj	Ju	Ag	Sep	Oct	Nov	Dic	Causa Raíz	Acc. Contingencia	Estrategia	Responsable (s)	Fecha Compromiso	Fecha Supervisión	Estatus											
<b>PCS-01</b> Promoción y difusión.	Informar a la sociedad a través de los medios de comunicación y tecnologías de la información de manera oportuna y veraz los programas y acciones que se promueven en el Sistema DIF Sinaloa.	<b>Actividad 6, Tarea 6.1</b> No cubrir los eventos respecto a toma de video, audio y fotografía.	Entorno.	Herramientas de TI adecuadas para el trabajo.	Falta de cobertura en eventos simultáneos.	Mayor rapidez en la elaboración de spots publicitarios.	Conectividad a internet en zonas remotas.																												20	No informar a la sociedad.	Exigencia de la sociedad por resultados institucionales.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).



### 5 DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN

IDENTIFICACIÓN				ANÁLISIS														EVALUACIÓN		PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS																									
Procedimiento	Propósito del Procedimiento	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Causas Probables				Frecuencia			Severidad			Valoración del riesgo	Elemento vulnerable	Impacto potencial	Tratamiento				Supervisión																								
				Fortaleza	Interna	Debilidad	Oportunidad	Externa	Amenaza	Re	Ju	Dic	Feb				Mar	Abr	Mi	Maj	Ju	Ag	Sep	Oct	Nov	Dic	Causa Raíz	Acc. Contingencia	Estrategia	Responsable (s)	Fecha Compromiso	Fecha Supervisión	Estatus												
<b>PDP-01</b> Asignación de recursos estatales.	Integrar el Plan Operativo Anual (POA) de la dependencia y elaborar anteproyectos de presupuesto de egresos estatales que servirá para establecer el presupuesto de egresos que la dependencia ejercerá en todo el año.	No entregar en tiempo y forma la información.	Normativo.	Definimos el quehacer de la institución a través de metas y objetivos que se plantean en el mismo.	Falta más capacitación, asesoría insuficiente.	Presentar proyectos estratégicos y mejoras para obtener el mayor recurso financiero disponible.	Plataforma digital inestable para realizar las capturas.																													20	Incumplimiento de la Ley de Planeación del Estado de Sinaloa.	La no operatividad de los programas.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
<b>PDP-03</b> Gestión de recursos.	Tramitar el depósito de los recursos estatales y federales que se requieren para la operación y ejecución de los programas del Sistema DIF Sinaloa.	Tramite de recursos tardío.	Normativo.	Experiencia para la gestión de recursos.	Recurso Humano limitado con experiencia para gestionar recursos	Mejorar el monitoreo de los recursos solicitados	Plataforma digital inestable para realizar las capturas.																													20	Incumplimiento de la Ley de Planeación del Estado de Sinaloa.	La no operatividad de los programas.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
<b>PDP-04</b> Control de recursos.	Dar seguimiento, analizar y vigilar el comportamiento de los ejercicios presupuestales de los proyectos federales, estatales, y de ingresos propios que opera la dependencia.	Excederse del presupuesto autorizado.	Técnico Administrativo.	La toma de decisiones se realiza de acuerdo con los objetivos de la dependencia y su presupuesto.	Limitaciones debidas a la ineficiencia presupuestaria	Mejorar el monitoreo en la utilización de los recursos presupuestados en la institución	Que las áreas no se alinean al presupuesto autorizado y/o procesos																												80	Incumplimiento de la Ley de Planeación del Estado de Sinaloa.	Afectación de los requisitos de las partes interesadas.	Si aplica.	Requiere corrección urgente.	Se debe Eliminar o Evitar el Riesgo.	Directivos y mandos medios.	<10 Días.	>15 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.	

<b>PDP-05</b> Seguimiento y control de metas.	Dar seguimiento a los avances de los distintos programas y proyectos de asistencia social del Sistema DIF Sinaloa para tener un control del logro de metas.	No entregar en tiempo y forma la información.	Técnico Administrativo.	Habilidad para el manejo y proceso de información estadística.	La información recibida mensualmente depende del compromiso de cada área para su entrega.	Permite tomar decisiones de acuerdo con los avances reflejados mensualmente en cada área.	Recibir información fuera de tiempo, incompleta y/o de mala calidad.								40	Información estadística	Incumplimiento de requisitos de información a las partes interesadas.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	<15 Días.	<20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.	
<b>PDP-06</b> Administración de TI.	Llevar a cabo la correcta gestión de los tecnologías de información para maximizar el uso de estos recursos, y de esta manera contribuir a mejorar la eficiencia de las áreas del Sistema DIF.	Se limitan algunos servicios de TI requeridos por el Sistema DIF Sinaloa	TIC'S	Tener buena relación con Gobierno del Estado para solicitar apoyo de TI.	No contar con capacitar a solventar actividades de TI	Capacitar al personal con habilidades competentes en TI.	No contar con personal con las suficientes capacidades en desarrollo de software y reparación de impresoras							4	20	La administración de las áreas.	Incumplimiento de requisitos de información a las partes interesadas.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).	
<b>PDP-07</b> Seguimiento y control de proyectos productivos y de asistencia social.	Seguimiento de proyectos productivos de asistencia social y de mejoramiento en el servicio que presta la institución en beneficio de la población vulnerable del Estado.	Que los recursos para los proyectos disminuyan o no se incrementen	Normativo.	La toma de decisiones está en manos de un comité interno el cual analiza la posibilidad de autorización de los proyectos.	Los Proyectos son manejados por diferentes áreas	Incrementar el número de Proyectos y comunidades a ser beneficiadas	Recurso Federal definido por DIF Nacional	2							10	20	Vulneración en la operatividad de los programas.	Disminución de la cobertura de atención.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).



## SEGUIMIENTO, ANÁLISIS Y MEJORA CONTINUA

### 6 COORDINACIÓN TÉCNICA

IDENTIFICACIÓN				ANÁLISIS										PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS													
Procedimiento	Propósito del Procedimiento	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Causas Probables				Frecuencia		Severidad		Valoración del Riesgo	Elemento vulnerable	Impacto potencial	CONTROL DEL RIESGO												
				Interna		Externa		Re.	Af.	Oc.	Da.				Per.	Fin.	Alc.	Mo.	Re.	Med.	Tratamiento		Supervisión				
				Fortaleza	Debilidad	Oportunidad	Amenaza	2	4	6	8	9	5	7	10	Causa Raíz	Acc. Contingencia	Estrategia	Responsable (s)	Fecha Compromiso	Fecha Supervisión	Estatus					
<b>PRD-01</b> Control de información documentada de descripción.	Establecer las directrices para controlar la emisión, aprobación, actualización y distribución de la información documentada interna y externa del Sistema DIF Sinaloa, con la finalidad de asegurar su adecuación y vigencia, de acuerdo a los requisitos de la Norma ISO 9001:2015, elemento 7.5.	<b>Actividad 3, tarea 3.1</b> Que el responsable elabore o modifique la información documentada no tome en cuenta los criterios de elaboración.	Normativo.	Contar con un SGC plenamente implantado y bien documentado.	NA	Digitalizar las solicitudes de cambio.	Desfase en la documentación y la realizada operativa.								4	5	20	Incumplimiento del elemento 7.5	Generación de una no conformidad.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).	
<b>PRD-02</b> Control de información documentada para evidencia.	Proponer las directrices para establecer, identificar, almacenar, mantener, proteger, recuperar, retener y disponer de la información documentada del Sistema de Gestión de la Calidad de DIF Sinaloa, con la finalidad de proporcionar evidencia de la operación eficaz del Sistema, y de la conformidad con los requisitos de la Norma ISO 9001:2015, elementos 7.5.2 y 7.5.3.	<b>Actividad 5, Tarea 5.1</b> No registrar los cambios de la información documentada para evidencia en (DRD-02.01)	Técnico Administrativo.	Contar con lista maestra de documentos actualizados.	Omisión del proceso de control.	Fomentar entre las áreas la revisión periódica de la información documentada.	Que las áreas utilicen documentos obsoletos.								4	5	20	Norma ISO 9001:2015, elementos 7.5.2 y 7.5.3.	No conformidad.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).	
<b>PRD-03</b> Auditorías internas.	Establecer los lineamientos para planificar, ejecutar y reportar auditorías internas, con el fin de verificar el cumplimiento del Sistema DIF Sinaloa, con los requisitos específicos, así como para determinar su eficacia, de igual manera para comprobar la conformidad del Sistema de Gestión de la Calidad con las disposiciones planeadas, de acuerdo a los requisitos de la Norma ISO 9001:2015, elemento 9.2.	<b>Actividad 3.</b> Que el objetivo y el alcance no se establezcan acordes al 9.2 de la norma.	Normativo.	Competencia del equipo auditor.	Primera auditoría con criterios de la Norma ISO 9001:2015	El continuo desarrollo del equipo auditor.	La disposición de áreas.								2		7	14	ISO 9001:2015, elemento 9.2.	No conformidad en la realización de la auditoría interna.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
<b>PRD-05</b> Mejora continua.	Asegurar la continuidad de la certificación mediante el seguimiento del cumplimiento procesos requeridos por la norma ISO 9001:2015 considerando las propuestas de mejora de las diferentes áreas y de los acuerdos que se deriven de las reuniones de la dirección.	<b>Actividad 3, Tarea 3.1</b> No determinar las acciones a seguir adecuadamente.	Técnico administrativo.	Las áreas muestran buena disposición a la implementación de las oportunidades de mejora.	Las acciones de mejora solo surgen de la auditoría externa.	Concientización de las áreas para la implementación de las acciones de mejora.	Que la mejora no mantenga el impacto deseado, por el contexto cambiante.								2		3	6	ISO 9001:2015, elemento 10	No conformidad	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).

PRD-06 Acciones correctivas.	Establecer un criterio para implementar acciones correctivas y eliminar las causas potenciales y de raíz de las no conformidades del Sistema de Gestión de Calidad del DIF Sinaloa, de acuerdo con los requisitos de la Norma ISO 9001:2015, elemento 10.2.	<b>Actividad 4, Tarea 4.1</b> No realizar un adecuado análisis de causa raíz.	Técnico administrativo.	Se cuenta con herramientas administrativas, e información documentada para el análisis fundamentado de la causa raíz.	Poca habilidad por parte de las áreas para el manejo de herramientas administrativas.	Diffundir los beneficios de emplear las herramientas de causa raíz.	La solución de la acción correctiva puede verse afectada por el entorno cambiante.	2											14	Norma ISO 9001:2015, elemento 10.2	No conformidad	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no interviene a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).	
PRD-07 Control de servicio no conforme.	Establecer las directrices para asegurar que el servicio que no sea conforme con los requisitos del servicio sea identificado, controlado y prevenido su uso o entrega no intencional, de acuerdo con los requisitos de la Norma ISO 9001:2015, elemento 8.7.	<b>Actividad 4, Tarea 4.2</b> No incluir el tratamiento correcto.	Técnico Administrativo.	Información documentada para su atención.	Casi no se identifica por parte de las áreas.	Lograr mayor concientización de la identificación de los servicios no conformes.	La presentación de los servicios no conformes.	2												14	Norma ISO 9001:2015, elemento 8.7.	La liberación no adecuada al usuario.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no interviene a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).



ATENCIÓN																																										
7 GESTIÓN SOCIAL																																										
IDENTIFICACIÓN				ANÁLISIS											PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS																											
Procedimiento	Propósito del Procedimiento	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Causas Probables				EVALUACIÓN											CONTROL DEL RIESGO																							
				Interna		Externa		Frecuencia						Severidad					Valoración del riesgo	Elemento vulnerable	Impacto potencial	Tratamiento				Supervisión																
				Fortaleza	Debilidad	Oportunidad	Amenaza	Re	AJ	OC	FR	FR	Me	Mo	Alto	Muy Alto	Causa Raíz	Acc. Contingencia				Estrategia	Responsable (s)	Fecha Compromiso	Fecha Supervisión	Estatus																
PRD-08 Gestión social.	Establecer los lineamientos para atender y dar respuesta a solicitudes recibidas.	<b>Actividad 1, Tarea 1.1</b> No recibir en tiempo y forma las solicitudes de enlaces para dar contestación mediante oficio a las solicitudes del C. Gobernador.	Técnico Administrativo.	Excelente comunicación interna y externa para gestiones de apoyos	Que los enlaces no actualicen el estatus de las solicitudes las cuales sirven para dar respuesta mediante oficio a la oficina del C. Gobernador	Disminuir el tiempo de respuesta a peticiones del C. Gobernador	que las solicitudes no les lleguen en tiempo y forma a los enlaces para ser atendidos.	2													8											7	56	Incumplimiento del seguimiento a peticiones.	La no solución a las peticiones del despacho del gobernador.	Si aplica.	Requiere corrección urgente.	Se debe Eliminar o Evitar el Riesgo.	Directivos y mandos medios.	≤10 Días.	≤15 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.



8 DIRECCIÓN DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y SOCIAL																																															
IDENTIFICACIÓN				ANÁLISIS											PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS																																
Procedimiento	Propósito del Procedimiento	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Causas Probables				EVALUACIÓN											CONTROL DEL RIESGO																												
				Interna		Externa		Frecuencia						Severidad					Valoración del riesgo	Elemento vulnerable	Impacto potencial	Tratamiento				Supervisión																					
				Fortaleza	Debilidad	Oportunidad	Amenaza	Re	AJ	OC	FR	FR	Me	Mo	Alto	Muy Alto	Causa Raíz	Acc. Contingencia				Estrategia	Responsable (s)	Fecha Compromiso	Fecha Supervisión	Estatus																					
PDAAYS-01 Solicitud de insumos de programas de asistencia alimentaria.	Solicitar a Dirección General que realice los trámites que considere pertinentes, para adquirir los insumos alimentarios que permitan dar cumplimiento a los diferentes programas de asistencia alimentaria en beneficio de la población vulnerable del Estado de Sinaloa.	<b>Actividad 4, tarea 4.3</b> No contar con el calendario y cuadro de distribución.	Técnico Administrativo.	Buena relación de la Dirección General y la Dirección de Asistencia Alimentaria y Social.	Los cambios a nivel directivo generan un proceso de adaptación en la toma de decisiones.	NA	No tener datos actualizados de marginalidad, pobreza, inseguridad alimentaria y vulnerabilidad de los municipios del Estado.	2																										10	20	Familias sin recibir despensas.	Incremento del índice de carencia alimentaria en el Estado.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).			
PDAAYS-02 Desayunos escolares calientes.	Concientizar a los niños y padres de familia en el tema de la obesidad promoviendo una alimentación correcta, mediante la entrega de desayunos fríos, desayunos calientes o comidas con base en los criterios de calidad nutricional y acompañados de acciones de orientación alimentaria, aseguramiento de calidad y producción de alimentos que contribuyan a la seguridad alimentaria de los beneficiarios.	<b>Actividad 8, tarea 8.3</b> No contar con el equipamiento adecuado para la elaboración de desayunos.	Material.	El personal de las aulas cocinas está capacitado para la correcta manipulación de los alimentos, cuidado de envases e higiene en el área de trabajo.	No se cuenta con un adecuado mantenimiento del equipamiento en algunas de las aulas cocinas.	Mejoramiento del equipo en las aulas cocina.	Costo elevados de los equipos.	6																											7	42	Elaborar alimentos sin calidad nutricional.	Disminución de la seguridad alimentaria.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	≤15 Días.	≤20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.		
PDAAYS-03 Desayunos escolares fríos.	Concientizar a los niños y padres de familia en el tema de la obesidad promoviendo una alimentación correcta, mediante la entrega de desayunos fríos, desayunos calientes o comidas con base en los criterios de calidad nutricional y acompañados de acciones de orientación alimentaria, aseguramiento de calidad y producción de alimentos que contribuyan a la seguridad alimentaria de los beneficiarios.	<b>Actividad 5, tarea 5.1</b> Incumplimiento del proveedor en la entrega de apoyos alimentarios estimados en la calendarización.	Humano.	Amplia cobertura en la entrega de desayunos fríos en las escuelas del Estado.	No contar con un control en la entrega de los desayunos escolares.	NA	Defase en tiempo de entrega de los desayunos fríos por falta de combustible en los vehículos de los SMDIF.	6																													3	18	Alumnos sin desayuno frío.	Disminución de la seguridad alimentaria.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).

PDAAYS-04	Desincorporación de la mano de obra infantil jornalera.	Crear una opción alternativa que desde diferentes perspectivas logre desalentar el trabajo infantil y la permanencia de los niños jornaleros en las aulas, mediante la entrega de apoyo alimentario que consista en una despesa mensual con productos básicos y de un desayuno escolar diario por cada niño hijo de jornalero que asista a la escuela y se desincorpore de las labores del campo.	Actividad 11, tarea 11.1 Incumplimiento del programa en la entrega del apoyo alimentario.	Técnico Administrativo.	Se cuenta con una correcta vinculación con los municipios, empresas agrícolas y escuelas.	No tener control en la entrega de las despensas a los agrícolas.	NA	Desfase en tiempo de entrega de despensas por que los agrícolas no asisten a recoger el día indicado.											18	Seguridad alimentaria de la familia y escolar del niño.	Ausentismo escolar e incorporación del niño al trabajo.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PDAAYS-04	Desincorporación de la mano de obra infantil jornalera.	Crear una opción alternativa que desde diferentes perspectivas logre desalentar el trabajo infantil y la permanencia de los niños jornaleros en las aulas, mediante la entrega de apoyo alimentario que consista en una despesa mensual con productos básicos y de un desayuno escolar diario por cada niño hijo de jornalero que asista a la escuela y se desincorpore de las labores del campo.	Actividad 12, tarea 12.1 Afectación en la integridad física de las TS de campo.	Material.	Conocimiento del entorno en el que se desempeñan.	No contar con un vehículo que traslade a las TS a las agrícolas.	Gestionar un vehículo oficial que traslade a las TS a las agrícolas.	Contexto adversos para su integridad física.											28	Falta de seguimiento al programa.	Disminución en el número de niños desincorporados laboralmente.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	<15 Días.	≤20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.
PDAAYS-05	Distribución y entrega de despensas alimentarias.	Contribuir a la seguridad alimentaria de los sujetos en condiciones de riesgo y vulnerabilidad, mediante la entrega de apoyo alimentarios diseñados bajo criterios de calidad nutricia acompañados de acciones de orientación alimentaria, aseguramiento de la calidad y producción de alimentos.	Actividad 12, tarea 12.1 Que los apoyos alimentarios no lleguen en las condiciones adecuadas para su consumo.	Entorno.	Calidad en los insumos.	No tener control de la temperatura en el almacenamiento de las despensas.	Controlar la temperatura en el almacenamiento de las despensas.	Temperaturas elevadas.											30	Falta de seguridad en la calidad de los insumos.	Distribución de despensas en malas condiciones.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	<15 Días.	≤20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.
PDAAYS-05	Distribución y entrega de despensas alimentarias.	Contribuir a la seguridad alimentaria de los sujetos en condiciones de riesgo y vulnerabilidad, mediante la entrega de apoyo alimentarios diseñados bajo criterios de calidad nutricia acompañados de acciones de orientación alimentaria, aseguramiento de la calidad y producción de alimentos.	Actividad 8, tarea 8.1 Incumplimiento de la calendarización y operatividad de los programas.	Técnico Administrativo.	Amplia experiencia en el cumplimiento de programas.	Proceso de adaptación para la toma de decisiones.	Ampliar catálogo de proveedores con base en la calidad de los insumos y servicio.	Que el proveedor no cumple la fecha de entrega de acuerdo al programa establecido.											20	Incumplimiento de la calendarización.	Vulneración de la seguridad alimentaria.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PDAAYS-06	Distribución y orientación alimentaria.	Brindar a la población opciones prácticas con respaldo científico para la integración de una alimentación correcta mediante la promoción de estilos de vida saludables y el fomento de buenos hábitos alimentarios.	Actividad 10, tarea 10.1 Incumplir la fecha de entrega de información a DIF Nacional.	Normativo.	Contar con un calendario de fechas de entrega para los municipios.	Poco personal para dar seguimiento a la información.	NA	No contar con los reportes mensuales de Orientación Alimentaria por parte de los nutriólogos de los SMDIF.											18	Incumplimiento en la entrega de información.	Disminución en el índice de desempeño.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).



## 9 DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR E INTEGRACIÓN SOCIAL

IDENTIFICACIÓN				ANÁLISIS													PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS										
Procedimiento	Propósito del Procedimiento	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Causas Probables				Frecuencia						Severidad			Valoración del riesgo	EVALUACIÓN		CONTROL DEL RIESGO							
				Interna		Externa		Baja		Media		Alta		Elemento vulnerable	Impacto potencial	Tratamiento			Supervisión								
				Fortaleza	Debilidad	Oportunidad	Amenaza	1	2	3	4	5	6			7		8	9	Causa Raíz	Acc. Contingencia	Estrategia	Responsable (s)	Fecha Compromiso	Fecha Supervisión	Estatus	
PDAAM-01	Asistencia social.	Brindar apoyos inmediatos en materia de asistencia social a la población vulnerable del Estado, así como gestionar y coordinar las tareas competentes con instituciones a fines.	Actividad 7, Tarea 7.1 No poder brindar el apoyo o servicio inmediato que se solicita.	Material.	Contar con presupuesto asignado para los apoyos.	Presupuesto limitado para los apoyos.	Gestionar apoyo de partes enteradas externas.	Incremento del número de solicitudes de apoyo.										10	La atención inmediata al usuario.	Vulneración de la asistencia social.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no interviene a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PDAAM-02	Atención diurna para ancianos.	Ofrecer cuidados preventivos y/o atender emergencias de manera oportuna, así como su canalización.	Actividad 12 Tareas 12.1 y 12.2 No brindar atención y/o canalización oportuna.	Técnico Administrativo.	Servicio organizado con un programa adaptado a los intereses y capacidades del adulto mayor.	No detectar usuarios con algún riesgo potencial que afecte su salud.	Promover la capacitación al personal en temas de geriatría y gerontología.	El familiar no reportan el estado de salud a su llegada en forma veraz.										20	Afectación en la salud del usuario.	Vulneración de la atención al adulto mayor.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PDAAM-04	Servicios médicos y odontológicos C.D.I.	Promover la salud física, mental y odontológica de la ciudadanía, brindando servicios médicos, psicológicos y odontológicos a personas sin cobro, atendiendo a la población de las colonias populares que correspondan al área de influencia de los Centros de Desarrollo Integr.	Actividad 9, tarea 9.10 No lograr el estado de salud odontológico en los pacientes.	Entorno.	Personal altamente capacitado.	Falta de medicamento para completar sus tratamientos.	Concientizar al paciente sobre la importancia de terminar los tratamientos.	Que el paciente no cumple los tratamientos indicados.										20	Afectación en la salud bucal del usuario.	Vulneración de la atención odontológica.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).



<b>PDAAM-05</b> Formación y talleres C.D.I.	Promover el acceso a la educación formal, a través de un proyecto educativo construido por los integrantes de la comunidad, que generen cambios cualitativos importantes en las relaciones familiares, comunales a través de la mejora económica así como contar con una sociedad informada sobre prevención en temas de salud.	<b>Actividad 6, tarea 6.1</b> La no culminación del curso.	Entorno/ Técnico Administrativo.	Compromiso de la institución y del maestro para la impartición de cursos.	N/A	Promocionar ampliamente los cursos.	Poco interés del alumnado.	4										20	Incumplimiento del programa.	Disminución en la oferta de cursos.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).	
<b>PDAAM-06</b> Eventos recreaciones y club del adulto mayor C.D.I.	Brindar espacios que promueva distracción, diversión y recreación, que al mismo tiempo proporcione un sentimiento de integridad, seguridad y autonomía en adultos mayores que participan en las diversas actividades de los centros de desarrollo integral.	Que la infraestructura actual ponga en peligro la seguridad e integridad física de los adultos mayores.	Material.	N/A.	Falta de mantenimiento y remodelación de las instalaciones.	Mejor coordinación con el departamento de servicios generales.	Clausura de los espacios por un tercero.	4									10	40	Vulneración de la integridad física de los adultos mayores.	Incumplimiento de metas.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	<15 Días.	<20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.	
<b>PDAAM-07</b> Entrega de despensa de C.D.I.	Implementar programas alimentarios con esquemas de calidad nutricia, acciones de orientación alimentaria y de desarrollo comunitario, para promover una alimentación correcta entre la población atendida.	<b>Actividad 6, tarea 6.3</b> Incumplimiento en la entrega de apoyos alimentarios estimada en la calendarización.	Técnico Administrativo.	Personal capacitado y organizado para brindar orientación alimentaria y realizar entrega de despensas.	Falta de recurso material para la elaboración de listas y boletos para la entrega de despensas.	Mejorar la calidad de los productos alimenticios para la entrega de despensa.	Que el proveedor incumpla los tiempos de entrega.	2										10	10	Incumplimiento de la calendarización.	Vulneración de la seguridad alimentaria.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
<b>PDAAM-08</b> Servicios funerarios.	Brindar atención funeraria de forma ágil y sin contratiempos a las familias en momentos en los que el dolor personal no tenga que complicarse con exigencias económicas infranqueables.	<b>Actividad 1 tarea 1.2</b> Llevar a cabo el proceso de incineración sin contar con la información documentada necesaria.	Técnico Administrativo.	Personal con amplia experiencia.	Falla en el dispositivo para cremación.	Promover la capacitación al personal.	Altibajos en el voltaje de la energía eléctrica.	2										14	14	No cumplir los requisitos funerarios del usuario.	Sanción o demanda por negligencia en los servicios.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
<b>PDAAM-09</b> Entrega de apoyos a personas con cáncer.	Proporcionar apoyos de medicamentos, estudios de gabinete y equipos sumergidos para el tratamiento de personas afectadas de cáncer y cuyas familias carecen de seguridad social.	No poder brindar apoyo para tratamiento de cáncer.	Material.	Buena comunicación con partes interesadas para brindar atención a los usuarios.	Apoyo sujeto a presupuesto limitado.	Obtener un mayor presupuesto para la atención de los usuarios.	Incremento en la demanda de personas que solicitan apoyo del programa.	2										10	10	Vulneración de la atención oportuna de la población con de de cáncer.	Deterioro en la salud de paciente.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
<b>PDAAM-10</b> Rehabilitación y reinserción social de indigentes psiquiátricos.	Otorgar al indigente con trastorno psiquiátrico un espacio propicio para la atención a su desarrollo y un tratamiento psiquiátrico y psicológico que le ayude a controlar sus problemas mentales, para lograr su estabilidad y una vida digna.	<b>Actividad 7, tarea 7.2</b> Omisión de la historia clínica en el expediente del paciente.	Técnico Administrativo.	Información documentada para el proceso de integración de expediente.	Demora en la integración de notas en expediente.	Digitalizar el expediente clínico.	Vulnerabilidad en la protección de la información documentada.	2										10	10	Incumplimiento en los requisitos de ingreso.	Control de la actualización del expediente.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).



### 10 DIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN Y MEDICINA SOCIAL

IDENTIFICACIÓN				ANÁLISIS													PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS												
Procedimiento	Propósito del Procedimiento	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Causas Probables							Valoración del riesgo	Evaluación		CONTROL DEL RIESGO															
				Interna				Externa				Frecuencia		Severidad		Elemento vulnerable	Impacto potencial	Tratamiento			Supervisión								
				Fortaleza	Debilidad	Oportunidad	Amenaza	Re	Al	Oc		Al	Fa	Me	Mo			Al	Cr	Causa Raíz	Acc. Contingencia	Estrategia	Responsable (s)	Fecha Compromiso	Fecha Supervisión	Estatus			
<b>PCREE-01</b> Administración y control.	Llevar a cabo la administración integral del personal, recursos financieros, requerimientos de servicios generales, bienes y suministros, informáticos y de controlaria, necesarios para el óptimo funcionamiento del CREE.	<b>Actividad 5, tarea 5.1.</b> La necesidad no puede ser atendida o se atiende después de tiempo.	Técnico Administrativo.	Contar con una buena red de comunicación entre las partes participantes en el procedimiento para atender las necesidades del CREE.	No contar con un programa para mantenimiento y reparación en las distintas áreas del CREE.	Crear un plan de mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura física del CREE.	Surgimiento de actividades complementarias.	2											10	10	Disminución de la ejecución de las áreas.	Vulneración en la calidad del servicio.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
<b>PCREE-03</b> Estadística médica.	Establecer lineamientos estadísticos de los servicios que se proporcionan en CREE.	<b>Actividad 1, tarea 1.2.</b> Error humano en la captura de los datos de servicios brindados.	Humano.	Contar con un sistema de captura electrónica (expediente electrónico).	Limitada capacidad de atención oportuna al 100% de la demanda de consulta médicas y terapia física.	Contar con médico especialistas en turno vespertino.	Incremento de la atención por parte de la población con discapacidad.												18	18	Poca confiabilidad de la información.	No contar con información verificada para la toma de decisiones.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
<b>PCREE-04</b> Caja y control de fichas.	Realizar cobros y expedir vales de los servicios que proporciona el CREE a usuarios.	<b>Actividad 3, tarea 3.1</b> Retraso en el tiempo de espera para la emisión de recibo de servicio por falla en el equipo.	TIC'S	Contar con un sistema de captura electrónica que permita agilizar el proceso de cobro y emisión de recibos de servicio.	Vulnerabilidad el equipo.	Dar acceso al 100% de las áreas al uso del expediente electrónico y vincular el sistema de captura de cobro con el sistema de reporte diario de todas las áreas que brindan servicio para disminuir el uso de papel.	Incremento de la demanda de servicios de atención por parte de la población con discapacidad, lo que provoca que se sature el área de caja.	4											12	12	Retraso en el tiempo del usuario para acudir a su servicio.	Vulneración en la calidad del servicio.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).

PCREE-05	Archivo de expedientes clínicos	Agendar cita de primera vez y subsecuente de medicina de especialidad y psicología, así como el registro de cartas de consentimiento informado.	En la Actividad 4, tarea 4.1. Falla en el sistema de captura de los datos para próximas citas.	TIC'S	Contar con un sistema de captura electrónica (expediente electrónico).	Saturación de agenda de los médicos especialistas debido a la falta de personal médico especializado para la atención a la demanda de la población.	Contar con médico especialista en turno vespertino.	Incremento de la solicitud de atención por parte de la población con discapacidad.		4								20	Se limita el acceso a la propiedad intelectual del usuario.	Vulneración en la calidad del servicio.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-06	Servicios de inclusión social.	Inclusión de la población con discapacidad a las diferentes actividades laborales, sociales, económicas, legales y familiares, entre otras, y garantizar los derechos de las personas con discapacidad en los aspectos mencionados.	Actividad 9, tarea 9.1. El nuevo proyecto implementado no obtiene la asistencia de usuarios necesaria para el desarrollo del mismo.	Entorno.	Contar con un programa para desarrollar actividades como un proyecto que fomente la inclusión de personas con discapacidad.	Falta de espacio fijo para llevar a cabo los proyectos planeados para las personas con discapacidad.	Implementar y fortalecer la relación con partes interesadas.	Carencia o retraso en los recursos solicitados para el desarrollo de los proyectos creados en el CREE.	2									14	Afectación en la operatividad del programa.	No ejecución del programa.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no interviene a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-07	Credencialización.	Expedir la credencial nacional para personas con discapacidad a los usuarios que demuestren discapacidad permanente.	Actividad 6, tarea 6.1. Falla en el sistema de captura de credenciales.	TIC'S	Vinculación con el sistema de captura Credencial Nacional para Personas con Discapacidad (CRENAPEP) para la solicitud de la credencial que certifique que el usuario tiene una discapacidad.	Deficiencia en los equipos de cómputo para capturar los datos de los usuarios que solicitan la CRENAPEP.	Actualizar los equipos de cómputo para mejorar la eficiencia en las solicitudes de CRENAPEP.	Incremento en la demanda por parte de la población con discapacidad.	4									28	No se realiza entrega de credenciales.	Vulnerar la inclusión social de las personas con discapacidad.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	≤15 Días.	≤20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.
PCREE-08	Vinculación Institucional	Consolidar los vínculos interinstitucionales con los departamentos del CREE y los entes encargados de los programas de promoción y prevención de la salud, para generar acciones conjuntas de impacto social en la calidad de vida de los habitantes de Sinaloa.	Actividad 5, tarea 5.1. El no entregar el informe mensual de manera oportuna.	Técnico Administrativo.	Continúa comunicación con las instituciones que participan en los distintos programas que se desarrollan en la DRMS para el fortalecimiento del trabajo conjunto.	No recibir la información de las áreas oportunamente.	Fortalecimiento del compromiso en las fuentes de información.	Las actividades operativas impiden la elaboración de reportes.		6								18	Entrega de reportes fuera de tiempo.	Incumplimiento de metas institucionales.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-09	Evaluación laboral.	Llevar a cabo la evaluación y certificación de solicitantes que desean acceder a programas de capacitación o incorporarse al ámbito laboral.	Actividad 15, tarea 15.1. No realizar el seguimiento oportuno a la inclusión laboral de las personas en situación de vulnerabilidad.	Técnico Administrativo.	La especialización del personal en las distintas etapas de la evaluación de los solicitantes para la capacitación e integración laboral.	Recurso limitado para realizar el seguimiento en el proceso de inclusión laboral.	Renovar y/o ampliar los convenios interinstitucionales para aumentar la integración laboral de los solicitantes.	Insuficiencia de vacantes en las empresas participantes en el programa de integración laboral.										40	No inclusión laboral de las personas en situación de vulnerabilidad.	Vulneración de los derechos de las personas con discapacidad.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	≤15 Días.	≤20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.
PCREE-11	Emplacamiento vehicular.	Favorecer la inclusión al medio social a personas con discapacidad, mediante el emplacamiento vehicular, facilitando el acceso a estacionamientos públicos y privados.	Actividad 4, tarea 4.3. Falla en el sistema de captura.	TIC'S	Contar con apoyo institucional que agiliza el trámite de emplacamiento vehicular en la unidad de servicios estatales.	Deficiencia en los equipos de cómputo para capturar los datos de los usuarios que solicitan la CRENAPEP.	Actualizar los equipos de cómputo para mejorar la eficiencia en las solicitudes de CRENAPEP.	Incremento en la demanda por parte de la población con discapacidad.	4									20	No entrega de constancia y expediente para realizar trámite de emplacamiento.	Vulneración de los derechos de las personas con discapacidad.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-12	Orientación y consejería sexual.	Establecer la metodología y lineamientos para promover, atender y prevenir los aspectos relacionados con la salud sexual y reproductiva de las personas con discapacidad y sus familias.	Actividad 2, tarea 2.2. No contar con la información suficiente para elaborar el plan de tratamiento del usuario.	Técnico Administrativo.	Ser el único CREE del país que cuenta con un departamento de consejería sexual.	Necesidad de informar al personal sobre la responsabilidad legal como institución que proporciona servicios de consejería sexual así como dar a conocer los derechos sexuales del usuario en materia de sexualidad.	Enviar a formación en sexualidad a personal ya adscrito al sistema.	Incremento en la demanda de atención de consejería sexual.	4									20	No atención y orientación sexual a las personas con discapacidad.	Vulneración de los derechos de las personas con discapacidad.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-13	Terapia física.	Otorgar tratamiento y manejo correctivo enfocado a los trastornos del sistema musculoesquelético y daño neurológico, con el fin de mejorar la condición del individuo.	Actividad 5, tarea 5.1. El tratamiento indicado resulta perjudicial para el usuario.	Técnico Administrativo/ Humano.	La especialización del personal de terapia física y la capacitación constante.	No contar con un programa para el mantenimiento y reparación oportuna de los equipos de rehabilitación.	Implementar sesiones para análisis de diagnósticos en el área médica.	Hábitos del usuarios que contrapongan las recomendaciones médicas.	4									20	Tratamiento ineficaz.	Daño en la salud del paciente.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-13	Terapia física.	Otorgar tratamiento y manejo correctivo enfocado a los trastornos del sistema musculoesquelético y daño neurológico, con el fin de mejorar la condición del individuo.	Actividad 9, tarea 9.1. El usuario no realiza el programa de casa indicado por el terapeuta.	Entorno.	La especialización del personal de Terapia Física y la capacitación constante.	No asegurar la comprensión plena del programa de casa por parte del paciente.	Implementar un check list de los ejercicios del programa de casa.	Incremento de la demanda de atención para rehabilitación física por parte de la población.		6								30	Disminución en la mejora esperada del diagnóstico.	No efectiva del tratamiento.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	≤15 Días.	≤20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.
PCREE-14	Terapia de lenguaje.	Brindar rehabilitación asistida a niños y adultos que presentan alteraciones de habla, voz y lenguaje, logrando la integración al medio en que se desenvuelve.	Actividad 9, tarea 9.1. No se genera en el paciente la evolución esperada del tratamiento.	Humano.	Contar con personal especializado y actualizado en la aplicación de herramientas y estrategias para facilitar la evolución del usuario de T.L.	Comunicación insuficiente entre el personal de T.L. y el médico especialista.	Realizar el 100% de las actividades del procedimiento.	Incremento en la demanda de atención.										56	Disminución en la mejora esperada del diagnóstico.	No efectiva del tratamiento.	Si aplica.	Requiere corrección urgente.	Se debe Eliminar o Evitar el Riesgo.	Directivos y mandos medios.	≤10 Días.	≤15 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.
PCREE-15	Terapia de trastornos neuromotores.	Brindar un tratamiento y manejo preventivo a niños con alto riesgo y/o daño neurológico, para minimizar así su discapacidad, y contribuyendo a mejorar su calidad de vida.	Actividad 5, tarea 5.2. El usuario no realiza el programa de casa indicado por el terapeuta.	Entorno.	La especialización del personal de T.N.M.	No asegurar la comprensión plena del programa de casa por parte del paciente.	Implementar un check list de los ejercicios del programa de casa.	Incremento de la demanda de atención para rehabilitación física por parte de la población.		6								30	Disminución en la mejora esperada del diagnóstico.	No efectiva del tratamiento.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	≤15 Días.	≤20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.
PCREE-16	Estimulación múltiple temprana.	Proporcionar al niño las experiencias necesarias para un mejor desarrollo sensorial y motor como prevención y rehabilitación para disminuir la discapacidad, así como capacitar al familiar directo para realizar dichas actividades en casa.	Actividad 8, tarea 8.1. El acompañante del usuario realiza el programa de terapia inadecuadamente.	Humano.	Personal especializado en esta área.	Equipo / área de trabajo insuficiente para abastecer la demanda de servicio.	Implementar un check list de los ejercicios del programa de casa	Variación del acompañante que brinda el adiestramiento.		6								30	Tratamiento ineficaz.	Daño en la salud del paciente.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	≤15 Días.	≤20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.

PCREE-17	Terapia cognitiva del centro de tecnología adaptada.	Otorgar terapias cognitivas a través de software especializados acorde a las necesidades terapéuticas de los usuarios en apoyo a su rehabilitación integral hacia su inclusión plena en los aspectos de integración escolar, laboral y/o social.	Actividad 10, tarea 10.1 Los reportes de servicio mensuales de cada terapeuta no se entregan en el tiempo establecido al responsable del procedimiento.	Técnico Administrativo.	Estar integrado al sistema de captura electrónica.	Retraso en la entrega del reporte mensual al encargado del área.	Fortalecer la comunicación interna para la entrega de información de forma oportuna.	Las actividades operativas impidan la elaboración de reportes.	6	3	18	Entrega de reportes fuera de tiempo.	Incumplimiento de metas institucionales.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-18	Valoración médica y seguimiento.	Emisión un diagnóstico médico de los usuarios del CREE que presentan algún tipo de discapacidad o riesgo de presentarla, a fin de definir su tratamiento y seguimiento del mismo.	Actividad 4, tarea 4.1. Ingresar usuarios que no correspondan al servicio que se brindan en el centro.	Humano.	Contar con un sistema de captura electrónica (expediente electrónico).	Limitada capacidad de atención oportuna al 100% de la demanda de consultas médicas y terapia física.	N/A	Incremento de la demanda por parte de la población con discapacidad.	4	5	20	Alcance fuera de los requisitos.	Incumplimiento de la expectativa del usuario.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-19	Servicios de trabajo social.	Realización de estudios socioeconómicos para determinar la situación psicosocial y económica de los usuarios del CREE.	Actividad 2, tarea 2.2. Asignar una cuota de forma incorrecta.	Humano.	Contar con un sistema electrónico para la elaboración del estudio socioeconómico que indica la cuota que se le asigna a los usuarios del CREE.	No contar con la privacidad necesaria para que el usuario muestre apertura.	Generar las condiciones de confianza necesarias para obtener información confiable.	Poca confiabilidad en la información que refiere el usuario.	4	5	20	Incorrecto estudio socioeconómico.	Incumplimiento del procedimiento.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-20	Medicina social.	Coordinar, concentrar, validar y reportar a DIF Nacional y Servicios de Salud del Estado de Sinaloa los programas de promoción y prevención de la salud que se llevan a cabo en los centros de desarrollo integrales y DIF municipales.	Actividad 3, tarea 3.1. Enviar incompleto el informe trimestral de salud del niño.	Técnico Administrativo.	Capacitación y asesoría constante para los municipios.	Inexistencia de sanciones para incumplimiento e labores.	Incrementar apoyo y asesoría por parte de las instancias ejecutoras.	Falta de apoyo por parte de DIF Nacional para el cumplimiento de los objetivos.	4	5	20	Entrega de reportes fuera de tiempo.	Incumplimiento de metas institucionales.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-23	Terapia de activación física.	Promover acciones que propicien la disminución del sedentarismo y las caídas entre las personas de la tercera edad, destacando los beneficios que proporciona la práctica regular y sistemática de una actividad física, a fin de influir en el incremento su calidad de vida.	Actividad 2, tarea 2.1. No tener el mínimo impacto en la población de adultos mayores para beneficio de su salud.	Material.	Personal capacitado en medicina del deporte.	Falta de espacio y tiempo fijo para llevar a cabo la terapia de activación física.	Contar con espacio fijo para las sesiones programadas.	Disminución en la canalización de candidatos a la terapia de activación física es insuficiente.	4	5	20	Disminución de la atención de los adultos mayores.	Incremento del deterioro en la salud física del adulto mayor.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-24	Servicios de atención al público.	Lineamientos a través de los cuales se llevan a cabo los servicios que se proporcionan en el CREE.	Actividad 1, tarea 1.2. Inadecuada orientación por parte del responsable del módulo de información.	Técnico Administrativo.	Es un centro que cuenta con los debidos señalamientos de los distintos servicios para la población vulnerable.	Constante rotación de personal en el puesto lo que requiere formación constante.	Implementación de señalamientos indolentes.	Que personal no capacitado oriente erróneamente a un usuario.	6	3	18	Incumplimiento de la expectativa del usuario.	Disminución de la calidad en el servicio.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-25	Hidroterapia.	Otorgar tratamiento de hidroterapia, para manejo de usuarios con trastorno del sistema musculoesquelético y daño neurológico, con enfoque de tratamiento preventivo y correctivo de su lesión o diagnóstico.	Actividad 4, tarea 4.3. Incumplimiento del reglamento por parte de usuario.	Humano.	Es un área que cuenta con infraestructura y equipamiento adecuado para brindar el servicio al proceso de hidroterapia.	No contamos con un programa para el mantenimiento y reparación oportuna de los equipos de hidroterapia.	Generar estrategias de difusión y comprensión del reglamento interno.	Incremento de la necesidad de atención por parte de la población con discapacidad.	4	5	20	No poder hacer uso de las instalaciones de hidroterapia.	No efectiva del tratamiento.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-26	Entrega de apoyos a personas con discapacidad motora.	Proporcionar apoyos funcionales tales como sillas de ruedas, bastones, andaderas, muletas, carriolas PGL, a personas de escasos recursos económicos con capacidades motoras diferentes que lo solicitan.	Actividad 20, tarea 20.1 Omisión en la elaboración del padrón de beneficiarios.	Humano.	Estar integrado al sistema de captura electrónica.	N/A	Recibir donaciones por parte de terceros que facilitan la capacidad de cobertura a las solicitudes de apoyo.	Disminución del presupuesto asignado para la entrega de apoyos para personas con discapacidad auditiva.	6	3	18	Vulneración en los apoyos a la población con discapacidad motora.	No contribución a la inclusión social de personas con discapacidad motora.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-27	Entrega de apoyos a personas con discapacidad auditiva.	Beneficiar a la población con discapacidad auditiva para que se integre a la sociedad y tenga mejor calidad de vida.	Actividad 10, tarea 10.1 Envío incorrecto de información al proveedor.	Humano.	Estar integrado al sistema de captura electrónica.	N/A	Recibir donaciones por parte de terceros que facilitan la capacidad de cobertura a las solicitudes de apoyo.	Disminución del presupuesto asignado para la entrega de apoyos para personas con discapacidad auditiva.	6	3	18	Vulneración en los apoyos a la población con discapacidad auditiva.	No contribución a la inclusión social de personas con discapacidad auditiva.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PCREE-28	Entrega de apoyos de prótesis y aparatos ortopédicos.	Proporcionar apoyos funcionales de prótesis y aparatos ortopédicos a personas con capacidades motoras diferentes de escaso recursos económicos que lo solicitan.	Actividad 5, tarea 5.1 Capturar erróneamente datos personales del usuario.	Humano.	Estar integrado al sistema de captura electrónica.	N/A	Conservar documentación de contacto del usuario.	Cambio de domicilio o teléfono de parte del usuario.	6	3	18	Vulneración en los apoyos a la población con discapacidad motora.	No contribución a la inclusión social de personas con discapacidad motora.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).



### 11 DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

IDENTIFICACIÓN		ANÁLISIS						PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS													
Procedimiento	Propósito del Procedimiento	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Causas Probables				Frecuencia			Valoración del riesgo	Evaluación		CONTROL DEL RIESGO							
				Interna		Externa		Severidad				Elemento vulnerable	Impacto potencial	Tratamiento		Supervisión					
				Fortaleza	Debilidad	Oportunidad	Amenaza	Re	Mi	Al				Alta	Media	Baja	Causa Raíz	Acc. Contingencia	Estrategia	Responsable (s)	Fecha Compromiso
PDDC-01	Planeación operativa y proyecto anual de trabajo.	Elaborar e informar de la metodología a implementar en el subprograma para la planeación operativa para poder solucionar y dar atención a las necesidades y problemáticas del ámbito rural.	Actividad 11, tarea 11.1. No contar con el Proyecto Anual de Trabajo para su aprobación por el Sistema Nacional DIF	Normativo.	Personal con amplia experiencia.	Gran diversidad de actividades.	Buenas referencias en DIF Nacional basadas en el primer lugar nacional del índice de desempeño laboral de la Dirección de Desarrollo Comunitario.	Sistemas de internet con baja capacidad y fallas frecuentes durante el envío del Plan Anual de Trabajo.	2		10	20	El desarrollo comunitario en el Estado.	No recibir recurso anual para realizar formación especializada a los en comunidades de alta y muy alta marginación.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).

PDDC-02	Evaluación y seguimiento.	Establecer mecanismos de evaluación y seguimiento de las acciones que se realizan en el marco del programa de Desarrollo Comunitario Comunal. Diferente, mediante la sistematización de la información para la toma de decisiones.	Actividad 16, tarea 16.2. No recibir el Informe mensual cuantitativo y cualitativo de parte de los enlaces.	Técnico Administrativo.	Personal capacitado y comprometido con trabajo.	No se cuenta con los recursos necesarios para asistir a reuniones de trabajo donde se concentran y se sistematiza la información una vez al mes.	Coordinación con Sistemas Municipales DIF para que apoye a Enlaces Estatales para asistir a reuniones de trabajo donde se concentra y se sistematiza la información una vez al mes.	No tener acceso a comunidades por brotes de violencia en la zona serrana.	2										10	20	Incumplimiento en la entrega del Informe cuatrimestral a DIF Nacional.	Disminución del posicionamiento Nacional en el índice de desempeño.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).	
PDDC-03	Intervención comunitaria.	Contribuir a mejorar las condiciones sociales de vida en las localidades de alta y muy alta marginación, mediante la aplicación de la metodología del subprograma "comunidad desarrollo impulsando participación activa, organizada, sistemática y voluntaria de sus integrantes para la formación de promotores comunitario productivos.	Actividad 38, tarea 38.1. Los capacitadores no cumplen con el objetivo del tema.	Humano.	Acompañamiento de promotora estatal en el proceso de intervención comunitaria.	Poco personal para mejor atención a las comunidades.	Promover la contratación de promotores municipales.	Falta de interés de los grupos de desarrollo generado por violencia.	2											10	10	El nulo desarrollo de las personas acorde a sus necesidades.	No cumplir con la planificación de los programas comunitarios.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PDDC-05	APCE y actividades extraordinarias.	Ofrecer apoyo extraordinario en situación de emergencia y/o desastre que pongan en riesgo a la población.	Actividad 14, tarea 14.4. No lograr que se otorguen apoyos para las zonas afectadas.	Material/ Entorno.	Contar con Comités Comunitarios APCE.	Falta de capacitación a los Comités Comunitarios APCE.	Coordinación con instituciones para capacitar a los Comités Comunitarios APCE.	Desinterés de los Comités comunitarios APCE ante algún fenómeno.	2											10	20	Integridad y seguridad de las familias de las localidades.	Mayor vulnerabilidad en casos de emergencia.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PDDC-06	Espacios de alimentación, encuentro y desarrollo.	Coadyuvar a la seguridad alimentaria de la población vulnerable a través de la habilitación de espacios para la elaboración de alimentos inocuos, nutritivos, físicos y económicamente accesibles, que constituyan una alternativa de atención, producto de procesos de planificación y ejecución, sustentados en la participación y organización social.	Actividad 16, tarea 16.1. No entregar en localidades los subsidios alimenticios mensuales a los espacios de alimentación, encuentro y desarrollo.	Técnico Administrativo.	Contamos con una amplia red de espacios de alimentación encuentro y desarrollo.	Desfase en la programación de entrega de despensa alimentaria.	Obtener recurso para equipamiento del subprograma espacio de alimentación.	Mala calidad en los insumos que se distribuyen en los municipios.												10	60	Calidad nutricia de la población.	Destrucción de la población.	Si aplica.	Requiere corrección urgente.	Se debe Eliminar o Evitar el Riesgo.	Directivos y mandos medios.	≤10 Días.	≤15 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.
PDDC-07	Proyecto de huertos familiares.	Lograr que las familias mejoren su seguridad alimentaria y nutricional implementando huertos de traspatio, fortaleciendo la producción y diversificación de alimentos básicos. Logrando un cambio en la economía y dieta alimenticia.	Actividad 15, tarea 15.1. No realizar la entrega de semillas hortícolas a los comunidades programadas	Técnico Administrativo.	Se cuenta con personal operativo asignado a las comunidades a beneficiar con huertos.	Disminución de techo presupuestal.	Interés de la población por la producción de alimentos	Ataque de diferentes tipos de plagas de los huertos en las comunidades.	2											10	10	Disminución de la seguridad alimentaria.	Carencia de alimentos en las comunidades.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PDDC-08	Proyecto de fábrica comunitaria de block.	Lograr que las familias de las localidades de alto y muy alto grado de marginación cuenten con una vivienda digna, que les permita habitar en condiciones de higiene, salud y seguridad. Mediante la elaboración de piezas de block o tabicón en forma activa organizada y comunitaria.	Actividad 25, tarea 25.3. Que el beneficiario no logre el entendimiento y/o pierdan el interés con respecto al proceso adecuado en la elaboración de block.	Entorno/ Humano.	Otorgar material para la elaboración block.	Dificultades en el traslado del material.	Capacitar al personal operativo estatal en el funcionamiento de la fábrica comunitaria de block.	Fenómenos Climatológicos.												6	42	Mala calidad en la producción de block.	Construcción no segura.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	≤15 Días.	≥20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.



## 12 PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

IDENTIFICACIÓN		ANÁLISIS										PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS																				
		Causas Probables					Evaluación					Evaluación			CONTROL DEL RIESGO																	
Procedimiento	Propósito del Procedimiento	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Causas Probables					Evaluación					Evaluación			CONTROL DEL RIESGO															
				Interna		Externa			Frecuencia		Severidad			Valoración del riesgo		Elemento vulnerable		Impacto potencial		Tratamiento			Supervisión									
				Fortaleza	Debilidad	Oportunidad	Amenaza	Ra	Al	Qu	Pr	Pa	Alc	Ma	Alto	Med	Baja	Alto	Med	Baja	Causa Raiz	Acc. Contingencia	Estrategia	Responsable (s)	Fecha Compromiso	Fecha Supervisión	Estatus					
PPPNNA-01	Atención y asesoría psicológica.	Brindar herramientas de apoyo psicológico con el fin de restituir los derechos de las niñas, niños y adolescentes que viven en un ambiente de vulnerabilidad familiar, a través de sesiones de apoyo psicológico y la sugerencia de atención a otros organismos e instituciones que puedan y estén en condiciones de brindarles ayuda.	Act. 2. Tarea 2.1. Duplicidad de expediente a usuario subsecuente.	Técnico Administrativo.	Comunicación entre los integrantes del área de psicológica.	Rotación de personal en el puesto de recepción y captura de todos a usuarios.	Identificar cuando el usuario es subsecuente o de nuevo ingreso.	Información errónea de parte de los usuarios.													6	3	18	Retraso en tiempo de atención.	Disminución en la expectativa de atención del usuario.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
PPPNNA-03	Atención y cuidado a niñas y niños en desamparo.	Proteger y cuidar en forma integral a los niños vulnerables víctimas de maltrato, omisión de cuidado, abandono y abusos que se encuentran bajo nuestra custodia durante el tiempo que dure el proceso legal.	Act.2 tarea 2.3. Poner en riesgo la integridad de los NNA por falta de atención medica oportuna.	Normativo.	Personal las 24 horas.	No hay coordinador medico.	Gestionar apoyo de personal del área medica.	Padecimientos contagiosos en los NNA.													4	5	20	Falta de atención medica.	Detenorio en la salud del niño.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).

PPNNA-06 Reintegración familiar.	Resolver la situación jurídica de niñas, niños y adolescentes que se encuentren albergados en casas hogar, dependientes del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia.	<b>Actividad 7 tarea 7.1</b> Los resultados de la investigación social pueden ser susceptible por cambio en el entorno.	Entorno.	Se cuenta con personal específico para esa actividad	Recurso limitado para realizar investigación socio familiar profunda.	Fortalecer el proceso de levantamiento de la información.	Cambio en el entorno socio familiar.	4										28	Toma de decisiones basada en evidencia cambiante.	Inadecuada reintegración familiar	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	≤15 Días.	≤20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.
PPNNA-11 Atención a denuncias.	Realizar estudios de investigación de denuncias, sobre vulneración de derechos de niñas, niños y adolescentes.	<b>Act. 7 tarea 7.1</b> Elaborar el informe de la investigación social en forma deficiente.	Técnico Administrativo.	El personal valora el nivel de riesgo para determinar si continúa o desiste en la investigación.	Tiempo limitado para levantamiento de la información.	NA	Entorno adverso durante la investigación.	4										28	Entrega de información inconsistente.	Vulneración de niñas, niños y adolescentes.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	≤15 Días.	≤20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.
PPNNA-15 Supervisión de la operación y gestión de recursos para CADN-CAIC.	Supervisar la operación de los CADN-CAIC y gestionar recursos para asegurar la estandarización de servicios y el eficiente funcionamiento de los mismos, acorde a los lineamientos que los norman, y de esta manera garantizar el desarrollo integral de las niñas, niños e hijos de madres trabajadoras de escasos recursos económicos.	<b>Act. 2 tarea 2.1</b> Omisión de requisitos en la elaboración del proyecto.	Normativo.	Comunicación efectiva con las partes interesadas.	NA	NA	Entorno adverso durante la supervisión.	4										12	Incumplimiento de los lineamientos para proyectos.	No garantizar la atención del servicio a niñas y niños hijos de madres trabajadoras.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).



GESTIÓN Y APOYO																																			
13 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS																																			
IDENTIFICACIÓN														ANÁLISIS																					
														PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS																					
														EVALUACIÓN																					
														CONTROL DEL RIESGO																					
Procedimiento	Propósito del Procedimiento	Descripción del Riesgo	Factor de Riesgo	Causas Probables								Frecuencia						Severidad		Valoración del riesgo	Elemento vulnerable	Impacto potencial	Tratamiento				Supervisión								
				Interna				Externa				Re		Al		Oc		F					Me		Mo		M		Causa Raíz	Acc. Contingencia	Estrategia	Responsable (s)	Fecha Compromiso	Fecha Supervisión	Estatus
				Fortaleza	Debilidad	Oportunidad	Amenaza	Re	Al	Oc	F	Me	Mo	M	M	M	M	M	M																
PDAF-01 Captación de cuotas y otros ingresos.	Controlar y manejar con transparencia los ingresos provenientes de las cuotas de recuperación y otros recursos económicos captados en las unidades operativas del Sistema DIF Sinaloa.	<b>Actividad 2, tarea 2.4</b> Entregar el informe financiero sin los comprobantes de depósito correspondientes.	Técnico administrativo.	Contar con información documentada que establece los requisitos para las partes interesadas.	Centros de trabajo foráneos.	Fortalecer la comunicación con las partes interesadas.	No recibir los comprobantes correspondientes.	4											4	16	Incumplimiento de requisitos de entrega de informe financiero.	No tener control de las cuotas y otros ingresos.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).						
PDAF-02 Servicio	Atender y dar seguimiento a las solicitudes de diversos servicios presentadas por las unidades administrativas, así como validar el pago de servicios externos.	<b>Actividad 2, tarea 2.1</b> No contar con un plan de mantenimiento preventivo	Técnico administrativo/ Normativo.	Contar con información documentada que establece los requisitos.	Los requerimientos de las áreas rebasan la capacidad de atención.	Sistematizar la operación de las requisiciones.	Algunos centros de trabajo antiguos con gran deterioro.	2											10	20	Descuido de la infraestructura.	No contar con las condiciones físicas requeridas en los centros.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).						
PDAF-06 Registro de ingresos.	Establecer lineamientos para realizar el registro de ingresos reflejando la información real, precisa y clara.	<b>Actividad 1, tarea 1.1.</b> No contar con notificación para identificar la procedencia del depósito.	Técnico administrativo.	Se cuenta con acceso a la banca electrónica para consultar los movimientos bancarios.	Falla en el sistema.	Dar seguimiento oportuno a lo descrito en la información documentada.	Omisión de notificación por parte de las áreas.	2											7	14	Deficiente comunicación interna.	No control de los ingresos.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).						
PDAF-07 Elaboración de cheques y registro de egresos.	Elaboración de cheques de manera oportuna para el debido cumplimiento de cuentas por pagar.	<b>Actividad 1, tarea 1.1.</b> No cumplir los requisitos para la elaboración de cheques.	Técnico administrativo.	Se cuenta con acceso al portal del SAT para consultar y verificar y agilizar el proceso para elaborar oportunamente el cheque	Falla en el sistema.	Implementar revisión final antes de la liberación del cheque.	Que los datos recibidos para facturación no sean los correctos.	2											7	14	Emisión incorrecta de cheques.	No contar con el recurso para la operatividad de las áreas.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).						
PDAF-09 Estados financieros.	Elaboración y análisis de las transacciones realizadas de los diferentes procesos que reflejen la información verídica, clara y precisa de la situación financiera del Sistema DIF Sinaloa	<b>Actividad 2, tarea 2.1.</b> No cumplir con la entrega oportuna de los estados financieros.	Técnico administrativo/ Normativo	Se toman decisiones con base en la información financiera.	Que la información para la elaboración del estado financiero sea incorrecta.	Dar seguimiento oportuno de la información para elaboración de estado financiero.	Falla en la red.	2											7	14	Deficiencia en la información.	Observación de auditoría.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).						
PDAF-10 Adquisiciones.	Establecer los lineamientos para la adquisición de los diferentes materiales requeridos.	<b>Actividad 3, tarea 3.1</b> Solicitar cotización a proveedor que no está en el catálogo.	Técnico administrativo/ Normativo	Contar con información documentada que establece los requisitos para los proveedores.	Contar con un limitado catálogo de proveedores.	Diversificar el número de proveedores en el catálogo.	Diminución de los proveedores del catálogo.	2											10	20	Desactualización del catálogo de proveedores.	Incertidumbre en la calidad de los productos y servicios.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).						
PDAF-11 Control y resguardos de activos fijos.	Establecer los lineamientos para realizar el control de los activos fijos de todas las áreas y asegurarse de que estos se encuentren debidamente resguardados.	<b>Actividad 2, tarea 2.2</b> Emisión errónea de número de inventario.	Humano.	Proceso sistematizado para el alta de activo fijo.	N/A	Implementar control al generar el número de inventario.	Deterioro en el número de inventario de activo fijo.	2											7	14	No tener control del activo fijo.	Observación de auditoría externa.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).						
PDAF-12 Control de almacén.	Establecer los lineamientos para el recibo, control y correcto resguardo de materiales existentes.	<b>Actividad 1, tareas 1.1</b> Realizar entradas o salidas sin documento de soporte.	Técnico Administrativo.	Información documentada para el proceso de entradas y salidas.	No asegurar que las áreas cumplan los lineamientos de entradas y salidas al almacén.	Sistematizar el proceso de entradas y salidas.	Incumplimiento de las áreas en el proceso de entrada y salida.	4											7	28	Vulneración de las entradas y salidas.	No tener control de los insumos del almacén.	Si aplica.	Requiere corrección y medidas de control.	Se debería Diversificar, Compartir o Reducir el Riesgo.	Mandos Medios y sus partes interesadas.	≤15 Días.	≤20 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.						

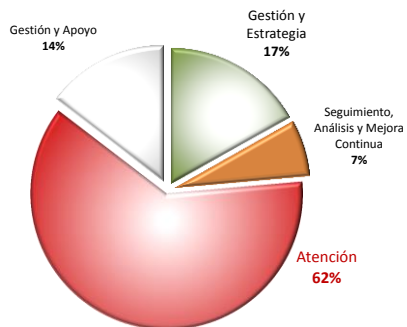
<b>PDAF-13</b> Reclutamiento, alta y baja de personal.	Llevar a cabo el proceso de reclutamiento, alta y baja del personal.	<b>Actividad 3 Tarea 3.1</b> Contratar personal que no cumple los requisitos de ingreso.	Técnico Administrativo.	Información documentada para el proceso de contratación.	N/A	Difundir la vacante para recibir mejores aspirantes.	El nivel de sueldo de la vacante.	2										14	Incumplimiento del manual de descripción de perfil de puesto.	Disminución de la calidad en la atención.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
<b>PDAF-14</b> Prestaciones laborales.	Llevar a cabo el trámite para el pago de prestaciones laborales.	<b>Actividad 1 Tarea 1.3</b> Realizar la gestión sin certeza del derecho al beneficio.	Técnico Administrativo.	Información documentada para el proceso de gestión de prestaciones laborales.	Depender de la capacidad de respuesta de gobierno por ser organismo descentralizado.	Implementar sistemas de información para agilizar la respuesta.	Que gobierno tenga bastante solicitudes precejas.	4										20	Solicitud de prestación rechazada.	Incumplimiento de la expectativa.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
<b>PDAF-15</b> Control de incidencias.	Llevar a cabo el control de las incidencias del personal.	<b>Actividad 2 Tarea 2.1</b> No entregar oportunamente la información para la elaboración de la nómina en GES.	Técnico Administrativo.	Información documentada para el proceso de gestión de control de incidencias.	Depender de las áreas para la captura del control de incidencias.	Implementar sistema para reportar en tiempo real las incidencias.	Que las áreas no entreguen la información de manera oportuna.	2										10	Desfase en la elaboración del reporte de incidencias.	Vulneración en la justificación de prestaciones laborales.	No aplica.	No afecta significativamente la operación, no intervenir a menos que un análisis más profundo lo indique.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
<b>PDAF-16</b> Expediente de personal.	Contar con el archivo de documentación e integración del expediente del personal.	<b>Actividad 4 Tarea 4.1</b> Que el expediente se archive sin la documentación completa.	Técnico Administrativo.	Se cuenta con recurso humano y tecnológico para cumplimiento de los requisitos.	No exigirle al empleado su documentación completa.	Implementar sistemas para digitalizar la información.	Deterioro y pérdida de los documentos del expediente.	4										20	Incumplimiento de requisitos normativos.	No conformidad potencial.	No aplica.	Podría o no afectar la operación, se debe justificar la intervención.	Se puede asumir el Riesgo.	Mandos medios y operativos.	(N/A).	(N/A).	(N/A).
<b>PDAF-17</b> Recursos Humanos.	Establecer las directrices para asegurar que los servidores públicos que realicen actividades que afecten la conformidad con los requisitos de los servicios que presta el Sistema DIF Sinaloa sean competentes con base en la educación, formación, y experiencia apropiadas, en cumplimiento con los requisitos de la Norma ISO 9001:2015, elemento 7.2	<b>Actividad 9, Tarea 9.1</b> No dar la formación necesaria al personal.	Financiero presupuestal.	Se cuenta con personal competente para implementar formación interna.	Fortalecer la gestión de las relaciones.	Emplear los convenios de colaboración para gestionar formación.	No justificar la asignación de presupuesto para formación.											56	No actualización del personal a las necesidades del entorno.	Disminución en la calidad del servicio.	Si aplica.	Requiere corrección urgente.	Se debe Eliminar o Evitar el Riesgo.	Directivos y mandos medios.	≤10 Días.	≤15 Días después de la fecha de Compromiso.	Riesgo activo.

# Estadística

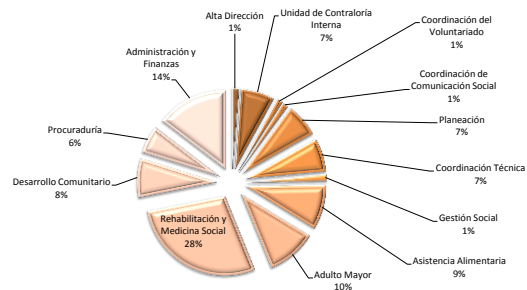
TOTAL DE RIESGOS													
89													
Proceso	Gestión y Estrategia					Seguimiento, Análisis y Mejora Continua	Atención					Gestión y Apoyo	
	15						6	55					13
Dirección	Alta Dirección	Unidad de Contraloría Interna	Coordinación del Voluntariado	Coordinación de Comunicación Social	Planeación	Coordinación Técnica	Gestión Social	Asistencia Alimentaria	Adulto Mayor	Rehabilitación y Medicina Social	Desarrollo Comunitario	Procuraduría	Administración y Finanzas
<b>Total</b>	1	6	1	1	6	6	1	8	9	25	7	5	13
Requieren Atención	0	4	0	0	2	0	1	3	1	6	2	2	2
Identificados	1	2	1	1	4	6	0	5	8	19	5	3	11

23  
66

## Distribución de Riesgos en Procesos

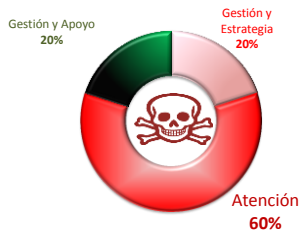


## Distribución de Riesgos por Direcciones



Riesgo Crítico $\geq 50$													
Total 5													
Proceso	Gestión y Estrategia					Seguimiento, Análisis y Mejora Continua	Atención					Gestión y Apoyo	
	1						0	3					1
Dirección	Alta Dirección	Unidad de Contraloría Interna	Coordinación del Voluntariado	Coordinación de Comunicación Social	Planeación	Coordinación Técnica	Gestión Social	Asistencia Alimentaria	Adulto Mayor	Rehabilitación y Medicina Social	Desarrollo Comunitario	Procuraduría	Administración y Finanzas
					1		1			1	1		1

## Distribución de Riesgos en Procesos

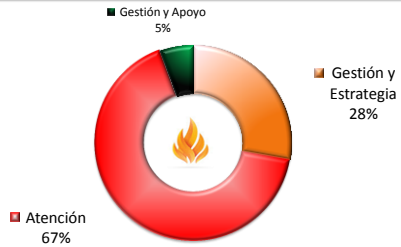


## Distribución de Riesgos por Direcciones

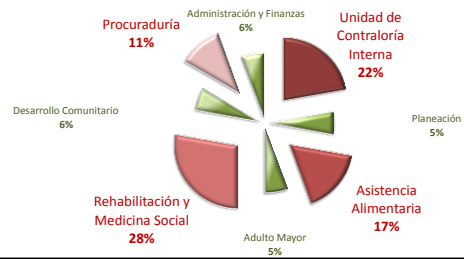


Riesgo Significativo $\geq 21$													
Total 18													
Proceso	Gestión y Estrategia					Seguimiento, Análisis y Mejora Continua	Atención					Gestión y Apoyo	
	5					0	12					1	
Dirección	Alta Dirección	Unidad de Contraloría Interna	Coordinación del Voluntariado	Coordinación de Comunicación Social	Planeación	Coordinación Técnica	Gestión Social	Asistencia Alimentaria	Adulto Mayor	Rehabilitación y Medicina Social	Desarrollo Comunitario	Procuraduría	Administración y Finanzas
		4			1			3	1	5	1	2	1

### Distribución de Riesgos en Procesos

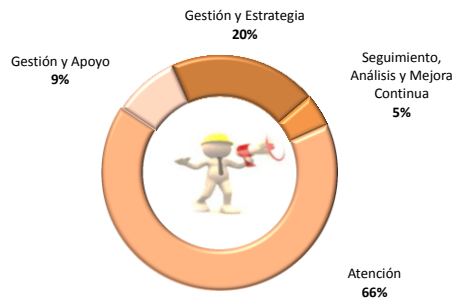


### Distribución de Riesgos por Direcciones

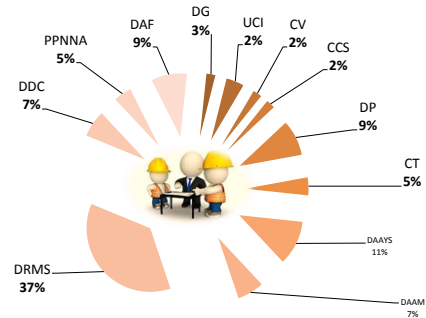


Riesgo Tolerable $\leq 20$													
Total 44													
Proceso	Gestión y Estrategia					Seguimiento, Análisis y Mejora Continua	Atención					Gestión y Apoyo	
	9					2	29					4	
Dirección	DG	UCI	CV	CCS	DP	CT	GS	DAAYS	DAAM	DRMS	DDC	PPNNA	DAF
	1	2	1	1	4	2		5	3	16	3	2	4

### Distribución de Riesgos en Procesos



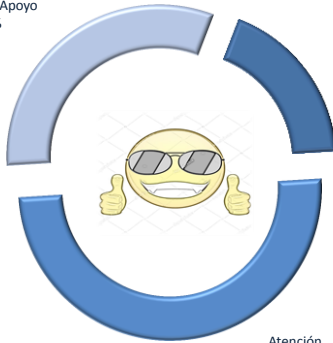
### Distribución de Riesgos por Direcciones





Aceptable ≤17													
Total 22													
Proceso	Gestión y Estrategia					Seguimiento, Análisis y Mejora Continua	Atención					Gestión y Apoyo	
	0					4	11					7	
Dirección	Alta Dirección	Unidad de Contraloría Interna	Coordinación de Voluntariado	Coordinación de Comunicación Social	Planeación	Coordinación Técnica	Gestión Social	Asistencia Alimentaria	Adulto Mayor	Rehabilitación y Medicina Social	Desarrollo Comunitario	Procuraduría	Administración y Finanzas
						4			5	3	2	1	7

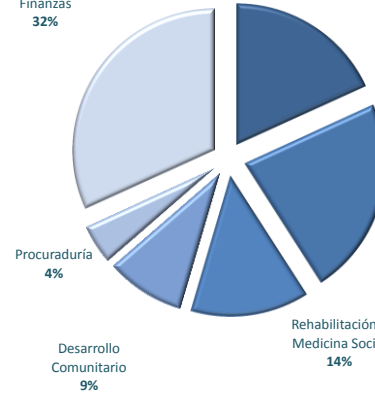
Gestión y Apoyo  
32%



Seguimiento,  
Análisis y Mejora  
Continua  
18%

Atención  
50%

Administración y  
Finanzas  
32%



Coordinación  
Técnica  
18%

Adulto Mayor  
23%

Rehabilitación y  
Medicina Social  
14%

Desarrollo  
Comunitario  
9%

Procuraduría  
4%











