

## Plan de acción formalizado

### 1. Identificación del Programa Social Estatal

- a. Programa Social Estatal
- b. Clave del Proyecto de Inversión o proceso: Q0060
- c. Dependencia o Entidad responsable del programa: ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS
- d. Siglas:
- e. Clave Unidad Responsable (UR): 3019
- f. Unidad Responsable (UR): ISAPEG INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO
- g. Siglas UR: ISAPEG
- h. Fecha de Documentación: 04/10/18

### 2. Identificación del origen de recomendaciones

- a. Instancia Evaluadora: Universidad de Guanajuato
- b. Tipo de Evaluación: Diagnóstico y Diseño
- c. Año de Evaluación: 2016

### 3. Compromisos

Num: 518

- a. Contenido de la recomendación: MIR Incompleta, Indicadores
- b. Relevancia: Mejora Continua
- c. Tipo de actores involucrados en su atención: Institucional
- d. Plazo factible de atención: Largo
- e. Estatus de atención: Comprometida
- f. Actividades a emprender:
  1. Revisión de la Reglas de Operación del Programa
  2. Elaboración de la MIR
  3. Elaboración de Indicadores
- g. Área Responsable de la actividad:
  1. Dirección General de Servicios de Salud, Dirección General de Planeación y Desarrollo, Dirección de Administración y Unidades Ejecutoras (Unidades Medicas)
  2. Dirección General de Servicios de Salud y Dirección General de Planeación y Desarrollo
  3. Dirección General de Servicios de Salud
- h. Productos y/o evidencias:
 

Documento de la revisión de las reglas de operación

Elaboración del anteproyecto del Proyecto Cirugías Extramuros

Publicación de la reglas de operación ( Siempre y cuando el proyecto sea aprobado)

### Plan de acción formalizado

- i. Resultados Esperados: Ofrecer atención a la población con diagnósticos de resolución quirúrgica, preferentemente personas beneficiarias que necesitan de un apoyo pre, durante o posterior a un procedimiento quirúrgico en las Unidades Ejecutoras
- j. Fecha de Término: 31/12/19

Num: 519

- a. Contenido de la recomendación: Generar un documento que presente una justificación teórica y/o empírica sustentada en evidencia y estudios que avalen que la intervención propuesta es la adecuada para resolver el problema.
- b. Relevancia: Mejora Continua
- c. Tipo de actores involucrados en su atención: Institucional
- d. Plazo factible de atención: Largo
- e. Estatus de atención: Comprometida
- f. Actividades a emprender: 1. Documento de Justificación
- g. Área Responsable de la actividad: 1. Dirección General de Servicios de Salud, Dirección General de Planeación y Desarrollo, Dirección de Administración y Unidades Ejecutoras (Unidades Médicas del ISAPEG)
- h. Productos y/o evidencias: Documento de justificación del proyecto Cirugías Extramuros
- i. Resultados Esperados: Ofrecer atención a la población con diagnósticos de resolución quirúrgica, preferentemente personas beneficiarias que necesitan de un apoyo pre, durante o posterior a un procedimiento quirúrgico en las Unidades Ejecutoras
- j. Fecha de Término: 31/12/19

Num: 520

- a. Contenido de la recomendación: Generar padrón de beneficiarios
- b. Relevancia: Mejora Continua
- c. Tipo de actores involucrados en su atención: Institucional
- d. Plazo factible de atención: Largo
- e. Estatus de atención: Comprometida
- f. Actividades a emprender: 1. Base de Apoyos del Proyecto Cirugías Extramuros  
2. Padrón de Beneficiarios (Secretaría de Transparencia)  
3. Padrón de Beneficiarios (Secretaría de Desarrollo Social y Humano)
- g. Área Responsable de la actividad: 1. Dirección General de Servicios de Salud y Unidades Ejecutoras (Unidades Médicas del ISAPEG)  
2. Dirección General de Servicios de Salud y Unidades Ejecutoras (Unidades Médicas del ISAPEG)  
3. Dirección General de Servicios de Salud y Unidades Ejecutoras (Unidades Médicas del ISAPEG)
- h. Productos y/o evidencias: Base de Apoyos del Proyecto Cirugías Extramuros  
  
Padrón de Beneficiarios (Secretaría de Transparencia)

## Plan de acción formalizado

i. Resultados Esperados:

Padrón de Beneficiarios (Secretaría de Desarrollo Social y Humano)

Ofrecer atención a la población con diagnósticos de resolución quirúrgica, preferentemente personas beneficiarias que necesitan de un apoyo pre, durante o posterior a un procedimiento quirúrgico en las Unidades Ejecutoras

j. Fecha de Término:

31/12/19

### 4. Formalización del Plan de Acción

► Responsable del Programa

Nombre:

Dr. Francisco Javier Magos Vazquez

Dependencia:

Instituto de Salud Publica del Estado de Guanajuato - Secretaría de Salud

Cargo:

Director General de Servicios de Salud

  
Firma

► Responsable del Programa

Nombre:

Dra. Noemi Flores Mendiola

Dependencia:

Instituto de Salud Publica del Estado de Guanajuato - Secretaría de Salud

Cargo:

Directora de Atención Médica

  
Firma

► Responsable del Programa

Nombre:

Dra. Diana Guadalupe García Reyes

Dependencia:

Instituto de Salud Publica del Estado de Guanajuato - Secretaría de Salud

Cargo:

Jefe de Departamento de Redes de Atención

  
Firma

Plan de acción formalizado


▸ Enlace DyE

Nombre: Dr. Jorge Omar García Quiñones  
Dependencia: Instituto de Salud Publica del Estado de Guanajuato - Secretaria de Salud  
Cargo: Enlace del Despacho del Secretario de Salud

  
Firma

▸ Involucrado

Nombre: Lic. Julieta Rincón Torres.  
Dependencia: Instituto de Salud Publica del Estado de Guanajuato - Secretaria de Salud  
Cargo: Encargada del Despacho de la Secretaria Particular.

  
Firma