

Evidencia y Difusión de mejoras

1. Identificación del Programa Social Estatal

- a. Programa Social Estatal
- b. Clave del Proyecto de Inversión Q0060
o proceso:
- c. Dependencia o Entidad ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS
responsable del programa:
- 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: 18/01/23

2. Identificación del origen de recomendaciones

- a. Instancia Evaluadora: Universidad de Guanajuato
- b. Tipo de Evaluación: Específica de desempeño
- c. Año de Evaluación: 2020

3. Introducción

Esta evaluación permitió contrastar los aspectos normativos, la operación cotidiana y los elementos contextuales, con la finalidad de determinar si los procesos del Programa Q0060 Mi Hospital Cercano para los ejercicios fiscales 2020 y 2021 que lo componen y que posibilitan su realización, son eficaces y eficientes en el logro de metas a nivel Propósito. Mediante este análisis es posible conocer los factores que sustentan la implementación de programas con énfasis en su dinámica de operación.

4. Implementación de mejoras

Num: 1540

- a. Contenido de la recomendación: Las definiciones de las poblaciones potencial y objetivo son susceptibles de mejora por lo que, deberían revisarse y apegarse a las directrices difundidas por el CONEVAL.
- b. Actividades a emprender: 1. Se revisaron las definiciones de la población potencial objetivo, apegándose a las directrices difundidas por el CONEVAL
- c. Área Responsable de la actividad: 1. Dirección de Atención Médica
- d. Productos y/o evidencias: Diagnóstico del programa social actualizado y revisado
- e. Resultados Obtenidos: Se realizaron las modificaciones requeridas en la definición de las poblaciones potencial y objetivo, para determinar quiénes serán los receptores directos de los componentes o entregables de programa.
- f. Fecha de Término: 16/02/23
- g. Documentos probatorios: 1. Diagnóstico situacional del programa social Q0060 2021
- h. Observaciones: Se adjunta documento de Diagnóstico situacional del programa con el aparatado de las definiciones de las

Evidencia y Difusión de mejoras

poblaciones potencial y objetivo.

Num: 1541

- a. Contenido de la recomendación: Completar las fichas técnicas de todos los indicadores incluidos en la MIR.
- b. Actividades a emprender: 1. Se elaboraron las fichas técnicas de los indicadores
- c. Área Responsable de la actividad: 1. Dirección de Atención Médica
- d. Productos y/o evidencias: Fichas técnicas de los indicadores
- e. Resultados Obtenidos: Se integran las fichas técnicas de los indicadores de la MIR
- f. Fecha de Término: 16/02/23
- g. Documentos probatorios: 1. Fichas tecnicas indicadores
- h. Observaciones: Se actualizaron las fichas técnicas de todos los indicadores incluidos en la MIR

Num: 1542

- a. Contenido de la recomendación: Dar seguimiento a todos los indicadores de la MIR, con las cifras específicas de donde se obtienen los resultados y los documentos o medios de verificación que respaldan los datos.
- b. Actividades a emprender: 1. Se da seguimiento a los indicadores
- c. Área Responsable de la actividad: 1. Dirección de Atención Médica
- d. Productos y/o evidencias: Fichas de indicadores
- e. Resultados Obtenidos: Mediante la información obtenida de los apoyos realizados se actualiza cada indicador, con la oportunidad de evaluación.
- f. Fecha de Término: 16/02/23
- g. Documentos probatorios: 1. fichas técnicas de indicadores
- h. Observaciones: Se fortalecieron las fichas técnicas de indicadores

Num: 1543

- a. Contenido de la recomendación: El programa aún no cuenta con mecanismos o indicadores que permitan evaluar la eficacia de la focalización. Por lo que, se sugiere desarrollar estos indicadores.
- b. Actividades a emprender: 1. Desarrollar indicadores que permitan evaluar la eficacia de la focalización
- c. Área Responsable de la actividad: 1. Dirección de Atención Médica
- d. Productos y/o evidencias: Contar con indicador para evaluar la eficacia de la focalización
- e. Resultados Obtenidos: Se realizan las fichas de indicadores para el programa con base en la MIR
- f. Fecha de Término: 16/02/23
- g. Documentos probatorios: 1. Diagnóstico situacional del programa social Q0060 Mi Hospital cercano
- h. Observaciones: Se actualizó el diagnóstico situacional del programa social

Evidencia y Difusión de mejoras

Num: 1544

- a. **Contenido de la recomendación:** Por el volumen de operación del proyecto y con la finalidad de hacerlo más eficiente, se requiere establecer un manual de procedimientos.
- b. **Actividades a emprender:** 1. Realizar manual de procedimientos
- c. **Área Responsable de la actividad:** 1. Dirección de Atención Médica
- d. **Productos y/o evidencias:** Manual de procedimientos
- e. **Resultados Obtenidos:** Se realizó el manual de procedimientos del proyecto
- f. **Fecha de Término:** 16/02/23
- g. **Documentos probatorios:** 1. Manual de procedimiento Mi Hospital Cercano
- h. **Observaciones:** Se realizó manual de procedimiento

Num: 1545

- a. **Contenido de la recomendación:** Fortalecer el diagnóstico del programa.
- b. **Actividades a emprender:** 1. Fortalecer el diagnóstico del programa
- c. **Área Responsable de la actividad:** 1. Dirección de atención médica
- d. **Productos y/o evidencias:** Diagnóstico del programa social actualizado y revisado
- e. **Resultados Obtenidos:** Se actualiza el diagnóstico del programa social
- f. **Fecha de Término:** 16/02/23
- g. **Documentos probatorios:** 1. Diagnóstico situacional de programa social Q0060 Mi Hospital Cercano
- h. **Observaciones:** Se actualiza el diagnóstico situacional del programa

Num: 1546

- a. **Contenido de la recomendación:** Elaborar un plan de trabajo para dar puntual seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de evaluaciones anteriores.
- b. **Actividades a emprender:** 1. Se dio puntual seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivado de las evaluaciones anteriores
- c. **Área Responsable de la actividad:** 1. Dirección Atención Médica
- d. **Productos y/o evidencias:** Documentos generados en el SIMPEG
- e. **Resultados Obtenidos:** Se realiza el plan de trabajo y se lleva a cabo
- f. **Fecha de Término:** 16/02/23
- g. **Documentos probatorios:** 1. Plan de trabajo
- h. **Observaciones:** Se realizó plan de trabajo para dar seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de evaluaciones anteriores

5. Conclusiones

Handwritten signatures and initials:
 - Top right: "Sur M"
 - Bottom center: "G A M g o d a"
 - Bottom left: "f"

Evidencia y Difusión de mejoras

La evaluación tuvo como objetivo realizar un análisis sistemático de la gestión operativa del Programa "Q0060 Mi Hospital Cercano" que permita valorar si dicha gestión cumple con lo necesario para el logro de las metas y objetivo del Programa. Así como, hacer recomendaciones que permitan la instrumentación de mejoras.

El grado de consolidación operativa del Programa Social Q0060 para los ejercicios fiscales 2020 y 2021 es de 90%

6. Involucrados en elaboración

► Responsable del Programa

Nombre:

Dr. Francisco Javier Magos Vázquez

Dependencia:

Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato

Cargo:

Director General de Servicios de Salud

Firma

► Responsable del Programa

Nombre:

Dra. Noemí Flores Mendiola

Dependencia:

Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato

Cargo:

Directora de Atención Médica

Firma

► Enlace DyE

Nombre:

Ing. Daniel Olivares Adame

Dependencia:

Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato

Cargo:

Coordinador de Evaluación y Seguimiento de Programas Sociales

Firma



Evidencia y Difusión de mejoras

▸ Involucrado

Nombre:

Dr. Francisco Javier Maldonado Resendiz

Dependencia:

Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato

Cargo:

Secretario Particular de la CGSP- Enlace de Programas Sociales

Firma

▸ Involucrado

Nombre:

Dr. Francisco Javier Martínez García

Dependencia:

Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato

Cargo:

Director General de Planeación y Desarrollo

Firma

▸ Involucrado

Nombre:

C.P. Ma. Josefina Gutiérrez Palafox

Dependencia:

Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato

Cargo:

Directora de Planeación

Firma

▸ Involucrado

Nombre:

Dra. Giovanna Leticia Cabrera Contreras

Dependencia:

Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato

Cargo:

Jefa de Departamento de Programación

Firma

J. Cruz Jr.
6 A 8



Guía para la Operación del Monitoreo y Evaluación de Programas Sociales Estatales



Evidencia y Difusión de mejoras

► Capturista

Nombre:

Dra. Suhail de María Rocha Arguelles

Dependencia:

Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato

Cargo:

Responsable de programa

Firma

Handwritten notes and signature at the bottom right of the page.