



Plan de acción formalizado

1. Identificación del Programa Social Estatal

a. Programa Social Estatal

b. Clave del Proyecto de Inversión

QC3806

o proceso:

c. Dependencia o Entidad

ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS

responsable del programa:

d. Siglas:

e. Clave Unidad Responsable (UR):

f. Unidad Responsable (UR):

ISAPEG INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE

GUANAJUATO

g. Siglas UR:

ISAPEG

h. Fecha de Documentación:

22/10/24

Identificación del origen de recomendaciones

a. Instancia Evaluadora:

BAAST IDEAS

b. Tipo de Evaluación:

Diseño

c. Año de Evaluación:

2023

3. Compromisos

Num: 2619

a. Contenido de la recomendación:

Fortalecer la metodología para el análisis y cuantificación de las poblaciones potencial y objetivo conforme al anexo 1 del informe, con la finalidad de que se identifique a la población potencial, como aquella población que presenta la necesidad o problema, y por ende, pudiera ser elegible por el Programa

b. Relevancia:

Mejora Continua

c. Tipo de actores involucrados en

Institucional

su atención:

d. Plazo factible de atención:

Corto

e. Estatus de atención:

Comprometida

f. Actividades a emprender:

1. Actualizar la metodología para el análisis y cuantificación de las poblaciones potencial y objetivo en el

Documento Diágnostico del Programa

g. Área Responsable de la actividad:

1. Hospital de Especialidades Pediátrico León

h. Productos y/o evidencias:

Documento Diagnóstico del Programa

i. Resultados Esperados:

Contar con un Diagnóstico con información para identificar las poblaciones potencial y objetivo

j. Fecha de Término:

22/10/24

Num: 2620

a. Contenido de la recomendación:

Elaborar un análisis de alternativas, a nivel nacional e internacional, que permita concluir que la intervención





Plan de acción formalizado

seleccionada, es la más eficaz para atender la problemática.

b. Relevancia:

Mejora Continua

c. Tipo de actores involucrados en

Específica

su atención:

d. Plazo factible de atención:

Corto

e. Estatus de atención:

Comprometida

f. Actividades a emprender:

1. Realizar el análisis de alternativas

g. Área Responsable de la

1. Hospital de Especialidades Pediátrico León

actividad:

h. Productos y/o evidencias:

Documento Diagnóstico del Programa

i. Resultados Esperados:

Contar con un análisis de alternativas para justificar la intervención seleccionada

j. Fecha de Término:

22/10/24

Num: 2621

a. Contenido de la recomendación:

Diseñar y consolidar las Fichas Técnicas de Indicadores, atendiendo las recomendaciones de la presente

evaluación.

b. Relevancia:

Vinculatoria

c. Tipo de actores involucrados en

Institucional

su atención:

d. Plazo factible de atención:

Corto

e. Estatus de atención:

Comprometida

f. Actividades a emprender:

1. Elaborar las Fichas Técnicas de Indicadores de la MIR del Programa

g. Área Responsable de la

1. Hospital de Especialidades Pediátrico León

actividad:

h. Productos y/o evidencias:

Fichas Técnicas de Indicadores

i. Resultados Esperados:

Contar con Fichas Técnicas de Indicadores para contar con mayores elementos para medir los indicadores del

programa

j. Fecha de Término:

22/10/24

Num: 2622

a. Contenido de la recomendación:

Establecer la línea base y meta del Indicador a nivel de Propósito.

b. Relevancia:

Mejora Continua

c. Tipo de actores involucrados en

Institucional

su atención:

d. Plazo factible de atención:

Corto

e. Estatus de atención:

Comprometida

f. Actividades a emprender:

1. Establecer la línea base y meta del Indicador a nivel de Propósito.

g. Área Responsable de la

1. Hospital de Especialidades Pediátrico León







Plan de acción formalizado

actividad:

h. Productos y/o evidencias:

Fichas Técnicas de Indicadores

i. Resultados Esperados:

Contar con la línea base y meta del indicador para mejorar el indicador de propósito

j. Fecha de Término:

22/10/24

Num: 2623

a. Contenido de la recomendación:

Separar y distinguir los componentes en al menos los siguientes bienes y servicios:

a. Diagnósticos auditivos realizados.

b. Aparatos auditivos implantados.

c. Servicios complementarios otorgados (otorrinolaringología, psicología, terapia del lenguaje, etc.)

b. Relevancia:

No Factible

Num: 2624

a. Contenido de la recomendación:

Asociar las actividades linealmente a los componentes; es decir, deben considerarse todas aquellas que sean suficientes y necesarias para producir y entregar los bienes y servicios considerados en el nível de los

componentes.

b. Relevancia:

Mejora Continua

c. Tipo de actores involucrados en

Específica

su atención:

d. Plazo factible de atención:

Corto

e. Estatus de atención:

Comprometida

f. Actividades a emprender:

1. Asociar las actividades linealmente a los componentes

g. Área Responsable de la

1. Hospital de Especialidades Pediátrico León

actividad:

h. Productos y/o evidencias:

MIR

i. Resultados Esperados:

Contar un una mejor asociación de actividades hacia los componentes

j. Fecha de Término:

22/10/24

Num: 2625

a. Contenido de la recomendación:

Documentar el procedimiento para la actualización de la base de datos de los beneficiarios, que considere actividades de: recopilación, almacenamiento, análisis y difusión de datos. Privilegiando la sistematización y automatización de las bases de datos, así como la creación de protocolos que le den certeza, confiabilidad y seguridad a la información para su correspondiente análisis y explotación.

b. Relevancia:

Mejora Continua

c. Tipo de actores involucrados en

Específica

su atención:

d. Plazo factible de atención:

Corto

e. Estatus de atención:

Comprometida









Plan de acción formalizado

f. Actividades a emprender:

1. Documentar el procedimiento para la actualización de la base de datos de los beneficiarios

g. Área Responsable de la

1. Hospital de Especialidades Pediátrico León

actividad:

h. Productos y/o evidencias:

Procedimiento para la actualización de la base de datos de los beneficiarios

i. Resultados Esperados:

Contar con un procedimiento para la actualización de la base de datos de los beneficiarios

j. Fecha de Término:

22/10/24

4. Formalización del Plan de Acción

▶ Responsable del Programa

Nombre:

DRA, ANDREA MARINA RODRÍGUEZ LÓPEZ

Dependencia:

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO

Cargo:

DIRECTORA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIÁTRICO LEÓN

Firma

▶ Enlace DyE

Nombre:

ING. DANIEL OLIVARES ADAME

Dependencia:

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO

Cargo:

COORDINADOR DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA DGP

Firma

▶ Involucrado

Nombre:

DR. FRANCISCO JAVIER MALDONADO RESÉNDIZ

Dependencia:

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO

Cargo:

SECRETARIO PARTICULAR DE LA COORDINACIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

- Ivma

A

0





	Plan de acción formalizado
▶ 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 Y PROGRAMACIÓN DE LA DGP
	The state of the s
	Firma
▶ Involucrado	
Nombre:	DRA. GIOVANNA LETICIA CABRERA CONTRERAS
Dependencia:	INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO
Cargo:	JEFA DE DEPARTAMENTO DE ESTRUCTURAS PROGRAMÁTICAS DE LA DGP
	Firma
▶ Involucrado	
Nombre:	LIC. MARÍA ESTHER BARRÓN DURÁN
Dependencia:	INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO /
Cargo:	ADMINISTRADORA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIÁTRICO LEÓN





Plan de acción formalizado

Involucrado

Nombre:

DRA. GLORIA ADRIANA MARTÍNEZ MACÍAS

Dependencia:

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO

Cargo:

MÉDICO ESPECIALISTA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIÁTRICO LEÓN

Firma

▶ Capturista

Nombre:

ING. JOSÉ GONZÁLEZ CRUZ

Dependencia:

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO

Cargo:

INGENIERO BIOMÉDICO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIÁTRICO LEÓN

Firma