



Santiago de Querétaro, Qro. 29 de enero de 2020

OFICIO: DP / 032 / 2020

LIC. ELVIA RÍOS ANAYA
TITULAR DE LA UNIDAD DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS
DE LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA
P R E S E N T E

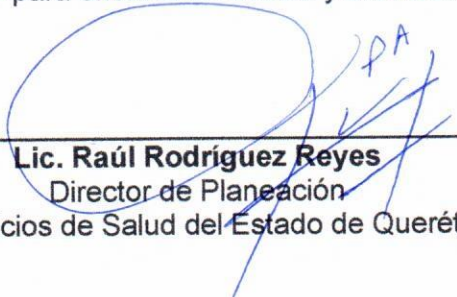
Con base a la Guía Técnica del *"Mecanismo para el seguimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora, derivados de Informes de las Evaluaciones realizadas respecto de los Recursos de Gasto Federalizado y de los Programas Públicos 2020"*, presento el Programa de Aspectos Susceptibles de Mejora (PASM) 2019, para su ejecución en el 2020; el cual está integrado por los siguientes documentos:

1. Portada
2. Índice
3. Presentación
4. Participantes en la elaboración del PASM
5. Reporte general de Aspectos Susceptibles de Mejora
6. Seguimiento y análisis de recomendaciones y definición de ASM
7. Reporte general de ASM
8. Documento de trabajo específico
9. Documento de trabajo institucional
10. Documento de trabajo inter-institucional e intergubernamental

Como observación, cabe aclarar, que por una situación atribuible al sistema, en la impresión del documento de trabajo institucional no muestran todas las áreas responsables registradas en el Sistema de Evaluación de Resultados (SER).

Asimismo, le informo que las recomendaciones de años anteriores fueron atendidas en su totalidad en el PASM ejecutado en el año 2019.

Sin otro particular, aprovecho para enviarle un cordial y afectuoso saludo.


Lic. Raúl Rodríguez Reyes
Director de Planeación
de Servicios de Salud del Estado de Querétaro



C.c.p. Archivo


SAVG/rmev

EN TU
CAJE



PROGRAMA DE ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA 2020
SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA EVALUACIÓN DEL
DESEMPEÑO

RAMO 7 SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO

R33FASSFAS FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD

ENERO 2020

ÍNDICE

1. Presentación
2. Participantes en la elaboración del PASM
3. Documento de trabajo específico
4. Documento e trabajo institucional
5. Documento de trabajo interinstitucional e intergubernamental

Handwritten signature

PRESENTACIÓN

PRESENTACIÓN

La Evaluación Específica del Desempeño de los Recursos del FASSA para Servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ), ha permitido mejorar el proceso de la gestión y de los resultados de la aplicación del gasto público, identificando el grado de cumplimiento de los objetivos y metas. Se observan cambios positivos como:

- Modificación de la Matriz de Indicadores de Resultados así como realizar las fichas técnicas de los indicadores que la conforman.
- Documentar de manera oficial el "anexo 2B" que contiene la estructura organizacional y de diagnóstico situacional, para el análisis del programa presupuestario, así como la estrategia de cobertura, en la cual se identifica y cuantifica la población para su análisis y toma de decisiones.
- Oficializar el procedimiento para el Programa Anual de Trabajo del Recurso FASSA.
- Establecer relaciones interinstitucionales, obteniendo herramientas técnicas para mejorar los registros administrativos de nuestra institución.

SESEQ presenta el Programa de Aspectos Susceptibles de Mejora (PASM) 2020, con el propósito de atender las recomendaciones derivadas de la Evaluación Específica del Desempeño al Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud aplicada en 2019.




Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA)

Capacidad institucional	Valoración	Comentario
En la presentación expone cómo la evaluación mejora la gestión y resultados del recurso evaluado	NO	Describir las mejoras en la gestión y en los resultados de la aplicación del FASSA en término de sus objetivos.
En la presentación describe las mejoras alcanzadas a partir de la evaluación	NO	Precisar los ámbitos de la gestión evaluados que se han mejorado a partir de la evaluación. Verificar que el objetivo de la evaluación es para "contar con una estructura organizacional que nos permita mejorar..."
En el apartado participantes designa responsable institucional con nivel directivo y responsable operativo	SI	
En el apartado de participantes incluye servidores públicos de nivel directivo y operativo que cumplen funciones de PP, O, SER o RC.	SI	
Diseño del aspecto susceptible de mejora		
Incluye recomendaciones no atendidas o inconclusas de años anteriores	NO	Verificar que las recomendaciones de años anteriores hayan sido totalmente atendidas.
Transcribe las recomendaciones de manera idéntica a como se emiten en el Informe	SI	
Agrupar las recomendaciones (cuando sea el caso) de manera adecuada al ámbito de gestión correspondiente	NO	Revisar pertinencia del ámbito de gestión PLANEACIÓN-PROGRAMACIÓN asignado para las recomendaciones 1 y 2
Incluye la justificación para cada recomendación conforme a lo establecido en el mecanismo	NO	Señalar el ASM con el que se atenderá(n) la(s) recomendación(es)
Documento de trabajo específico		
Define ASM que se atienden directamente en el ámbito de competencia de la Unidad Responsable	SI	
Describe el ASM en formato de estrategia operativa	NO	El ASM está parafraseado de la recomendación 5. Se recomienda definir un ASM que defina el establecimiento de un mecanismo de seguimiento de indicadores. No existe una MIR estatal del fondo.
Describe las actividades en forma secuencial para cumplir con el ASM	NO	Revisar que se cumpla: la consistencia entre el ASM; las actividades definidas SECUENCIALMENTE para lograrlo y las evidencias.
Define las fechas y evidencias de manera consistente	NO	Lo que se describe en el reporte como evidencia documental no hace referencia a la conclusión de las actividades y del ASM. Revisar consistencia entre recomendación-ASM-actividades-evidencias-fechas de inicio y término.
Documento de trabajo institucional		
Define ASM que se atienden por una o varias áreas de la dependencia o entidad	SI	Revisar la definición de las áreas responsables, éstas deben referirse a unidades administrativas diferentes a la Dirección de Planeación. De las seis áreas responsables definidas solo una no corresponde a la Dirección de Planeación.
Describe el ASM en formato de estrategia operativa	NO	La redacción de los dos ASM es idéntica a la de las recomendaciones 1 y 3.

Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA)

Capacidad institucional	Valoración	Comentario
Describe las actividades en forma secuencial para cumplir con el ASM	NO	Revisar que se cumpla: la consistencia entre el ASM; las actividades definidas SECUENCIALMENTE para lograrlo y las evidencias.
Define las fechas y evidencias de manera consistente	NO	Lo que se describe en el reporte como evidencia documental no hace referencia a la conclusión de las actividades y del ASM. Revisar consistencia entre recomendación-ASM-actividades-evidencias-fechas de inicio y término.
Documento de trabajo interinstitucional		
Define ASM que requieren atención de otras dependencias o entidades	NO	Revisar: tanto el área coordinadora como el área responsable está definida como "Dirección de Planeación", por lo tanto, incumple con el criterio establecido en el mecanismo
Describe el ASM en formato de estrategia operativa	NO	Los ASM son una copia de la recomendaciones 2, 6 y 4. El ASM 2 podría atenderse con una actividad institucional al registrar la fecha de conclusión de las actividades definidas.
Describe las actividades en forma secuencial para cumplir con el ASM	NO	Revisar que se cumpla: la consistencia entre el ASM; las actividades definidas SECUENCIALMENTE para lograrlo y las evidencias.
Define las fechas y evidencias de manera consistente	NO	Lo que se describe en el reporte como evidencia documental no hace referencia a la conclusión de las actividades y del ASM. Revisar consistencia entre recomendación-ASM-actividades-evidencias-fechas de inicio y término.
Documento de trabajo intergubernamental		
Define ASM que requieren de intervención de instancias de diferentes ámbitos de gobierno	NO APLICA	
Describe el ASM en formato de estrategia operativa	NO APLICA	
Describe las actividades en forma secuencial para cumplir con el ASM	NO APLICA	
Define las fechas y evidencias de manera consistente	NO APLICA	
Recomendaciones		
1. Aplicar los criterios establecidos en el "Mecanismo para el seguimiento de los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes de las evaluaciones realizadas respecto de los recursos del gasto federalizado y de los programas públicos, 2020" ya que se evidencia el muy bajo nivel de apego a éste. 2. Comprender y analizar las debilidades que dan origen a las recomendaciones emitidas por el evaluador para contextualizar la definición de la mejora a implementar, ya que los ASM son una copia de la recomendación lo que evidencia un nulo nivel de análisis de las mismas y dificulta la elaboración de los documentos específico, institucional, interinstitucional e intergubernamental. 3. Asegurar que las recomendaciones de años anteriores han sido atendidas en su totalidad, con sus respectivas evidencias, ya que los PASM presentan las mismas debilidades señaladas.		

Revisó

 Lic. Jorge Benjamín Chavarría Bravo
 Evaluador de indicadores

Nivel: Bajo


 Vo. Bo.
 Mtra. Elvia Ríos Anaya
 Titular de la UER

PARTICIPANTES EN LA ELABORACIÓN DEL PASM

Nombre	Cargo	Correo electrónico
RAÚL RODRÍGUEZ REYES	DIRECTOR DE PLANEACIÓN	RAULRR@seseqro.gob.mx
MIGUEL ANGEL VILLATORO PADILLA	DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS	MIGUELVP@seseqro.gob.mx
FELIPE RAMÍREZ MORENO	DIRECTOR DE FINANZAS	FELIPERM@seseqro.gob.mx
MARTINA PÉREZ RENDÓN	DIRECTORA DE SERVICIOS DE SALUD	MARTINAP@seseqro.gob.mx
PAOLA ÁVALOS PÉREZ	DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS	PAOLAAP@seseqro.gob.mx
IGNACIO EDUARDO ESPINOSA LARA	DIRECTOR DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS	IGNACIOE@seseqro.gob.mx
SERGIO ALEJANDRO VARGAS GUERRERO	JEFE DE EVALUACIÓN	SERGIOVG@seseqro.gob.mx
JOSEFINA RUIZ CANDIA	APOYO ADMINSTRATIVO	JOSEFINAR@seseqro.gob.mx
ALBA MIRYAM SALAZAR RODRÍGUEZ	APOYO ADMINISTRATIVO	MIRYAMS@seseqro.gob.mx
ROSA MARÍA ESQUEDA VILLANUEVA	APOYO ADMINISTRATIVO	ROSAEV@seseqro.gob.mx



Programa de Aspectos Susceptibles de Mejora 2020
Seguimiento y análisis de recomendaciones



SECRETARÍA
DE LA CONTRALORÍA
UNIDAD DE
EVALUACIÓN DE RESULTADOS

Dependencia o entidad responsable		SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO				
Nombre y cargo del responsable de la elaboración y seguimiento al programa de ASM		RAÚL RODRÍGUEZ REYES				
Fondo o recurso federal evaluado		FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD				
No.	Año de evaluación	Descripción	Ambito de	Atención	Nivel de	Justificación
1	2019	Definir y documentar de manera oficial las Acciones de Mejora para la atención del incumplimiento de las metas de los indicadores con base en las justificaciones descritas en los formatos de "Avance de los indicadores al 4to. trimestre"	PP	SI	ALTO	Esta recomendación será atendida con el ASM 1 del Documento de Trabajo Específico.
2	2019	Documentar y registrar con los responsables del Fondo las justificaciones de incumplimiento para la meta del Fin en la MIR Federal	PP	SI	ALTO	Esta recomendación será atendida con el ASM 1 del Documento de Trabajo Específico.
3	2019	Programar con base en la información presupuestal y los registros históricos las metas de los indicadores de: Porcentaje de detecciones de ADN de VPH en mujeres de 35 a 64 años, Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la prestación de servicios de salud a la comunidad y Porcentaje de detecciones de hiperplasia prostática benigna en hombres de 45 años y más los cuales corresponden a la MIR Estatal del Fondo	PP	SI	ALTO	Esta recomendación será atendida con el ASM 2 del Documento de Trabajo Institucional
4	2019	Revisar y ajustar el conjunto de indicadores correspondientes a la MIR Estatal del Fondo las dimensiones de medición emitidas por el CONAC considerando que en su conjunto incluyan las 4 dimensiones: eficacia, eficiencia, economía y calidad.	PP	SI	ALTO	Esta recomendación será atendida con el ASM 2 del Documento de Trabajo Inter-Institucional para la MIR del año 2020, para así contar con las 4 dimensiones emitidas por el CONAC y sea evaluada en el año 2021.
5	2019	Ejecutar adecuadamente el Mecanismo de Seguimiento y Monitoreo a los Indicadores de Resultado de la MIR Estatal del Fondo	SER	SI	ALTO	Esta recomendación será atendida con el ASM 1 del Documento de trabajo Institucional.

SERGIO ALEJANDRO VARGAS GUERRERO

Responsable Operativo

RAÚL RODRÍGUEZ REYES

Responsable Institucional

Programa de Aspectos Susceptibles de Mejora 2020
Seguimiento y análisis de recomendaciones



SECRETARÍA
DE LA CONTRALORÍA
UNIDAD DE
EVALUACIÓN DE RESULTADOS

Dependencia o entidad responsable		SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO				
Nombre y cargo del responsable de la elaboración y seguimiento al programa de ASM		RAÚL RODRÍGUEZ REYES				
Fondo o recurso federal evaluado		FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD				
No.	Año de evaluación	Descripción	Ambito de	Atención	Nivel de	Justificación
6	2019	Registrar y actualizar en el Sistema Informático (SER) las fechas de conclusión de las actividades definidas en los ASM para la atención de las recomendaciones correspondientes a la evaluación del FASSA 2018.	SER	SI	ALTO	Esta recomendación será atendida con el ASM 1 del Documento de Trabajo Inter-Institucional


SERGIO ALEJANDRO VARGAS GUERRERO

Responsable Operativo


RAÚL RODRÍGUEZ REYES

Responsable Institucional

Programa de Aspectos Susceptibles de Mejora 2020
Reporte general de aspectos susceptibles de mejora
31-ENE-2020



SECRETARÍA
DE LA CONTRALORÍA
UNIDAD DE
EVALUACIÓN DE RESULTADOS

Dependencia o entidad responsable		SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO				
Nombre y cargo del responsable de la elaboración y seguimiento al programa de ASM		RAÚL RODRÍGUEZ REYES				
Fondo o recurso federal evaluado		FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD				
No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Tipo	Ámbito de gestión	Fecha de inicio	Fecha de término	Resultado esperado
1	SESEQ definirá y documentará de manera oficial las justificaciones de incumplimiento de metas de la MIR Federal y Estatal, así como las Acciones de Mejora para su atención.	DOCUMENTO ESPECÍFICO	PP	01-ENE-20	15-ENE-21	Implementar el procedimiento para el seguimiento de metas de indicadores, justificación de incumplimiento y acciones de mejora, impactando en el ámbito de gestión de programación y seguimiento.
2	SESEQ ejecutará adecuadamente el mecanismo de seguimiento y monitoreo a los indicadores de resultados de la MIR Federal y Estatal.	DOCUMENTO INSTITUCIONAL	SER	01-FEB-20	15-ENE-21	Diseñar y poner en marcha los procesos para asegurar la calidad de la información con la cual se alimentan los sistemas informáticos de indicadores (SRFT y/o MESI).
3	SESEQ documentará la programación de metas de indicadores de la MIR Federal y Estatal con base a normatividad.	DOCUMENTO INSTITUCIONAL	PP	01-ENE-20	30-MAY-20	Mejorar el sustento metodológico del procedimiento para la determinación de metas de los indicadores de la MIR Federal y Estatal.
4	SESEQ registrará y actualizará en el Sistema Informático (SER) las fechas de conclusión de las actividades definidas en los ASM para la atención de las recomendaciones correspondientes a la evaluación del FASSA 2018.	DOCUMENTO INTERINSTITUCIONAL E INTERGUBERNAMENTAL	SER	04-FEB-20	16-ENE-21	Implementación del registro de la conclusión de las acciones de intervención de los Aspectos Susceptibles de Mejora en el SER, impactando en el ámbito de gestión de evaluación.
5	SESEQ revisará y ajustará el conjunto de indicadores correspondientes a la MIR Estatal, para contar con las 4 dimensiones de medición: eficacia, eficiencia, economía y calidad, emitidas por el	DOCUMENTO INTERINSTITUCIONAL E INTERGUBERNAMENTAL	SER	05-SEP-19	15-ABR-20	Integración de una MIR Estatal, la cual considere el mayor número de dimensiones de medición para su evaluación.

SERGIO ALEJANDRO VARGAS GUERRERO

Elaboró

RAÚL RODRÍGUEZ REYES

Autorizó

Programa de Aspectos Susceptibles de Mejora 2020
 Reporte general de aspectos susceptibles de mejora
 31-ENE-2020



SECRETARÍA
 DE LA CONTRALORÍA
 UNIDAD DE
 EVALUACIÓN DE RESULTADOS

Dependencia o entidad responsable		SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO				
Nombre y cargo del responsable de la elaboración y seguimiento al programa de ASM		RAÚL RODRÍGUEZ REYES				
Fondo o recurso federal evaluado		FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD				
No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Tipo	Ámbito de gestión	Fecha de inicio	Fecha de término	Resultado esperado
	CONAC.					


 SERGIO ALEJANDRO VARGAS GUERRERO

Elaboró


 RAÚL RODRÍGUEZ REYES

Autorizó

Programa de Aspectos Susceptibles de Mejora 2020
Documento de Trabajo Específico



SECRETARÍA
DE LA CONTRALORÍA
UNIDAD DE
EVALUACIÓN DE RESULTADOS

Dependencia o entidad responsable	SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO
Nombre y cargo del responsable de la elaboración y seguimiento al programa de ASM	RAÚL RODRÍGUEZ REYES
Fondo o recurso federal evaluado	FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Ambito de gestión	Actividades	Fecha de inicio	Fecha de término	Productos y/o evidencias	Área responsable	Resultados esperados
1	SESEQ definirá y documentará de manera oficial las justificaciones de incumplimiento de metas de la MIR Federal y Estatal, así como las Acciones de Mejora para su atención.	PP	1 Diseñar el procedimiento oficial a través del cual se registren justificaciones de los indicadores que tengan incumplimiento de las metas de la MIR Federal y Estatal, así como de las Acciones de Mejora para su atención.	01-ENE-20	15-FEB-20	Procedimiento para el seguimiento de metas, justificaciones y acciones de mejora de los indicadores.	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	Implementar el procedimiento para el seguimiento de metas de indicadores, justificación de incumplimiento y acciones de mejora, impactando en el ámbito de gestión de programación y seguimiento.
			2 Capacitar a través de un taller, a los responsables de los indicadores de la MIR Federal y Estatal sobre el procedimiento para el seguimiento de metas, justificaciones y acciones de mejora de los indicadores.	16-FEB-20	28-FEB-20	Lista de asistencia y minuta de compromisos	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	
			3 Oficializar las justificaciones de incumplimiento de metas de indicadores en el Módulo de Evaluación y Seguimiento de	01-FEB-20	15-ENE-21	Formato de justificación de incumplimiento de metas y seguimiento de Acciones de Mejora de indicadores.	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	

SERGIO ALEJANDRO VARGAS GUERRERO

Responsable Operativo

RAÚL RODRÍGUEZ REYES

Responsable Institucional

Programa de Aspectos Susceptibles de Mejora 2020
Documento de Trabajo Específico



SECRETARÍA
DE LA CONTRALORÍA
UNIDAD DE
EVALUACIÓN DE RESULTADOS

Dependencia o entidad responsable			SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO					
Nombre y cargo del responsable de la elaboración y seguimiento al programa de ASM			RAÚL RODRÍGUEZ REYES					
Fondo o recurso federal evaluado			FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD					
No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Ámbito de gestión	Actividades	Fecha de inicio	Fecha de término	Productos y/o evidencias	Area responsable	Resultados esperados
			Indicadores (MESI), y en el Sistema de Recursos Federales Transferidos (SRFT) y dar seguimiento bimestral a las acciones.					


SERGIO ALEJANDRO VARGAS GUERRERO

Responsable Operativo


RAÚL RODRÍGUEZ REYES

Responsable Institucional

Programa de Aspectos Susceptibles de Mejora 2020
Documento de Trabajo Institucional



SECRETARÍA
DE LA CONTRALORÍA
UNIDAD DE
EVALUACIÓN DE RESULTADOS

Dependencia o entidad responsable		SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO								
Nombre y cargo del responsable de la elaboración y seguimiento al programa de ASM		RAÚL RODRÍGUEZ REYES								
Fondo o recurso federal evaluado		FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD								
No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Ambito de gestión	Área coordinadora	Acciones a emprender	Fecha de inicio	Fecha de término	Productos y/o evidencias	Área responsable	Resultados esperados	
1	SESEQ ejecutará adecuadamente el mecanismo de seguimiento y monitoreo a los indicadores de resultados de la MIR Federal y Estatal.	SER	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	1	Revisar del Manual de Programación, Presupuesto y Monitoreo (PPyM) de la Dirección de la Secretaría de Planeación y Finanzas, con las direcciones de SESEQ y realizar resumen ejecutivo.	01-FEB-20	28-FEB-20	Resumen Ejecutivo del Manual PPy M	DIRECCIÓN DE FINANZAS	Diseñar y poner en marcha los procesos para asegurar la calidad de la información con la cual se alimentan los sistemas informáticos de indicadores (SRFT y/o MESI).
				2	Difundir a los responsables de indicadores el Resumen Ejecutivo del Manual de PPyM a las áreas involucradas con calendario de entrega de avances.	16-MAR-20	31-MAR-20	Memorándum de difusión	DIRECCIÓN DE SERVICIOS de SALUD	
				3	Realizar la integración del reporte de avance de indicadores por trimestre, en el MESI en base al PPyM.	13-ABR-20	15-ENE-21	Oficio de notificación de avances a Presupuesto A	DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS	
2	SESEQ documentará la programación de metas de indicadores de la MIR Federal y Estatal	PP	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	1	Documentar de manera oficial el procedimiento para la determinación	01-ENE-20	28-FEB-20	Procedimiento de cobertura, meta y avance de indicadores	DIRECCIÓN DE FINANZAS	Mejorar el sustento metodológico del procedimiento

SERGIO ALEJANDRO VARGAS GUERRERO

Responsable Operativo

31-ENE-2020

RAÚL RODRÍGUEZ REYES

Responsable Institucional

Programa de Aspectos Susceptibles de Mejora 2020
Documento de Trabajo Institucional



SECRETARÍA
DE LA CONTRALORÍA
UNIDAD DE
EVALUACIÓN DE RESULTADOS

Dependencia o entidad responsable		SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO							
Nombre y cargo del responsable de la elaboración y seguimiento al programa de ASM		RAÚL RODRÍGUEZ REYES							
Fondo o recurso federal evaluado		FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD							
No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Ambito de gestión	Área coordinadora	Acciones a emprender	Fecha de inicio	Fecha de término	Productos y/o evidencias	Área responsable	Resultados esperados
	con base a normatividad.			de cobertura, metas y avance de los indicadores de la MIR Estatal y Federal.					para la determinación de metas de los indicadores de la MIR Federal y Estatal.
				2 Definir con los responsables las metas programadas de los indicadores de la MIR Federal y Estatal.	24-FEB-20	28-FEB-20	Formato de programación de metas	DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS	
				3 Realizar el Programa Operativo Anual y registrar la meta programada para los indicadores de la MIR Federal y Estatal en el SRFT y MESI	01-FEB-20	30-MAY-20	Programa Operativo Anual	DIRECCIÓN DE SERVICIOS de SALUD	

SERGIO ALEJANDRO VARGAS GUERRERO

Responsable Operativo

31-ENE-2020

RAÚL RODRÍGUEZ REYES

Responsable Institucional

Programa de Aspectos Susceptibles de Mejora 2020
Documento de Trabajo Interinstitucional e Intergubernamental



Dependencia o entidad responsable		SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO								
Nombre y cargo del responsable de la elaboración y seguimiento al programa de ASM		RAÚL RODRÍGUEZ REYES								
Fondo o recurso federal evaluado		FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD								
No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Ambito de gestión	Área coordinadora	Acciones a emprender	Fecha de inicio	Fecha de término	Productos y/o evidencias	Área responsable	Resultados esperados	
1	SESEQ registrará y actualizará en el Sistema Informático (SER) las fechas de conclusión de las actividades definidas en los ASM para la atención de las recomendaciones correspondientes a la evaluación del FASSA 2018.	SER	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	1	Notificar a la UER sobre la recomendación de registrar y actualizar en el SER la fecha de conclusión de las actividades definidas en los ASM y solicitar su apoyo para solventar esta recomendación (el sistema no cuenta con el campo de fecha de conclusión).	04-FEB-20	15-FEB-20	Oficio a la UER de notificación de recomendación	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	Implementación del registro de la conclusión de las acciones de intervención de los Aspectos Susceptibles de Mejora en el SER, impactando en el ámbito de gestión de evaluación.
				2	Solicitar a la Dirección de Tecnologías de Información de Gobierno del Estado la asesoría en el manejo del SER.	30-MAR-20	15-ABR-20	Oficio de solicitud de capacitación en el SER	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	
				3	Realizar el registro de las acciones para los ASM en tiempo y forma en el SER.	01-ABR-20	16-ENE-21	Reporte de avance trimestral de ASM	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	
2	SESEQ revisará y ajustará el conjunto de indicadores	SER	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	1	Realizar el análisis de la MIR Estatal 2019 para	05-SEP-19	15-SEP-19	Póliza para la modificación de la MIR Estatal	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	Integración de una MIR Estatal, la cual

SERGIO ALEJANDRO VARGAS GUERRERO

Responsable Operativo

RAÚL RODRÍGUEZ REYES

Responsable Institucional

Programa de Aspectos Susceptibles de Mejora 2020
Documento de Trabajo Interinstitucional e Intergubernamental



Dependencia o entidad responsable		SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO							
Nombre y cargo del responsable de la elaboración y seguimiento al programa de ASM		RAÚL RODRÍGUEZ REYES							
Fondo o recurso federal evaluado		FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD							
No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Ambito de gestión	Área coordinadora	Acciones a emprender	Fecha de inicio	Fecha de término	Productos y/o evidencias	Área responsable	Resultados esperados
	correspondientes a la MIR Estatal, para contar con las 4 dimensiones de medición: eficacia, eficiencia, economía y calidad, emitidas por el CONAC.			su modificación en cuanto a las dimensiones de medición, generando la Póliza de Modificación.					considere el mayor número de dimensiones de medición para su evaluación.
2				Realizar la propuesta de modificación de la MIR Estatal mediante la Póliza solicitada por la UER para el año 2020.	16-SEP-19	20-SEP-19	Propuesta y Póliza de Modificación a MIR Estatal 2020	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	
3				Consultar en el MESI la actualización de la MIR Estatal para verificar las modificaciones realizadas.	01-ENE-20	15-ABR-20	Reporte de avance trimestral de indicadores MESI		

SERGIO ALEJANDRO VARGAS GUERRERO

Responsable Operativo

RAÚL RODRÍGUEZ REYES

Responsable Institucional