



DOCUMENTO DE OPINIÓN

Nombre de la dependencia: HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA
Programa evaluado: 169 PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
Tipo de evaluación: DIAGNÓSTICA
Ejercicio fiscal: 2017

Comentarios y observaciones:

I. Comentarios generales:

En el Sistema Estatal de Seguimiento a Aspectos Susceptibles de Mejora (SESAM), aparecen los siguientes programas que no son de competencia de la UR 523:

- 1.- Prevención y Promoción de la Salud
- 2.- Regulación y Fomento Sanitario

SEGUIMIENTO DE ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA

II. Comentarios específicos:

ASPECTO SUSCEPTIBLE DE MEJORA

1.- ASEGURAR QUE: *LA REDACCIÓN DEL RESUMEN NARRATIVO SEA CORRECTA (FIN Y PROPÓSITO COMO ALGO LOGRADO; COMPONENTES COMO BIEN O SERVICIO ENTREGADO; ACTIVIDADES COMO ACCIONES REALIZADAS) *LOS INDICADORES DE LA MIR CUMPLAN CON LOS CRITERIOS CREMA (CLARIDAD, RELEVANCIA, ECONOMÍA, ADECUADO PARA LO QUE PRETENDE MEDIR) *LOS MEDIOS DE VERIFICACIÓN, CONTENGAN UN NOMBRE ESPECÍFICO, UNA UR O ÁREA DE LA UR RESPONSABLE DE LA GENERACIÓN DE ESA INFORMACIÓN, UNA UBICACIÓN PARA ACCESO ELECTRÓNICO O FÍSICO POR PARTE DE LA CIUDADANÍA, *LOS SUPUESTOS SEAN LO QUE TIENE QUE SUCEDER PARA QUE EL RESUMEN NARRATIVO SE CUMPLA Y QUE NO DEPENDA DE LA UR O EL GOBIERNO DEL ESTADO.

RECOMENDACIONES DE INSTANCIA EVALUADORA

1.1- REVISAR LOS COMENTARIOS DE CADA UNO DE LOS INDICADORES EVALUADOS EN EL ARCHIVO ELECTRÓNICO ADJUNTO. APEGARSE A LOS LINEAMIENTOS DEL CONEVAL QUE INDICA QUE LOS MEDIOS DE VERIFICACIÓN DEBEN TENER NOMBRE DEL DOCUMENTO, ÁREA QUE LO GENERA, PERIODICIDAD QUE COINCIDA CON LA FRECUENCIA DE MEDICIÓN Y LIGA (SI ES EL CASO).

ACCIÓN DE MEJORA: Para el siguiente ejercicio ya no se participará en el programa 169 Prevención y Promoción de la Salud.



Hospital de la Niñez
Oaxaqueña

Subsección: 2016-2022

ASPECTO SUSCEPTIBLE DE MEJORA

2.- ASEGURAR QUE TODOS LOS INDICADORES CONTENGAN: *NOMBRE, * TIPO DE INDICADOR (ESTRATÉGICO O DE GESTIÓN), * DEFINICIÓN (EXPLICACIÓN BREVE DE LO QUE PRETENDE MEDIR EL INDICADOR), * MÉTODO DE CÁLCULO (RELACIÓN ENTRE DOS VARIABLES, PUEDE SER PORCENTAJE, TASA O ÍNDICE), * UNIDAD DE MEDIDA COHERENTE CON EL MÉTODO DE CÁLCULO, * LÍNEA BASE COHERENTE CON EL MÉTODO DE CÁLCULO Y LA UNIDAD DE MEDIDA, * META COHERENTE CON LA UNIDAD DE MEDIDA, LÍNEA BASE Y SENTIDO ESPERADO. * SENTIDO ESPERADO (ASCENDENTE O DESCENDENTE). *FRECUENCIA DE MEDICIÓN (TRIMESTRAL, SEMESTRAL, ANUAL, BIANUAL, QUINQUENAL, ETC.) SE PIDE QUE LOS NIVELES MIR DE ACTIVIDAD Y COMPONENTE, ADEMÁS DE UN INDICADOR DE EFICACIA, CONTENGAN INDICADORES EFICIENCIA Y, DE SER POSIBLE, DE CALIDAD Y ECONOMÍA.

2.1- ADECUARSE A LA TIPOLOGÍA QUE ESTABLECE LA METODOLOGÍA DEL MARCO LÓGICO. REVISAR LOS COMENTARIOS DE CADA INDICADOR EN EL ARCHIVO ELECTRÓNICO ADJUNTO.

ACCIÓN DE MEJORA: Para el siguiente ejercicio ya no se participará en el programa 169 Prevención y Promoción de la Salud.

III. Conclusiones

Las recomendaciones fueron tomadas como oportunidades de mejora, para en el futuro conformar indicadores que cumplan con los criterios crema (claridad, relevancia, economía, adecuado para lo que pretende medir) y sean capaces de contribuir de forma significativa en la gestión del Hospital.



DR. LUIS AQUINO SANTIAGO
DIRECTOR DEL HOSPITAL



MTRO. VÍCTOR JIMÉNEZ MARTÍNEZ
SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN