



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
 COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS GENERALES
DIVISIÓN DE VIÁTICOS, CORRESPONDENCIA Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
INFORME DE LA COMISIÓN

| |
|-------------------------|
| NÚMERO DE PLIEGO |
|-------------------------|

| |
|-------------|
| 3502 |
|-------------|

Ciudad de México, a 3 de junio de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: DR. RAÚL PEÑA VÍVEROS

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL

ADSCRIPCIÓN: ÁREA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

LUGAR DE LA COMISIÓN: CANCUN, Q. ROO

DEL: 29/05/2019

AL: 31/05/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

Evaluación y Asesoría al Hospital General de Zona N° 18, Playa del Carmen, Quintana Roo, en el proceso de evaluación de la Implementación del Modelo de Seguridad del Paciente de los estándares para la Certificación de Hospitales, del CSG.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

Revisión de la definición de procesos de Estándares de Hospitales Tercera Edición 2015.
 Revisión de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente, del Sistema de Prevención y Control de Infecciones y del Sistema de Manejo y Uso de Medicamentos del HGZ N° 18, Playa del Carmen.
 Recorrido por las instalaciones y seguimiento de pacientes a fin de conocer el contexto de la unidad, así como la identificación de riesgos y problemas relacionados a las Metas Internacionales de SP, al Sistema de Prevención y Control de Infecciones y al Uso y Manejo de Medicamentos del Modelo de Seguridad del Paciente del CSG.

3. CONCLUSIONES

Definición de Procesos concluidas de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente, del Sistema Crítico de Prevención y Control de Infecciones y del Sistema de Uso y Manejo de Medicamentos acorde al contexto del HGZ N° 18 Playa del Carmen, Quintana Roo.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

Fortalecimiento del respaldo documental con enfoque en la identificación de riesgos, problemas y en la mejora continua. Evaluación en la implementación de acciones para mejorar la seguridad de los pacientes. Capacitación del personal relacionado con el proceso de certificación del CSG para la continuidad de las actividades implementadas y sustentabilidad de las mejoras y definir el plano a seguir para estar en condiciones de iniciar el proceso de certificación .

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Fortalecer el proceso de mejora en los procesos de atención médica a nuestros derechohabientes de las unidades y así como los conocimientos del personal para la implementación y sustentabilidad de las mejoras propuestas por los Estándares del Consejo de Salubridad General para la Atención en Salud con Calidad y Seguridad para el Paciente

"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos, y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario"

ALICIA HERNÁNDEZ REYES

Nombre y Firma del servidor público comisionado