



**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**

<b>NÚMERO DE PLIEGO</b>
-------------------------

<b>8263</b>
-------------

Ciudad de México, a 30 de octubre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: DR. RAÚL PEÑA VIVEROS

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

**ADSCRIPCIÓN: ÁREA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE****LUGAR DE LA COMISIÓN: HERMOSILLO, SON.****DEL: 16/10/2019****AL: 18/10/2019****OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Realizar evaluación de la implementación de Mejoras en los Procesos de la Atención Médica con base en los Estándares de Certificación de Hospitales del Consejo de Salubridad General en el HGZ con unidad de quemados No. 14, de la Delegación Estatal Sonora a fin de prepararse para el proceso de auditoria por el Consejo de Salubridad General.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Realización Asesoría para implementar el Modelo de calidad y Seguridad del Paciente en el Hospital General de Zona No. 14 con unidad de quemados, mediante recorrido por las instalaciones, identificación de riesgos y problemas, elaboración de definición de procesos.

**3. CONCLUSIONES**

Se realizo el Evaluación de la Implementación del Modelo de Calidad y Seguridad del Paciente, mediante visita de acompañamiento.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Fortalecimiento del respaldo documental con enfoque de riesgos y mejora continua, implementación de acciones para mejorar la seguridad de los pacientes.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Fortalecer el proceso de mejora de las unidades de Segundo Nivel de Atención, para implementar barreras de seguridad en la atención de los pacientes.

**"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"**

  
**TANIA REYES HERNANDEZ**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032