



**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**

**4879**

Ciudad de México, a 17 de mayo de 2022

Nombre del Coordinador Normativo: **DRA. GISELA LARA SALDAÑA**

Nombre de la Coordinación Normativa: **UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR**

**ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD**

**LUGAR DE LA COMISIÓN: IXTAPA ZIHUATANEJO, GRO.**

**DEL: 11/05/2022**

**AL: 13/05/2022**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.**

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

ASESORAR SOBRE LOS PROPÓSITOS DE CERTIFICACIÓN RELATIVOS AL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL LA UNIÓN DEL OOAD GUERRERO IMPLEMENTANDO EL MODELO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, CON LA FINALIDAD DE LOGRAR LA CERTIFICACIÓN DE DICHO HOSPITAL. LA DISTANCIA DEL HOSPITAL LA UNIÓN SE ENCUENTRA A 1 KM DE LA CABECERA MUNICIPAL APROXIMADAMENTE.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

DAR SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS RELATIVOS A LA IMPLEMENTACIÓN DE PROCESOS DE CALIDAD EN EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA Y ASÍ PODER LLEVAR A CABO EL PROCESO DE EVALUACIÓN PARA LA CERTIFICACIÓN DEL HOSPITAL RURAL.

**3. CONCLUSIONES**

SE CUMPLIÓ CON LA VISITA DE SEGUIMIENTO A COMPROMISOS RELATIVOS A LOS PROCESOS DE CERTIFICACIÓN EN EL HOSPITAL LA UNIÓN, GUERRERO.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

SE PROPORCIONÓ ASESORÍA SOBRE LA APLICACIÓN DEL MODELO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE A LA NUTRICIONISTA-DIETISTA Y PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES QUE LABORA EN EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DEL HOSPITAL LA UNIÓN, GUERRERO.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

CONCLUIR CON ÉXITO EL PROCESO DE EVALUACIÓN PARA LA CERTIFICACIÓN DEL HOSPITAL LA UNIÓN DEL OOAD GUERRERO Y DAR CONTINUIDAD A DICHO PROCESO DE CERTIFICACIÓN EN CADA UNO DE LOS HOSPITALES ADSCRITOS AL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR IMPLEMENTANDO EL MODELO DE SEGURIDAD DEL 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"

**VICTOR MANUEL TREJO NIEVES**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032