



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

12594

Ciudad de México, a 10 de octubre de 2022

Nombre del Coordinador Normativo: ITALY ADRIANA ARVIZU

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN TÉCNICA DE RIESGOS MEDICOS, CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE CALIDAD MEDICA

LUGAR DE LA COMISIÓN: TIJUANA, B.C.N.

DEL: 03/10/2022

AL: 07/10/2022

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

Supervisar, evaluar operativamente, asesorar y apoyar a los directivos de la UMF 39 de Tecate del OOAD Baja California, en la implementación del Modelo de Seguridad del Paciente del Consejo de Salubridad General.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

Supervisión y asesoraría a los directivos Delegacionales y de la UMF 39, en la correcta implementación de las barreras de seguridad solicitadas en los estándares del Modelo de Seguridad del Paciente del CSG.

Evaluar el grado de implementación del Modelo de Seguridad del Paciente en la UMF 39, Baja California.

Asesorar al personal directivo y operativo en el proceso de evaluación que realizará el Consejo de Salubridad General en la UMF 39 Baja California.

3. CONCLUSIONES

Se realizó la supervisión y evaluación del grado de implementación del Modelo de Seguridad del Paciente en la UMF 39 Baja California.

Se apoyo y asesoró a los directivos delegacionales y de la UMF 39 en la correcta implementación de las barreras de seguridad solicitadas en los estándares del Modelo de Seguridad del Paciente del CSG.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

Se evaluó el grado de implementación del Modelo de Seguridad del Paciente en la UMF 39 Baja California, encontrandose avances significativos.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Mejorar la Calidad y Seguridad en la atención médica en el Instituto.

Incrementar la calidad y seguridad del paciente durante el proceso de atención médica.

"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"



LUIS ALFREDO LUNA DE LEON

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032