



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 FLEGO
8547

Ciudad de México, a 29 de octubre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **DR. RAÚL PEÑA VIVEROS**

Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL**

ADSCRIPCIÓN: ÁREA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE		
LUGAR DE LA COMISIÓN: LEON, GTO.	DEL: 21/10/2019	AL: 25/10/2019
OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.		
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 la Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Especialidades del Bajío No. 1 de la Delegación Guanajuato, a fin de prepararse para el proceso de auditoría por el Consejo de Salubridad General.		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
Realización Asesoría para implementar el Modelo de calidad y Seguridad del Paciente en el Hospital de Especialidades No. 1 del Bajío , mediante recorrido por las instalaciones, identificación de riesgos y problemas, elaboración de definición de procesos.		
3. CONCLUSIONES		
Se realizo la 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.		
<p>"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"</p> 		
<p align="center">TANIA REYES HERNANDEZ Nombre y Firma del servidor público comisionado</p>		

1270 4000-002