
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: No Aplica
	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	
	4.- Procedimiento para la Aplicación del Programa de Acción en la Operación de los Hospitales Federales de Referencia.	Rev. No aplica Hoja: 1 de 14

#### 4. PROCEDIMIENTO PARA LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE ACCIÓN EN LA OPERACIÓN DE LOS HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: <b>No Aplica</b>
	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	
	4.- Procedimiento para la Aplicación del Programa de Acción en la Operación de los Hospitales Federales de Referencia.	Rev. No aplica Hoja: <b>2 de 14</b>

## 1.0. Propósito

- 1.1 Verificar que el funcionamiento hospitalario en sus diferentes servicios de atención, se efectúe de acuerdo a sus características propias, capacidad física instalada, con la aplicación de los criterios de optimización y que sus logros impacten positivamente en la satisfacción de sus usuarios, así como en la justificación de los recursos presupuestales ejercidos.

## 2.0. Alcance

- 2.1 A nivel interno es aplicable a la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia, a la Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo, Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria, Dirección de Apoyo a la Estrategia de Calidad, Dirección del Hospital Juárez del Centro, Dirección del Hospital de la Mujer y Dirección del Hospital Nacional Homeopático.

## 3.0. Políticas de operación, normas y lineamientos


- 3.1 Las estrategias encaminadas a eficientar la operación hospitalaria se harán con fundamento en las atribuciones conferidas en el artículo 20, fracciones VI, VIII, XIII del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, a la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia
- 3.2 La Dirección de Operación de Servicios de Atención Hospitalaria en conjunto con las Direcciones de Hospital tendrán la responsabilidad de obtener una productividad acorde a lo esperada en la unidad a su cargo.
- 3.3 Las evaluaciones de los avances en la productividad de los Hospitales Federales de Referencia, se llevarán a cabo de manera anual con base en el informe que elabore la Dirección de Operación de Servicios de Atención Hospitalaria, así como el de la Unidad Hospitalaria
- 3.4 El programa de acción para la operación hospitalaria se elabora con base en las siguientes normas:

NOM-197-SSA1-2000, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada. (D.O.F. 24-10-2001)

NOM-205-SSA1-2002, Para la practica de la cirugía mayor ambulatoria (D.O.F. 27-VII-2004)


NOM-206-SSA1-2002, Regulación de los Servicios de Salud. Que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos de atención médica (D.O.F. 15-09-2004)

NOM-040-SSA2-2004, En materia de información en salud. (D.O.F. 28-09-2005)

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	Código: <b>No Aplica</b>
	<b>Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo</b>	
	<b>4.- Procedimiento para la Aplicación del Programa de Acción en la Operación de los Hospitales Federales de Referencia.</b>	Rev. No aplica Hoja: <b>3 de 14</b>


NOM-229-SSA1-2002, Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en los establecimientos de diagnóstico médico con rayos X (D.O.F. 15-09-2006)

NOM-166-SSA1-1997, Para la organización y funcionamiento de laboratorios clínicos.


	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	Código: <b>No Aplica</b>
	<b>Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo</b>	
	<b>4.- Procedimiento para la Aplicación del Programa de Acción en la Operación de los Hospitales Federales de Referencia.</b>	Rev. No aplica Hoja: <b>4 de 14</b>

#### 4.0. Descripción del procedimiento


Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0 Instrucción sobre operación Hospitalaria	1.1 Instruye sobre las necesidades en la operación Hospitalaria y 1.2 Requiere información de avances y problemas afrontados para el desarrollo del programa de acción, turna	Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad
2.0 Definición de líneas operativas	2.1 Comunica compromisos de resultados en operación de los Hospitales Federales de Referencia. 2.2 Requiere elaboración de programa de acción que dé certidumbre al cumplimiento de metas consideradas en la matriz de indicadores	Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia
3.0 Requerimiento de programa operativo	3.1 Requiere a la Dirección de Operación de Servicios de Atención Hospitalaria elaboración de Programa de acción para consolidar la operación eficiente de los Hospitales Federales de Referencia.	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo
4.0 Detección de situación actual y elaboración de programa de acción	4.1 Recibe instrucción y elabora Diagnóstico situacional de las condiciones actuales de operación de los diferentes hospitales federales de referencia 4.2 Elabora programa de acción específico para atender la problemática de operación detectada para cumplimiento de indicadores concertados, turna • Programa de acción específico	Dirección de Operación de Servicios de Atención Hospitalaria
5.0 Recepción y revisión de programa	5.1 Recibe programa de acción específico verifica que considere la matriz de indicadores autorizada 5.2 pone a consideración de la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia • Programa de acción específico	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código:
	<b>Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo</b>		<b>No Aplica</b>
	<b>4.- Procedimiento para la Aplicación del Programa de Acción en la Operación de los Hospitales Federales de Referencia.</b>		<b>Rev. No aplica</b>
			<b>Hoja: 5 de 14</b>

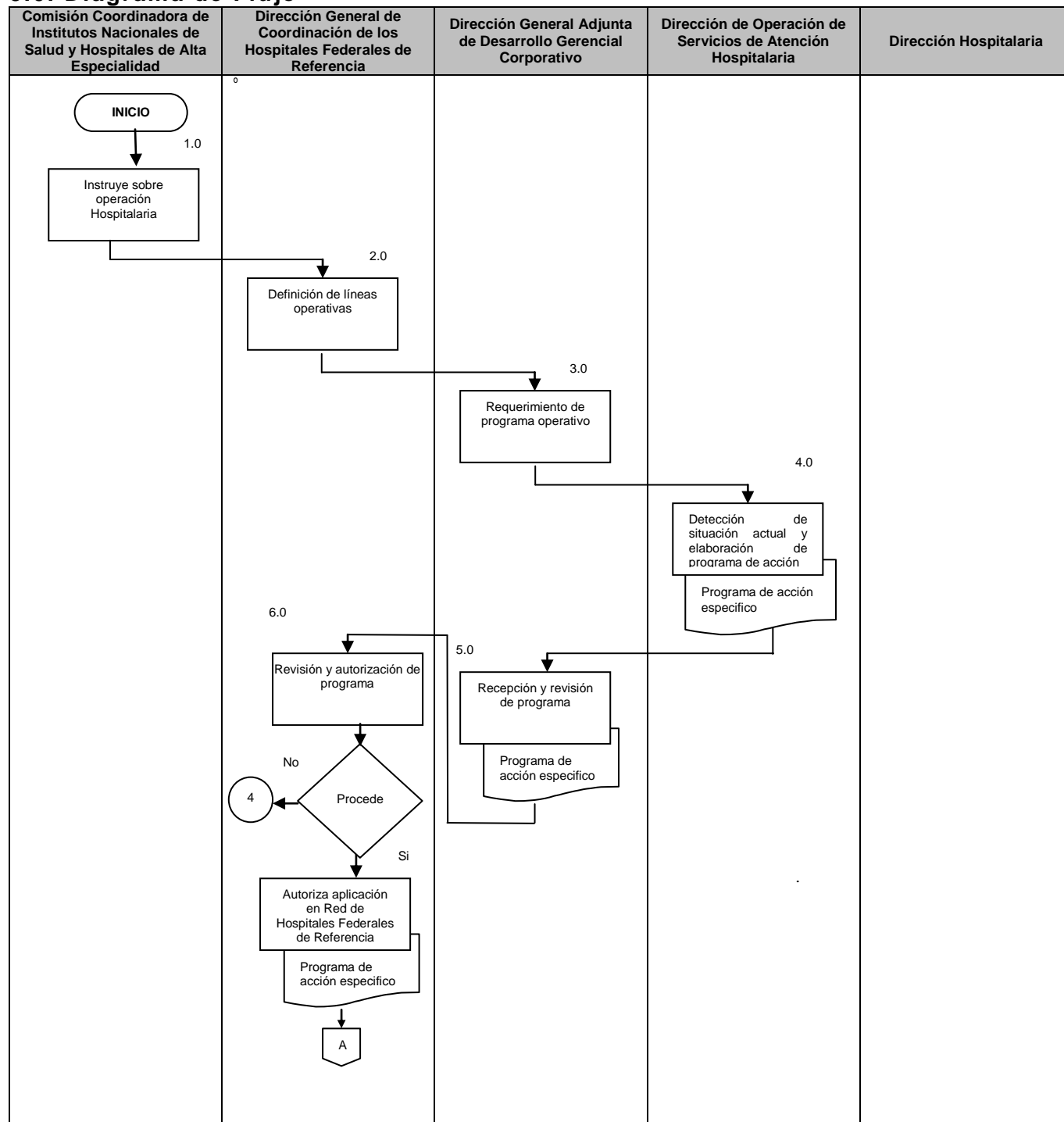
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
6.0 Revisión y autorización de programa	<p>6.1 Recibe programa de acción específico, verifica que cumpla con objetivos de la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia y determina</p> <p>Procede</p> <p>No: Regresa a la actividad 4</p> <p>Si. Autoriza aplicación en Red de Hospitales Federales de Referencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Programa de acción específico autorizado</li> </ul>	Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia
7.0 Recepción de programa autorizado y turna para cumplimiento	<p>7.1 Recibe programa de acción específico autorizado y turna para cumplimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Programa de acción específico</li> </ul>	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo
8.0 Asesoría específica de aplicación de estrategias operativas	<p>8.1 Establece contacto con Directores Hospitalarios y asesora aplicación de nuevas estrategias operativas o adecuación de las existentes de acuerdo a la problemática de cada hospital.</p>	Dirección de Operación de Servicios de Atención Hospitalaria
9.0 Aplicación de estrategias operativas y elaboración de informe	<p>9.1 Convoca a reunión de trabajo a Subdirecciones Médica y Administrativa y Jefaturas de Servicio</p> <p>9.2 Informa sobre estrategias operativas de calidad a implementar o adecuar y supervisa su desarrollo</p> <p>9.3 Solicita avances por servicio, analiza logros y problemática afrontada e integra informe mensual que envía mediante oficio</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Oficio / Informe</li> </ul>	Dirección Hospitalaria
10.0 Recepción de informes e integración de informe ejecutivo	<p>10.1 Recibe información hospitalaria, analiza avances y problemática específica</p> <p>10.2 Elabora propuesta de alternativas de solución e integra informe ejecutivo que pone a consideración</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe Ejecutivo</li> </ul>	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo
11.0 Recepción revisión y aprobación de informe ejecutivo	<p>11.1 Recibe informe ejecutivo, analiza logros y problemática, aclara dudas y pone a consideración</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe Ejecutivo</li> </ul>	Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia


	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	Código: <b>No Aplica</b>
	<b>Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo</b>	
	<b>4.- Procedimiento para la Aplicación del Programa de Acción en la Operación de los Hospitales Federales de Referencia.</b>	Rev. No aplica Hoja: <b>6 de 14</b>

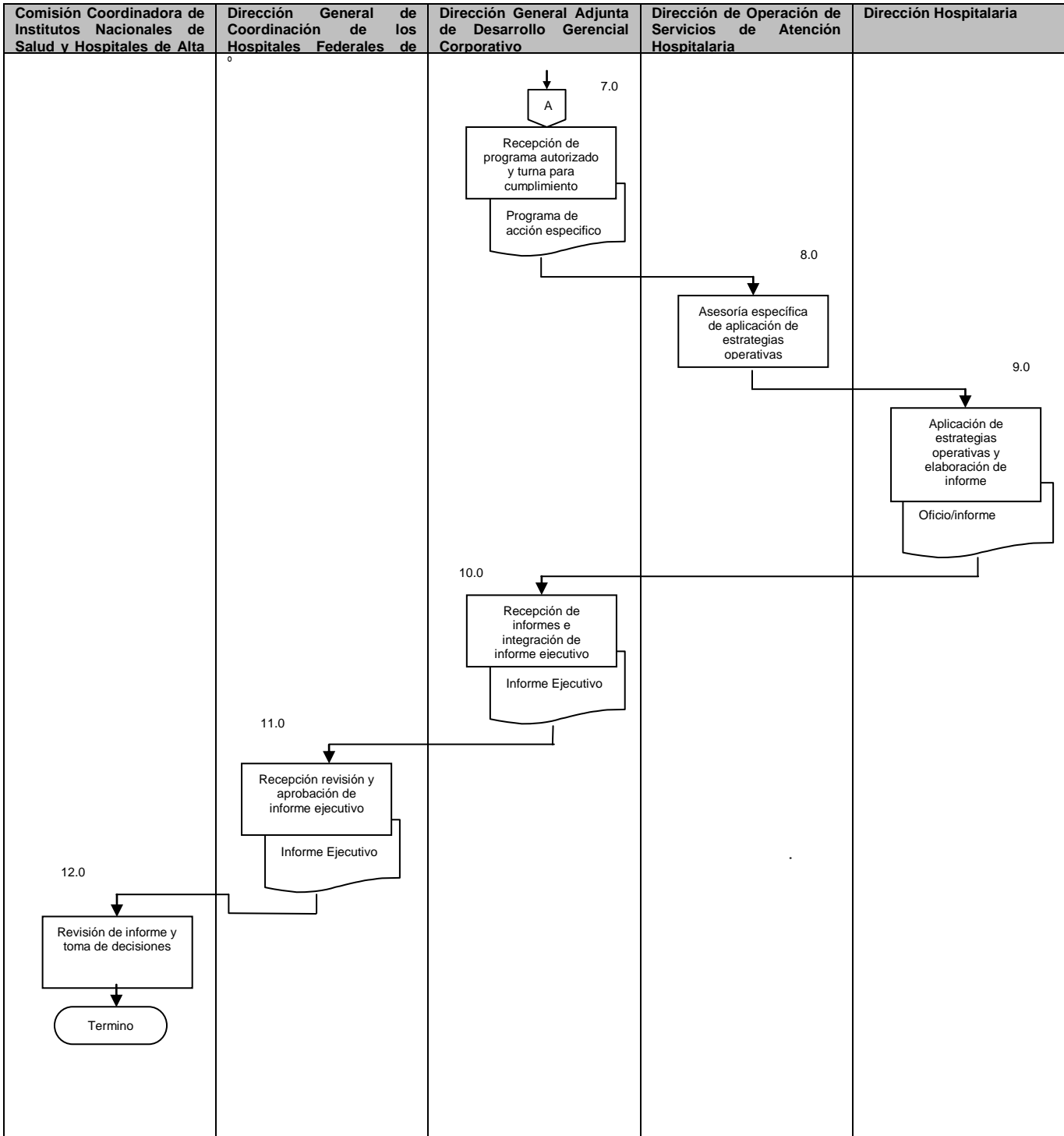
<b>Secuencia de Etapas</b>	<b>Actividad</b>	<b>Responsable</b>
12.0 Revisión de informe y toma de decisiones	12.1 Recibe informe ejecutivo, evalúa logros y toma decisiones <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe Ejecutivo</li> </ul> <b>TERMINA PROCEDIMIENTO</b>	Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código:
	<b>Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo</b>		<b>No Aplica</b>
	<b>4.- Procedimiento para la Aplicación del Programa de Acción en la Operación de los Hospitales Federales de Referencia.</b>		<b>Rev. No aplica</b>
			<b>Hoja: 7 de 14</b>


## 5.0. Diagrama de Flujo



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código:
	<b>Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo</b>		<b>No Aplica</b>
	<b>4.- Procedimiento para la Aplicación del Programa de Acción en la Operación de los Hospitales Federales de Referencia.</b>		<b>Rev. No aplica</b>
			<b>Hoja: 8 de 14</b>





	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	Código: <b>No Aplica</b>
	<b>Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo</b>	
	<b>4.- Procedimiento para la Aplicación del Programa de Acción en la Operación de los Hospitales Federales de Referencia.</b>	Rev. No aplica Hoja: <b>9 de 14</b>

## 6. 0 Documentos de Referencia

Documentos	Código
Ley Orgánica de la Administración Pública Federal	No aplica
Reglamento Interior de la Secretaría de Salud	No aplica
Manual de Organización Especifico de la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia	No aplica
Programa de Acción Especifico de Medicina de Alta Especialidad	No aplica


## 7.0 Registros

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Programa de acción específico	2 años	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	No aplica
Oficio/informe	2 años	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	No aplica
Informe ejecutivo	2 años	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	No aplica

## 8.0 Glosario

### 8.1 Programa de Acción Específico de la Medicina de Alta Especialidad (PAEMAE):

Desarrollar e instrumentar un modelo integrado de atención médica con criterios homogéneos, basados en un sistema de servicios de salud de alta especialidad para la coordinación de redes hospitalarias regionales, estatales y federales, en donde se garantice una atención eficiente a la población.

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	Código: <b>No Aplica</b>
	<b>Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo</b>	
	<b>4.- Procedimiento para la Aplicación del Programa de Acción en la Operación de los Hospitales Federales de Referencia.</b>	Rev. No aplica Hoja: <b>10 de 14</b>

## 9.0 Cambios de esta versión


Número de Revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio
No aplica	No aplica	No aplica

## 10.0 Anexos

**10.1** Programa de acción específico

**10.2** Oficio/Informe

**10.3** Informe Ejecutivo


	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: <b>No Aplica</b>
	<b>Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo</b>		
	<b>4.- Procedimiento para la Aplicación del Programa de Acción en la Operación de los Hospitales Federales de Referencia.</b>		Rev. No aplica <b>Hoja: 11 de 14</b>



SECRETARÍA DE SALUD  
COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES  
DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD



DICIEMBRE, 2010

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	Código: <b>No Aplica</b>
	<b>Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo</b>	
	<b>4.- Procedimiento para la Aplicación del Programa de Acción en la Operación de los Hospitales Federales de Referencia.</b>	Rev. No aplica Hoja: 12 de 14

Oficio/informe

COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD  
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE LOS HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA  
Guadalajara No. 46 - 9° Piso Col. Roma  
Delegación Cuauhtémoc C.P. 06700

2011, Año del Turismo en México

ASUNTO: Presupuesto de equipamiento para el ECE y CMTI para 2012

DR. CARLOS ARCADIO ROJAS ENRÍQUEZ  
DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICO QUIRÚRGICA JUÁREZ CENTRO  
Plaza de San Pablo # 13, Col. Centro.  
Delegación Cuauhtémoc. C. P. 06090  
México, D.F.  
Presente

México, D. F. a 6 de julio de 2011

Como es de su conocimiento, el viernes 1º. del mes en curso, la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto (DGPOP), llevó cabo una reunión para dar a conocer los lineamientos para la formulación del Programa Anual de Trabajo (PAT) 2012, así como difundir información complementaria sobre el Proceso de Integración Programática Presupuestal (PIPP).

En dicha reunión se enfatizó sobre el hecho de que existen limitaciones para asignación presupuestal a los diversos componentes del Programa de Mejora de la Gestión (PMG), entre los que se encuentra la adquisición de equipo electrónico como parte de la "infraestructura" para la implementación tanto del Expediente Clínico Electrónico (ECE), como de la Cita Médica Telefónica y/o por Internet (CMTI); sin embargo, dentro de la temática expuesta se aludió al hecho de que los programas considerados prioritarios no deben ser excluidos de la planeación y programación presupuestal. Por ello, le hago la atenta invitación para que gire sus instrucciones al Área Administrativa de la unidad a su cargo, para que de ser posible se incluyan en la proyección de necesidades los componentes del equipo antes mencionado.

Sin más por el momento y en espera de que la información le sea de utilidad, le envío cordial saludo.

Atentamente

DIRECTOR GENERAL DE COORDINACIÓN DE LOS HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA

DR. BERNARDO BIDART RAMOS


SECRETARÍA DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE LOS HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA

C. c.p. Dr. Romeo Sergio Rodríguez Suárez.- Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.- Periférico Sur # 4118, Edificio Zafiro 1, 1er. Piso. Col. Jardines del Pedregal. Del. Álvaro Obregón. C.P. 01900. México, D.F.

BBR/MAGM/INV/VMACM

DGCHFR/DOSAH/192/2011



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	Código: <b>No Aplica</b>
	<b>Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo</b>	
	<b>4.- Procedimiento para la Aplicación del Programa de Acción en la Operación de los Hospitales Federales de Referencia.</b>	Rev. No aplica Hoja: 13 de 14

## Informe ejecutivo

COMISIÓN COORDINADORA DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD  
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE LOS HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA

PROGRAMA DE MEJORA DE LA GESTIÓN 2011-2012  
PROYECTO TRANSVERSAL  
CITA MÉDICA TELEFÓNICA Y/O POR INTERNET EN LAS UNIDADES MÉDICAS COORDINADAS POR LA CCINSHAE

FECHA: 16 DE NOVIEMBRE DE 2011

**NOTA INFORMATIVA**

DR. BERNARDO BIDART RAMOS  
DIRECTOR GENERAL DE COORDINACIÓN DE LOS HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA

De: DRA. ISABEL NIEVES VENEGAS  
DIRECTORA DE OPERACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

**A. OBJETIVO:**  
VISITA DIRIGIDA AL HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO, PARA CONOCER LA OPERACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MÓDULO DE CITAS MÉDICAS TELEFÓNICAS DE LA CONSULTA DE PRIMERA VEZ, EN ESPECÍFICO EL SOFTWARE IMPLEMENTADO PARA LA AGENDA MÉDICA ELECTRÓNICA.


**B. ASISTENTES:**  
LIC. REYNA AMARO CÁRDENAS, RESPONSABLE OPERATIVO DEL PROYECTO TRANSVERSAL DE CMTI / DOSAH / DGCHFR.

**C. INTRODUCCIÓN:**  
PROYECTO TRANSVERSAL DE IMPLEMENTACIÓN DE LA CITA MÉDICA TELEFÓNICA Y/O POR INTERNET EN LAS UNIDADES MÉDICAS COORDINADAS POR LA CCINSHAE, DEL PROGRAMA DE MEJORA DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA (SFP), BAJO LA RESPONSABILIDAD DE ESTA DOSAH. COMO ES DEL CONOCIMIENTO DE LOS RESPONSABLES DEL PMG EN LA CCINSHAE, LAS UNIDADES MÉDICAS QUE PARTICIPAN ESTE PROYECTO NO CONTARON CON PRESUPUESTO ESPECÍFICO DURANTE EL 2011 Y A LA FECHA AÚN NO SE CONOCE SI CONTARÁN CON DICHO PRESUPUESTO PARA LOGRAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA CMTI, NI TAMPOCO CUANTO SE LES ASIGNARÁ PARA EL 2012; Y CON LA INTENCIÓN DAR CUMPLIMIENTO TOTAL AL PROYECTO DE CMTI, SE BUSCA UNA VEZ MÁS, OTRA ALTERNATIVA FACTIBLE PARA LAS 19 UNIDADES MÉDICAS QUE AÚN NO CUENTAN CON ESTA VÍA DE OTORGAMIENTO DE LA CITA MÉDICA. EL HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO, ES LA PRIMERA UNIDAD MÉDICA QUE CUMPLE SATISFACTORIAMENTE A PARTIR DEL 22 DE AGOSTO DEL 2011, CON LA IMPLEMENTACIÓN DE LA CITA MÉDICA TELEFÓNICA EN TIEMPO Y FORMA, DE ACUERDO AL PROGRAMA DE TRABAJO GENERAL DEL PROYECTO CMTI CON RECURSOS PROPIOS, A TRAVÉS DEL DISEÑO Y ELABORACIÓN DE UN SOFTWARE DE AGENDA MÉDICA ELECTRÓNICA, CON PERSONAL DE SU INSTITUCIÓN Y LA CONTRATACIÓN DE UNA LÍNEA TELEFÓNICA 29 73 22 29 EN LA CIUDAD DE MÉXICO Y 01 800 468 2658 DEL INTERIOR DE LA REPÚBLICA MEXICANA, A UN COSTO POR DEBAJO DE LO PRESUPUESTADO, POR MOTIVOS DE CAMBIOS EN LA ORGANIZACIÓN INTERNA EN EL PROGRAMA DEL PMG EN EL HJM. POR LO QUE SIGNIFICA UN CASO DE ÉXITO, QUE DEBEMOS DIFUNDIR EN LA MESA DE TRABAJO DE ESTE PROYECTO TRANSVERSAL, POR REPRESENTAR UNA ALTERNATIVA PARA LAS UNIDADES MÉDICAS QUE AÚN NO CUENTAN CON ESTA VÍA, CON EL PROPÓSITO DE QUE CONOZCAN Y EVALÚEN EL PROCEDIMIENTO DEL HJM Y LO REPLIQUEN EN LA UNIDAD MÉDICA QUE ASÍ LO DECIDA.

**D. DESARROLLO:**  
LA RECEPCIÓN ESTUVO A CARGO DEL LIC. ERNESTO RODRÍGUEZ, ACTUAL RESPONSABLE OPERATIVO DEL PMG Y RESPONSABLE DEL PROYECTO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA CITA MÉDICA TELEFÓNICA DEL HJM. SE VISITÓ EL MÓDULO DE CITAS MÉDICAS PARA REVISIÓN DE LA OPERACIÓN DEL SOFTWARE DE LA AGENDA MÉDICA ELECTRÓNICA QUE ESTÁN UTILIZANDO PARA EL OTORGAMIENTO DE LA CITA MÉDICA VÍA TELEFÓNICA, ASÍ COMO EL DESEMPEÑO DE LA PERSONA ENCARGADA DE LA ATENCIÓN DE LA LÍNEA TELEFÓNICA. SE VISITÓ EL DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN SOCIAL, CON EL LIC. LUIS MANUAL MORENO MUNGUÍA, PARA CONOCER LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN, PARA LLEVAR A CABO LA DIFUSIÓN DEL OTORGAMIENTO DE LA CITA MÉDICA VÍA TELEFÓNICA, MOSTRARON CARTELES, SEPARADORES Y LA REVISTA DE LA GACETA (ANEXOS) Y EL BOLETÍN DEL HJM E INFORMARON DE LAS ENTREVISTAS QUE SE DIERON EN TV MEXIQUENSE POR PARTE DEL DR. MARTÍN ANTONIO MANRIQUE, DIRECTOR DEL HJM. ASIMISMO, SE CORROBORÓ AL ESCUCHAR EN DOS OCASIONES DURANTE EL RECORRIDO, QUE UTILIZAN EL SISTEMA DE VOCEO INTERNO PARA LA DIFUSIÓN DE LA CMT.

Página 1 de 2

INV/RAC

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código:
	<b>Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo</b>		<b>No Aplica</b>
	<b>4.- Procedimiento para la Aplicación del Programa de Acción en la Operación de los Hospitales Federales de Referencia.</b>		<b>Rev. No aplica</b>
			<b>Hoja: 14 de 14</b>

**COMISIÓN COORDINADORA DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD  
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE LOS HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA**

**PROGRAMA DE MEJORA DE LA GESTIÓN 2011-2012  
PROYECTO TRANSVERSAL  
CITA MÉDICA TELEFÓNICA Y/O POR INTERNET EN LAS UNIDADES MÉDICAS COORDINADAS POR LA CCINSHAE**

SE REITERÓ UNA VEZ MÁS LAS FELICITACIONES AL LIC. MIGUEL TORRES VARGAS, DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL HJM, POR EL LOGRO OBTENIDO Y SE LE MANIFESTÓ LA NECESIDAD DEL SOFTWARE DE LAS AGENDAS MÉDICAS ELECTRÓNICAS PARA LAS 11 UNIDADES MÉDICAS QUE AÚN NO CUENTAN CON ESTA, POR LO QUE SE LE SOLICITÓ ATENTAMENTE QUE EL PERSONAL QUE DISEÑO DICHO PROGRAMA, CAPACITE AL PERSONAL DE INFORMÁTICA DE LAS UNIDADES MÉDICAS SIN SOFTWARE. ADEMÁS SE LE REITERO LA PETICIÓN DE PRESENTAR LOS AVANCES DEL PROYECTO DE CMT AL GRUPO DE TRABAJO.

CON EL ENCARGADO DEL PROYECTO DE CMT, SE REVISARON LOS AVANCES DE LAS ACTIVIDADES Y SUBACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE TRABAJO ESPECÍFICO, ASESORÁNDOLE Y SOLICITÁNDOLE SE PONGA AL CORRIENTE A LA BREVEDAD CON LAS ACTIVIDADES QUE TIENEN VENCIDAS EN EL SAPMG. SE LE ASESORÓ CON RESPECTO A LA METODOLOGÍA PARA LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN EN EL HJM.



**ACUERDOS:**



LA DOSAH APOYARÁ EN LA DIFUSIÓN DE CARTELES EN LOS 4 HFR (HGM, HGG, HM Y UMQJC), CON INFORMACIÓN DEL OTORGAMIENTO DE LA CITA MÉDICA A TRAVÉS DE LA VÍA TELEFÓNICA EN EL HJM.

EL PERSONAL DEL HJM RESPONSABLE DEL PROYECTO REALIZARÁ UNA PRESENTACIÓN DE LOS AVANCES DEL PROYECTO DEL CMT EN LA REUNIÓN DE LA MESA DE TRABAJO DEL PROYECTO DE CMTI, PROGRAMADA PARA EL DÍA 29 DE NOVIEMBRE DE 2011, EN LA UMQJC, EN UN HORARIO DE 10:00 A LAS 12:00 HRS.

EL RESPONSABLE DEL PROYECTO DE CMT DEL HJM REALIZARÁ LA CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE INFORMÁTICA PARA EL DESARROLLO DEL SOFTWARE DE LA AGENDA MÉDICA ELECTRÓNICA, SE REALIZARÁ DEL 5 A 9 DE DICIEMBRE DE 2011 EN EL HORARIO DE 12:00 A 14:00HRS. EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO.

**IMÁGENES:**

ELABORÓ: LIC. REYNA AMARO Cárdenas

C. C. P. - DR. MIGUEL ÁNGEL GUTIÉRREZ MARTÍN.- DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE DESARROLLO GERENCIAL CORPORATIVO / DGCHFR

Página 2 de 2

INV/RAC