
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria	Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.	Hoja: 1 de 17

14.-PROCEDIMIENTO PARA LA CONTRIBUCIÓN EN LA GESTIÓN MÉDICA Y PARAMÉDICA DE LOS HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA, MEDIANTE MECANISMOS DE SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria	Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.	Hoja: 2 de 17

1.0 Propósito


- 1.1 Establecer un Proyecto Operativo homogéneo y sistematizado, que contribuya en la gestión médica y paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, en el cual se definan los mecanismos de supervisión, evaluación y control, así como los lineamientos necesarios, para dar cumplimiento a los programas establecidos.

2.0 Alcance

- 2.1 A nivel interno, este procedimiento es aplicable a la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia (DGCHFR), a la Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo (DGADGC), a la Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria (DOSAH), a la Subdirección de Procesos de Atención Hospitalaria (SPAH) y a los Hospitales Federales de Referencia Centralizados: Hospital de la Mujer (HM), Unidad Médico Quirúrgica Juárez Centro (UMQJC) y Hospital Nacional Homeopático Centro de Enseñanza e Investigación Aplicada (HNNHCEIA).
- 2.2 A nivel externo, este procedimiento es aplicable a los Hospitales Federales de Referencia Descentralizados: Hospital General de México (HGM), Hospital Juárez de México (HJM), Hospital General “Dr. Manuel Gea González” (HGG).


3.0 Políticas de operación, normas y lineamientos

- 3.1 La Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia, a través de la Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria, es responsable de diseñar los programas de trabajo y los procedimientos respectivos, para la difusión, implantación, coordinación, asesoría, vigilancia y seguimiento de los Programas Institucionales: el Programa Nacional de Salud (PRONASA), el Programa Sectorial de Salud (PROSESA), así como los Programas de Acción Específicos (PAE's) que se generen y sean aplicables a la operación hospitalaria en el área clínica.
- 3.2 La Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria, es la responsable de recopilar por los diferentes medios (indicación superior directa, oficios, correo electrónico, etc.), los Programas Institucionales, así como documentación de soporte y/o normatividad aplicable.
- 3.3 La Subdirección de Procesos de Atención Hospitalaria y los Supervisores Médicos son los responsables de dar seguimiento para vigilar el cumplimiento de los Programas Institucionales, asesorando al personal operativo a cargo de su aplicación en los Hospitales Federales de Referencia (HFR).
- 3.4 La DOSAH es la responsable de otorgar asesoría directa a los Hospitales Federales de Referencia Centralizados, en lo referente a los procesos de implementación de los diversos Programas Institucionales. Estas unidades deben rendir periódicamente en concordancia con cada proyecto, informes y facilitar las actividades de seguimiento y supervisión.
- 3.5 La Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia, a través de los Supervisores Médicos de la DOSAH, es la responsable de otorgar asesoría, coordinación, vigilancia y seguimiento a los Hospitales Federales de Referencia Descentralizados, mismos que participan con apego ortodoxo a los Programas Institucionales, apoyados y supervisados por su Órgano Interno de Control, debido a su naturaleza jurídica de OPD's.


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria		Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.		Hoja: 3 de 17

4.0 Descripción del procedimiento


Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0 Emisión de normatividad.	<p>1.1 Emite políticas, normas y lineamientos aplicables a las unidades médicas, para la implantación y la coordinación de estrategias de la gestión y operación para la coordinación médica y paramédica respectivamente. Turna para su aplicación a la DGCHFR.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Normatividad : (PND / PNS / PAE'S / PAEMAE) 	Comisión Coordinadora de INS y HAE.
2.0 Dictaminación de estrategias gerenciales.	<p>2.1 Recibe la normatividad relacionada con la gestión hospitalaria competente a las unidades médicas de 2° nivel de atención e indica a la Dirección Adjunta, para su aplicación respectiva, estableciendo las estrategias gerenciales a seguir. Turna para su elaboración a la DGADGC</p> <ul style="list-style-type: none"> • Normatividad / Lineamientos / Plan de Trabajo General 	Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia.
3.0 Elaboración de líneas de acción estratégicas.	<p>3.1 Recibe la indicación, evalúa y determina las líneas de acción estratégicas relacionadas con la gestión médica y paramédica. Turna a la DOSAH para el desarrollo respectivo y para la generación de estrategias operativas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Normatividad / Oficios / Circulares. 	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo.
4.0 Generación de estrategias operativas.	<p>4.1 Recibe la indicación, planea las líneas de acción operativas, define un Plan de Trabajo Específico concerniente a la gestión hospitalaria en su ámbito médico y paramédico, con estrategias operativas y turna a la Subdirección. Turna para la elaboración del Proyecto Operativo a la SPAH.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Normatividad/Programa de Trabajo Específico. 	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria.
5.0 Elaboración de Proyecto Operativo.	<p>5.1 Recibe el Plan de Trabajo Específico, analiza y desarrolla el Proyecto Operativo relacionado con la gestión médica y paramédica, para ser aplicado en las unidades hospitalarias según corresponda.</p> <p>5.2 Adecua el Programa Operativo según corresponda cada unidad hospitalaria.</p> <p>5.3 Turna para su validación a la Dirección de Área.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proyecto Operativo / Normatividad 	Subdirección de Procesos de Atención Hospitalaria.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria		Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.		Hoja: 4 de 17


Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
6.0 Aprobación de Programa Operativo.	<p>6.1 Recibe para su aprobación Proyecto Operativo y analiza detalladamente: Procede: No: Regresa a la actividad 5.1. Si: Turna a la Dirección General Adjunta para su validación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proyecto Operativo (aprobado) / Oficios 	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria.
7.0 Validación de Proyecto Operativo.	<p>7.1 Recibe Proyecto Operativo para su validación. Procede: No: Regresa a la actividad 5.1. Si: Turna a la Dirección General para su autorización.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proyecto Operativo (validado) / Oficios 	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo.
8.0 Autorización de Proyecto Operativo.	<p>8.1 Recibe Proyecto Operativo, analiza y autoriza su aplicación, firma oficios e indica a la Dirección de Área que lo presente directamente a las unidades hospitalarias para su aplicación y seguimiento. Procede: No: Regresa a la actividad 5.1. Si: Turna a la Dirección de Área.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proyecto Operativo (autorizado) / Oficios 	Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia.
9.0 Implantación de Proyecto Operativo.	<p>9.1 Recibe el Proyecto Operativo autorizado y establece contacto con las unidades hospitalarias para calendarizar conjuntamente la aplicación del Proyecto Operativo con la Subdirección de Área. Turna para su operacionalización en los HFR.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proyecto Operativo (autorizado) 	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria.
10.0 Operacionalización de Proyecto Operativo.	<p>10.1 Recibe Proyecto Operativo e instruye para su operacionalización y desarrollo en cada unidad hospitalaria. 10.2 Asigna al responsable dentro de la unidad hospitalaria de desarrollar el proyecto y el enlace con la Dirección de Área. Turna para su supervisión a la DOSAH.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proyecto Operativo (autorizado) / Oficios 	Hospitales Federales de Referencia.

<div><div>SALUD</div><div></div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria	Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.	Hoja: 5 de 17

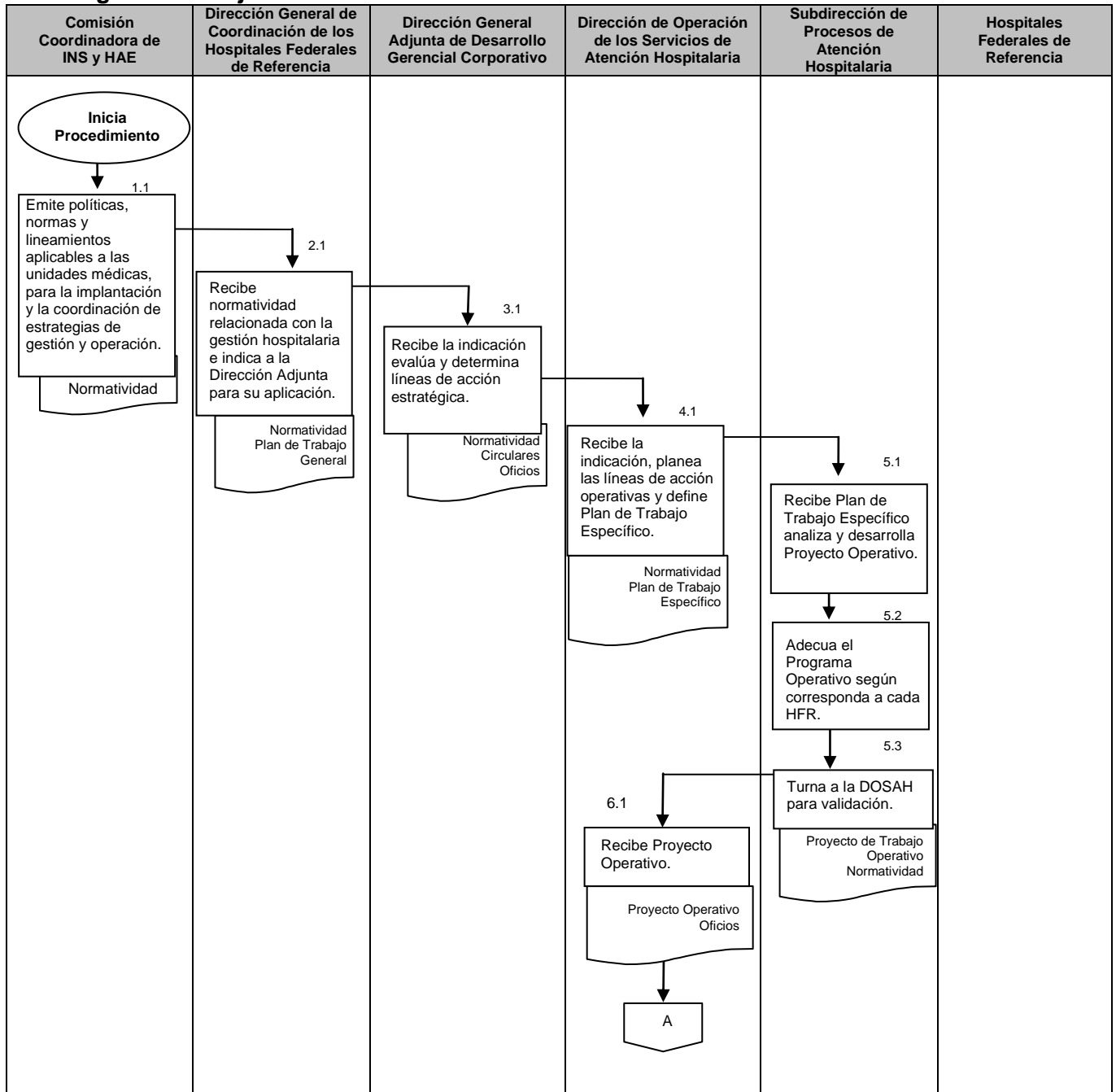
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
11.0 Supervisión de Proyecto Operativo.	<p>11.1 Visita a las unidades hospitalarias para supervisar la aplicación y apego al Proyecto Operativo informando periódicamente a la Alta Dirección Hospitalaria y a la Dirección General.</p> <p>11.2 Presenta directamente y/o mediante oficios el avance del Proyecto Operativo a la Dirección de cada unidad hospitalaria, así como a la Dirección General. Turna para evaluación y seguimiento a la SPAH.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informe / Oficios 	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria.
12.0 Evaluación de Proyecto Operativo.	<p>12.1 Recopila los resultados de las unidades hospitalarias.</p> <p>12.2 Reporta avances sobre la evaluación del programa e informa a la Dirección de Área.</p> <p>12.3 Comprueba los beneficios del Proyecto Operativo aplicado, detectando áreas de oportunidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oficios / Minuta Informativa 	Subdirección de Procesos de Atención Hospitalaria.
13.0 Análisis de resultados del Proyecto Operativo.	<p>13.1 Analiza junto con el personal hospitalario la información recabada y realiza el reporte de resultados finales proponiendo acciones de mejora. Turna para emisión de resultados a la DOSAH.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Análisis de Información / Propuesta de mejora. 	Subdirección de Procesos de Atención Hospitalaria.
14.0 Emisión de resultados de Proyecto Operativo.	<p>14.1 Recibe y analiza los resultados y propuestas de mejora, implementa acciones correctivas y genera información, emitiendo propuestas de mejora en la gestión médica y paramédica. Turna para emisión de resultados a la DGCHFR</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resultados de Proyecto Operativo/ Propuesta de Mejora. 	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria.


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria		Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.		Hoja: 6 de 17

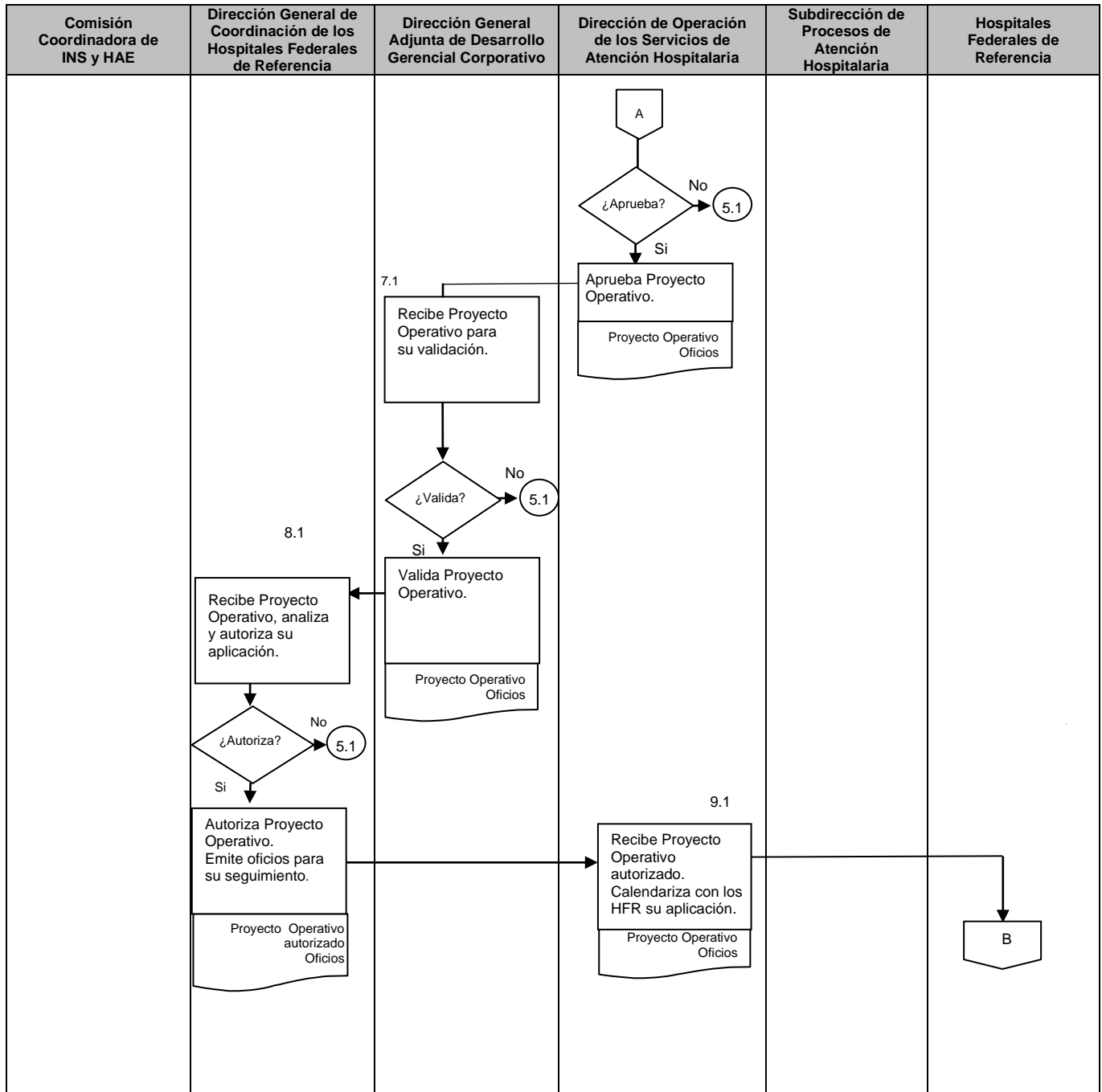
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
15.0 Emisión de resultados y recomendaciones.	15.1 Recibe el análisis de resultados de la Dirección de Área. 15.2 Emite oficios informando a los Hospitales Federales de Referencia sobre los resultados del Proyecto Operativo. 15.3 Determina acciones de mejora, políticas y lineamientos, para la mejor de la gestión médica y paramédica en los Hospitales Federales de Referencia respectivos. Turna para conocimiento y aplicación a los HFR. <ul style="list-style-type: none"> • Informe de Resultados/Políticas/Lineamientos/Oficios 	Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia.
16.0 Recepción de resultado y recomendaciones.	16.1 Recibe resultados de la aplicación del Proyecto Operativo y Propuestas de Mejora, para la toma de decisiones respectivas de la Alta Dirección de cada Hospital Federal de Referencia según corresponda. <ul style="list-style-type: none"> • Resultados del Proyecto Operativo y recomendaciones. <p style="text-align: center;">TÉRMINO DE PROCEDIMIENTO</p>	Hospitales Federales de Referencia.


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria		Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.		Hoja: 7 de 17

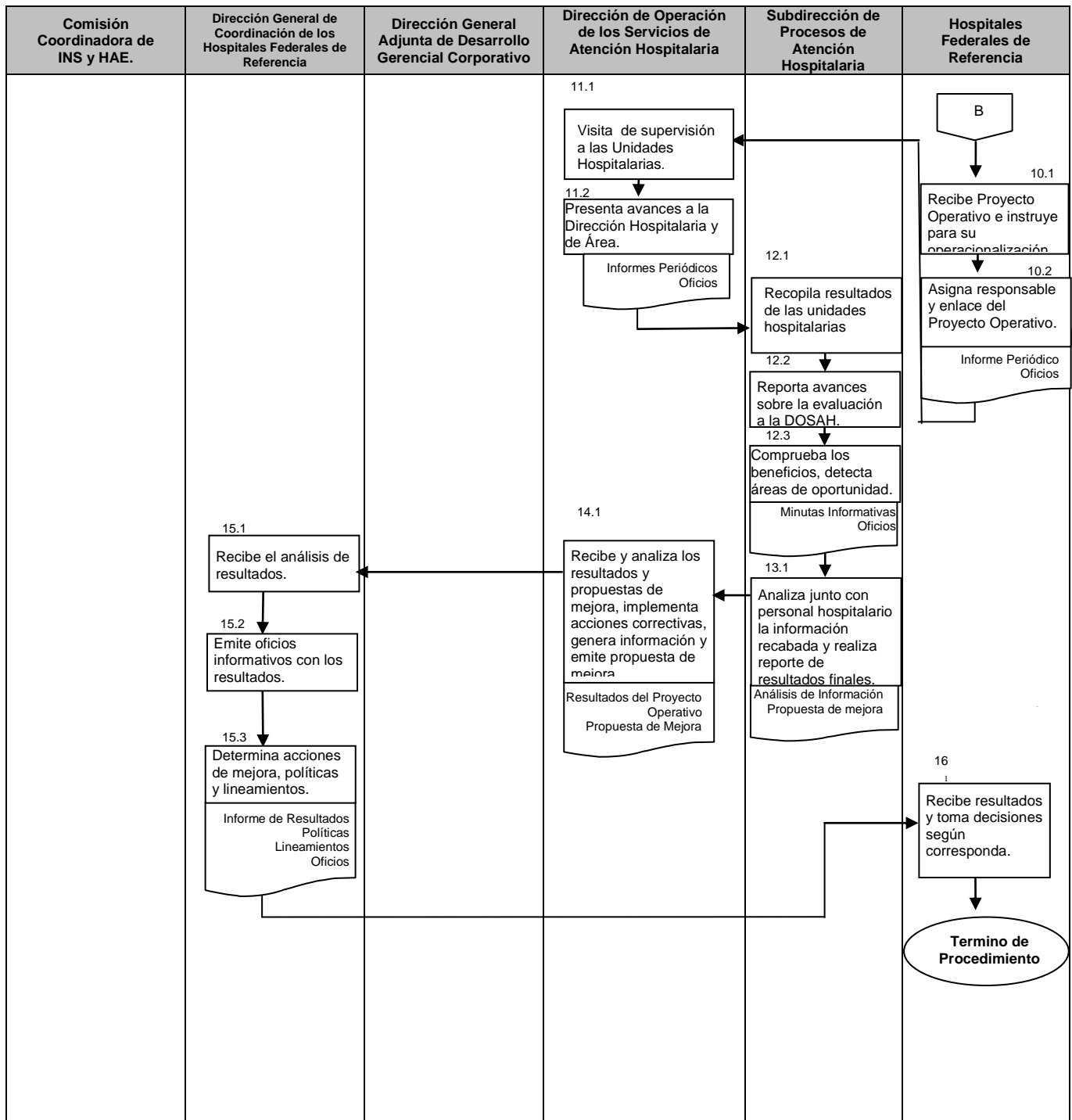
5.0 Diagrama de flujo




 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria		Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.		Hoja: 8 de 17



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria		Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.		Hoja: 9 de 17




	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria	Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.	Hoja: 10 de 17

6.0 Documentos de referencia

Documentos	Código
Manual de Organización Específico de la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia. (Noviembre de 2010).	No aplica.
Guía Técnica para la elaboración de Manuales de Procedimientos de la Secretaría de Salud. (Febrero de 2008).	No aplica.
Reglamento Interior de la Secretaría de Salud. (Febrero de 2010).	No aplica.
Plan Nacional de Desarrollo (2007 – 2012).	No aplica.
Programa Nacional de Salud (2007 – 2012).	No aplica.
Programa Sectorial de Salud (2007 – 2012).	No aplica.
Programas de Acción Específicos del Sector Salud (2007 – 2012).	No aplica.
Programas de Acción Específico de Medicina de Alta Especialidad (2007 – 2012).	No aplica.


7.0 Registros

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Programa de Acción Específico de Medicina de Alta Especialidad (2007 – 2012).	5 años	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria.	No aplica.
Tablero de Control de la Dirección de Operación de Servicios Hospitalarios.	5 años	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria.	No aplica.
Programa de Trabajo Específico de la Dirección de Operación de Servicios Hospitalarios.	5 años	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria.	No aplica.


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria	Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.	Hoja: 11 de 17

8.0 Glosario

- 8.1 **Actividad.** Conjunto de acciones afines ejecutadas por una persona o una unidad administrativa, como parte de una función previamente asignada.
- 8.2 **Aprobación.** Legalizar un documento o instrumento por las autoridades correspondientes dentro de una organización.
- 8.3 **Atribuciones.** Cada una de las funciones, actividades o tareas, que se asignan a un funcionario o unidad administrativa mediante un instrumento jurídico o administrativo.
- 8.4 **Autorización.** Legalizar un documento o instrumento por las autoridades correspondientes dentro de una organización.
- 8.5 **Control.** Proceso cuyo objetivo es la detección de logros y desviaciones, para evaluar la ejecución de programas y acciones, así como consecuentemente aplicar las medidas correctivas necesarias. La acción de control puede producirse permanente, periódica o eventualmente durante un proceso determinado o parte de este, a través de la medición de resultados, contrastando los logros con las metas establecidas.
- 8.6 **Coordinación.** Es el proceso de integración de acciones administrativas de una o varias Instituciones, Órganos o personas, que tienen como finalidad obtener de las distintas áreas de trabajo, la unidad de acción necesaria para contribuir al mejor logro de los objetivos, así como armonizar la actuación de las partes en tiempo, espacio, utilización de recursos y producción de bienes y servicios para lograr conjuntamente los objetivos y las metas previamente establecidas.
- 8.7 **Corporativo Hospitalario.** Conjunto de hospitales con un fin común y criterios homogéneos.
- 8.8 **Diagnóstico Situacional.** Documento base para la planeación de los Servicios de Salud, orientado al análisis de los (recursos humanos, materiales y financieros) para precisar y determinar acciones.
- 8.9 **Eficiencia.** Es el uso más racional de los medios con que se cuenta para alcanzar un objetivo predeterminado.
- 8.10 **Estrategias de Operación.** Coordinar acciones, para conseguir modificar operaciones establecidas.
- 8.11 **Estrategias Gerenciales.** Forma de coordinar por un directivo o gerente, las acciones para conseguir un fin determinado.
- 8.12 **Estructura Orgánica.** Unidades administrativas que integran una dependencia y/o entidad, donde se establecen niveles jerárquico-funcionales de conformidad con las atribuciones que a la misma le asigna la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, así como el Reglamento Interior correspondiente. De esta forma se identifica el sistema formal de la organización, a través de la división de funciones y la jerarquización de sus mandos, en la que se establece la interrelación y coordinación de los mismos.
- 8.13 **Gestión.** Proceso emprendido por una o más personas para coordinar las actividades laborales de otros individuos. Es la capacidad de la institución para definir, alcanzar y evaluar sus propósitos, con el adecuado uso de los recursos disponibles.
- 8.14 **Gestión Hospitalaria.** Trámite o diligencia en la administración de hospitales.
- 8.15 **Gestión Médica.** Trámite o diligencia en la operación de actividades médicas.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria	Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.	Hoja: 12 de 17

- 8.16 **Gestión Paramédica.** Trámite o diligencia en la operación de los servicios médicos.
- 8.17 **Hospitales Federales de Referencia.** Son un conjunto de seis unidades hospitalarias, cuya área de influencia comprende al Distrito Federal y Estados conurbados; operan como unidades de concentración para todo el territorio nacional. Tienen como objetivo principal, la prestación de servicios de atención médica general y especializada (2° nivel de atención médica), con capacitación y formación de recursos humanos calificados, así como la participación en actividades de investigación para la salud. En estas tres áreas los Hospitales han destacado y han marcado la pauta de la atención a la salud y de la calidad académica en México. Estando constituidos por 3 Hospitales Federales de Referencia centralizados: Hospital Nacional Homeopático, Hospital de la Mujer y Unidad Médico Quirúrgica Juárez Centro y por 3 Hospitales Federales de Referencia descentralizados: Hospital General de México, Hospital General “Dr. Manuel Gea González” y Hospital Juárez de México.
- 8.18 **Implementación.** Forma de adecuar un plan, un programa, un proyecto para poderse implantar en una fecha determinada.
- 8.19 **Lineamientos.** Documento normativo de órdenes o directivas que el Director General realiza a sus subordinados emitidos y que deben de cumplir las unidades responsables.
- 8.20 **Manual de Organización.** Documento normativo que describe las funciones de cada una de las unidades de mando, que integran la estructura de una Institución y señala los puestos y la relación que existe entre ellas.
- 8.21 **Manual de Procedimientos.** Documento que contiene la descripción de actividades que deben seguirse en la realización de las funciones de una unidad administrativa, de dos o más de ellas.
- 8.22 **Manual.** Documento que contiene en forma ordenada y sistemática, información y/o instrucciones sobre diversos temas o procedimientos de una organización.
- 8.23 **Norma.** Ordenamiento imperativo específico de acción, que persigue un fin determinado, con la característica de ser rígido en su aplicación.
- 8.24 **Objetivo.** Elemento programático, que identifica la finalidad hacia la cual deben dirigirse los recursos y esfuerzos para dar cumplimiento a la misión, tratándose de una organización, o a los propósitos Institucionales, si se trata de las categorías programáticas. Expresión cualitativa de un propósito en un periodo determinado; el objetivo debe responder a la pregunta "qué" y "para qué". En programación es el conjunto de resultados cualitativos que el programa se propone alcanzar a través de determinadas acciones en el término de programación, es la expresión cualitativa de los propósitos para los cuales ha sido creado un programa.
- 8.25 **Organización.** Es la estructura de las relaciones que deben existir entre las funciones, niveles y actividades de los elementos materiales y humanos de un organismo social, con el fin de lograr su máxima eficiencia dentro de los planes y objetivos señalados.
- 8.26 **Procedimiento.** Sucesión cronológica de operaciones concatenadas entre sí, que se constituyen en una unidad o tarea específica dentro de un ámbito predeterminado de aplicación.
- 8.27 **Programa.** Instrumento normativo del Sistema Nacional de Planeación democrática, cuya finalidad consiste en desagregar y detallar los planteamientos y orientaciones generales del Plan Nacional, mediante la identificación de objetivos y metas. Según el nivel en que se elabora puede ser global, sectorial, institucional y específico. De acuerdo a su temporalidad y al ámbito territorial


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria	Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.	Hoja: 13 de 17

que comprende puede ser nacional o regional y de mediano y corto plazo, respectivamente. Conjunto homogéneo y organizado de actividades a realizar para alcanzar una o varias metas, con recursos previamente determinados y a cargo de una unidad responsable.

- 8.28 **Proyecto.** Es reunir varias ideas para llevarlas a cabo, es un emprendimiento que tiene lugar durante un tiempo limitado, y que apunta a lograr un resultado único. Surge como respuesta a una necesidad, acorde con la visión de la organización, aunque ésta puede desviarse en función del interés. El proyecto finaliza cuando se obtiene el resultado deseado, y se puede decir que colapsa cuando desaparece la necesidad inicial, o se agotan los recursos disponibles.
- 8.29 **Reglamento Interior de la Secretaría de Salud.** Documento mediante el cual, se establecen atribuciones a los diferentes Órganos con los que está integrada la Secretaría de Salud.
- 8.30 **Validar.** Dar validez a un documento, previa revisión por el área correspondiente.

Acrónimos

CCINSHAE:	Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.
DGCHFR:	Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia.
DOSAH:	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria.
HFR:	Hospitales Federales de Referencia.
HGG:	Hospital General “Dr. Manuel Gea González”
HGM:	Hospital General de México.
HJM:	Hospital Juárez de México.
HM:	Hospital de la Mujer.
HNHCEIA:	Hospital Nacional Homeopático Centro de Enseñanza e Investigación Aplicada
PAE's:	Programas de Acción Específicos.
PND:	Plan Nacional de Desarrollo.
PRONASA:	Programa Nacional de Salud.
PROSEA:	Programa Sectorial de Salud.
SPAH:	Subdirección de Procesos de Atención Hospitalaria.
SS:	Secretaría de Salud.
UMQJC:	Unidad Médico Quirúrgica Juárez del Centro.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria	Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.	Hoja: 14 de 17

9.0 CAMBIOS DE ESTA VERSIÓN


Número de Revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
No. 0	No aplica.	No aplica.

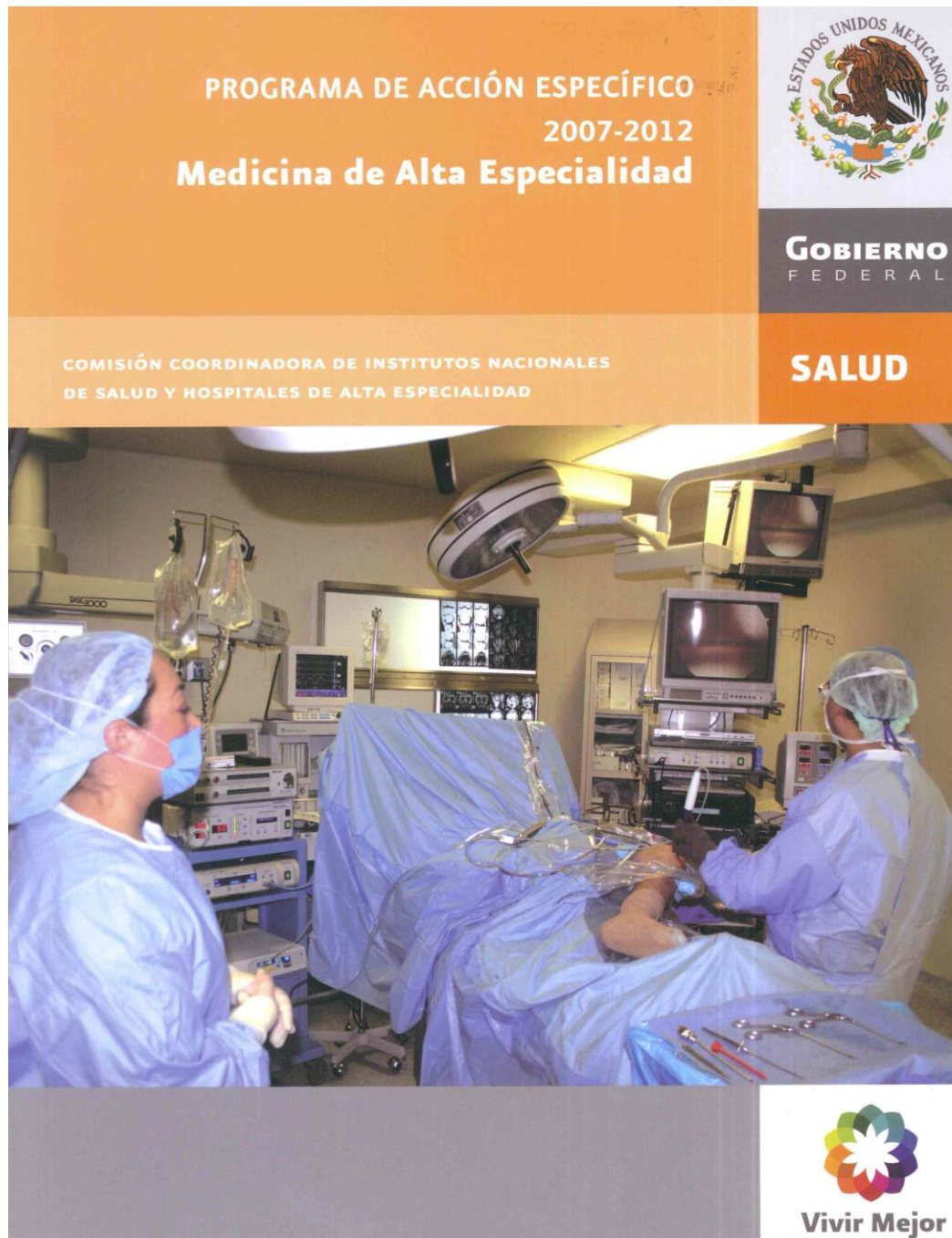
10.0 ANEXOS


10.1 Programa de Acción Específico de Medicina de Alta Especialidad (2007 – 2012).

10.2 Tablero de Control de la Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria.

10.3 Programa de Trabajo Específico de la Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria.

SALUD  <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria	Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.	Hoja: 15 de 17



<div>  <p>SALUD</p> <p>SECRETARÍA DE SALUD</p> </div>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria		Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.		Hoja: 16 de 17

IN.S.H.A.E.
COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

SECRETARÍA DE SALUD

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

H.F.R.
HOSPITAL FEDERAL DE REFERENCIA

VINCULACIÓN PND, PROESA, ÁREA MAYOR Y SUBSISTEMA DE LA COINSHAE

PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO DE MEDICINA DE ALTA ESPECIALIDAD

PND 2007-2012		PROGRAMA SECTORIAL DE SALUD 2007-2012				2007-2012		ÁREAS INVOLUCRADAS		Grado de avance 2008-2012	
Eje Sector	Objetivo	Metas Estratégicas	Estrategias	Líneas de Acción	Metas Operativas	Indicador de Desempeño	Estrategias	Líneas de Acción	Metas Operativas	Indicador de Desempeño	Grado de avance 2008-2012
EJE SECTOR 1 3.3 Salud	Objetivo 1: Mejorar la atención médica de alta especialidad en el área de Medicina Interna, Oncología, Neurología y Psiquiatría.	Metas Estratégicas: 1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Medicina Interna. 1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Oncología. 1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Neurología. 1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Psiquiatría.	Estrategias: 1.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Medicina Interna. 1.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Oncología. 1.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Neurología. 1.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Psiquiatría.	Líneas de Acción: 1.1.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Medicina Interna. 1.1.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Oncología. 1.1.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Neurología. 1.1.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Psiquiatría.	Metas Operativas: 1.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Medicina Interna. 1.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Oncología. 1.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Neurología. 1.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Psiquiatría.	Indicador de Desempeño: 1.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Medicina Interna. 1.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Oncología. 1.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Neurología. 1.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Psiquiatría.	Estrategias: 1.1.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Medicina Interna. 1.1.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Oncología. 1.1.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Neurología. 1.1.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Psiquiatría.	Líneas de Acción: 1.1.1.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Medicina Interna. 1.1.1.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Oncología. 1.1.1.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Neurología. 1.1.1.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Psiquiatría.	Metas Operativas: 1.1.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Medicina Interna. 1.1.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Oncología. 1.1.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Neurología. 1.1.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Psiquiatría.	Indicador de Desempeño: 1.1.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Medicina Interna. 1.1.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Oncología. 1.1.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Neurología. 1.1.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Psiquiatría.	Grado de avance 2008-2012
EJE SECTOR 2 3.4 Salud	Objetivo 2: Mejorar la atención médica de alta especialidad en el área de Cardiología, Nefrología, Endocrinología y Ginecología.	Metas Estratégicas: 2.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Cardiología. 2.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Nefrología. 2.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Endocrinología. 2.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Ginecología.	Estrategias: 2.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Cardiología. 2.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Nefrología. 2.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Endocrinología. 2.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Ginecología.	Líneas de Acción: 2.1.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Cardiología. 2.1.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Nefrología. 2.1.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Endocrinología. 2.1.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Ginecología.	Metas Operativas: 2.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Cardiología. 2.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Nefrología. 2.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Endocrinología. 2.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Ginecología.	Indicador de Desempeño: 2.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Cardiología. 2.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Nefrología. 2.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Endocrinología. 2.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Ginecología.	Estrategias: 2.1.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Cardiología. 2.1.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Nefrología. 2.1.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Endocrinología. 2.1.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Ginecología.	Líneas de Acción: 2.1.1.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Cardiología. 2.1.1.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Nefrología. 2.1.1.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Endocrinología. 2.1.1.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Ginecología.	Metas Operativas: 2.1.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Cardiología. 2.1.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Nefrología. 2.1.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Endocrinología. 2.1.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Ginecología.	Indicador de Desempeño: 2.1.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Cardiología. 2.1.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Nefrología. 2.1.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Endocrinología. 2.1.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Ginecología.	Grado de avance 2008-2012
EJE SECTOR 3 3.5 Salud	Objetivo 3: Mejorar la atención médica de alta especialidad en el área de Pediatría, Geriatria, Oftalmología y Otorrinolaringología.	Metas Estratégicas: 3.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Pediatría. 3.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Geriatria. 3.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Oftalmología. 3.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Otorrinolaringología.	Estrategias: 3.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Pediatría. 3.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Geriatria. 3.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Oftalmología. 3.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Otorrinolaringología.	Líneas de Acción: 3.1.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Pediatría. 3.1.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Geriatria. 3.1.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Oftalmología. 3.1.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Otorrinolaringología.	Metas Operativas: 3.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Pediatría. 3.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Geriatria. 3.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Oftalmología. 3.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Otorrinolaringología.	Indicador de Desempeño: 3.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Pediatría. 3.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Geriatria. 3.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Oftalmología. 3.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Otorrinolaringología.	Estrategias: 3.1.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Pediatría. 3.1.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Geriatria. 3.1.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Oftalmología. 3.1.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Otorrinolaringología.	Líneas de Acción: 3.1.1.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Pediatría. 3.1.1.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Geriatria. 3.1.1.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Oftalmología. 3.1.1.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Otorrinolaringología.	Metas Operativas: 3.1.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Pediatría. 3.1.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Geriatria. 3.1.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Oftalmología. 3.1.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Otorrinolaringología.	Indicador de Desempeño: 3.1.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Pediatría. 3.1.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Geriatria. 3.1.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Oftalmología. 3.1.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Otorrinolaringología.	Grado de avance 2008-2012
EJE SECTOR 4 3.6 Salud	Objetivo 4: Mejorar la atención médica de alta especialidad en el área de Radiología, Dermatología, Neurocirugía y Cirugía General.	Metas Estratégicas: 4.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Radiología. 4.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Dermatología. 4.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Neurocirugía. 4.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Cirugía General.	Estrategias: 4.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Radiología. 4.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Dermatología. 4.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Neurocirugía. 4.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Cirugía General.	Líneas de Acción: 4.1.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Radiología. 4.1.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Dermatología. 4.1.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Neurocirugía. 4.1.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Cirugía General.	Metas Operativas: 4.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Radiología. 4.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Dermatología. 4.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Neurocirugía. 4.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Cirugía General.	Indicador de Desempeño: 4.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Radiología. 4.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Dermatología. 4.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Neurocirugía. 4.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Cirugía General.	Estrategias: 4.1.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Radiología. 4.1.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Dermatología. 4.1.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Neurocirugía. 4.1.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Cirugía General.	Líneas de Acción: 4.1.1.1. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Radiología. 4.1.1.2. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Dermatología. 4.1.1.3. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Neurocirugía. 4.1.1.4. Implementar programas de atención médica de alta especialidad en el área de Cirugía General.	Metas Operativas: 4.1.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Radiología. 4.1.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Dermatología. 4.1.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Neurocirugía. 4.1.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Cirugía General.	Indicador de Desempeño: 4.1.1.1. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Radiología. 4.1.1.2. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Dermatología. 4.1.1.3. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Neurocirugía. 4.1.1.4. Reducir la mortalidad por causas prevenibles en el área de Cirugía General.	Grado de avance 2008-2012

PROGRAMAS
EXTRAORDINARIOS


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

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

Presupuesto de la SESSA

Presupuesto de la SESSA

Presupuesto de la SESSA

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: N/A
	Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria		Rev.: N/A
	14.- Procedimiento para la Contribución en la Gestión Médica y Paramédica de los Hospitales Federales de Referencia, mediante Mecanismos de Supervisión, Evaluación y Control.		Hoja: 17 de 17



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD
COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS
NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA
ESPECIALIDAD
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE LOS
HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA
DIRECCIÓN DE OPERACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
ATENCIÓN HOSPITALARIA

2007-2012

**PROGRAMA DE
TRABAJO
ESPECÍFICO
DE LA DIRECCIÓN
DE OPERACIÓN
DE LOS SERVICIOS
DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA**



Vivir Mejor

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