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

3. PROCEDIMIENTO PARA LA EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE CALIDAD EN LOS HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: No Aplica
	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	
	3.- Procedimiento para la Evaluación del Programa de Calidad en los Hospitales Federales de Referencia.	Rev. No aplica Hoja: 2 de 14

1.0. Propósito

- 1.1** Verificar el desarrollo del Programa de Calidad en los Hospitales Federales de Referencia, a través de los resultados de las evaluaciones que realiza la Dirección de Apoyo a la Estrategia de Calidad, con el propósito de detectar desviaciones y rectificar mediante la adecuada toma de decisiones, que permitan impactar en la satisfacción de las expectativas de los pacientes.

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.
- 2.2** A nivel externo el procedimiento es aplicable a los Dirección del Hospital Juárez de México, Dirección del Hospital General de México y la Dirección del Hospital General Dr. Manuel Gea González.


3.0. Políticas de operación, normas y lineamientos

- 3.1** La instrumentación y consolidación de los programas de calidad en los Hospitales Federales de Referencia, se fundamentan en las atribuciones conferidas a la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia en el artículo 20 fracciones II y VII del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud
- 3.2** La Dirección de Apoyo a la Estrategia de Calidad vigilara que se realice la aplicación de los criterios de calidad en los Hospitales Federales de Referencia, tendrán el propósito fundamental de lograr su certificación y/o acreditación.
- 3.3** La Dirección de Apoyo a la Estrategia de Calidad en conjunto con las Direcciones Hospitalarias tendrán la responsabilidad de consolidar los programas de calidad en las unidades hospitalarias a su cargo.
- 3.4** Las evaluaciones de los avances en los criterios de calidad en los Hospitales Federales de Referencia, se llevarán a cabo con base a la programación que efectúe la Dirección de Apoyo a la Estrategia de Calidad para tal efecto.
- 3.5** El Procedimiento para la evaluación del Programa de Calidad En los Hospitales Federales se realizará en base a 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 práctica 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)

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: No Aplica
	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	
	3.- Procedimiento para la Evaluación del Programa de Calidad en los Hospitales Federales de Referencia.	Rev. No aplica Hoja: 3 de 14

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


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.


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

4.0. Descripción del procedimiento


Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0 Instruye sobre el cumplimiento de los criterios de Calidad	1.1 Instruye a la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia sobre el apoyo al programa institucional de SICALIDAD en los Hospitales Federales de Referencia 1.2 Recibe información mensual sobre avances y resultados de cada subprograma que lo integra, turna	Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad
2.0 Comunicación de compromisos y turna cumplimiento	2.1. Recibe informe mensual y comunica compromiso y turna para coordinar cumplimiento.	Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia
3.0 Coordinación de acciones y requerimiento de avances y resultados	3.1. Recibe instrucción y solicita a la Dirección de Apoyo a la Estrategia de Calidad fortalecer la coordinación con los Hospitales Federales de Referencia elaboración de Programa de Calidad Hospitalario tendiente a revitalizar las acciones claves 3.2 Informar mensualmente sobre los avances y resultados derivados de estrategias operativas implementadas 3.3 Informe de avances de posibilidades de certificación de cada uno de los Hospitales Federales de Referencia, turna	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo
4.0 Elaboración de Programa de Calidad Hospitalario	4.1 Recibe informe de avances y elabora Programa de Calidad a instrumentar en los Hospitales Federales de Referencia y turna para autorización <ul style="list-style-type: none"> Programa de Calidad Hospitalario 	Dirección de Apoyo a la Estrategia de Calidad
5.0 Recepción de Programa y gestión autorización	5.1. Recibe programa de calidad, revisa que cumpla con criterios establecidos gestiona autorización <ul style="list-style-type: none"> Programa de Calidad Hospitalario Procede No: Regresa a la actividad 4 para su complementación Sí. Turna para recabar firma de autorización	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: No Aplica
	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	
	3.- Procedimiento para la Evaluación del Programa de Calidad en los Hospitales Federales de Referencia.	Rev. No aplica Hoja: 5 de 14

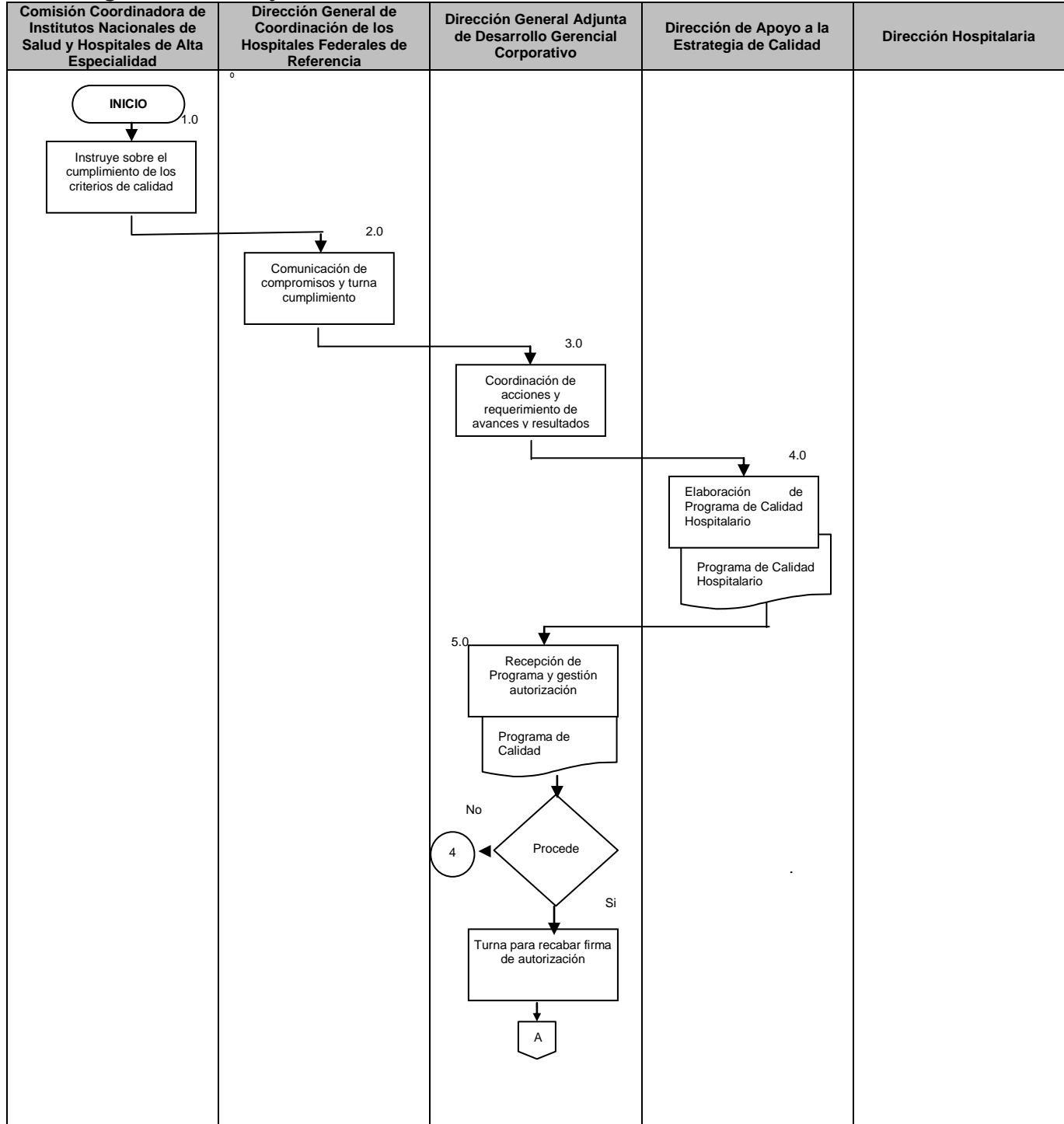
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
6.0 Autorización de Programa de Calidad Hospitalario	6.1. Recibe programa de calidad, verifica que cumpla con objetivos de la DGCHFR firma y devuelve <ul style="list-style-type: none"> Programa de Calidad Hospitalario 	Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia
7.0 Recepción de programa autorizado y turna para cumplimiento	7.1 Recibe programa autorizado y turna para cumplimiento <ul style="list-style-type: none"> Programa de Calidad Hospitalario 	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo
8.0 Asesoría específica de aplicación de estrategias operativas	8.1 Recibe programa autorizado y evalúa situación específica que guarda cada unidad hospitalaria con el programa de calidad 8.2 Establece contacto con Direcciones Hospitalarias y asesora aplicación de estrategias operativas de acuerdo a los requerimientos propios de cada hospital.	Dirección de Apoyo a la Estrategia de Calidad
9.0 Aplicación de estrategias operativas y elaboración de informe	9.1 Convoca a reunión de trabajo a Subdirecciones Médica y Administrativa y Jefaturas de Servicio 9.2 Informa sobre estrategias operativas de calidad a implementar 9.3 Requiere información de avances por servicio, analiza logros y problemática afrontada e integra informe mensual que envía mediante oficio <ul style="list-style-type: none"> Oficio / Informe 	Dirección Hospitalaria
10.0 Recepción de informes e integración de informe ejecutivo	10.1 Recibe información hospitalaria, analiza avances y problemática específica de cada unidad 10.2 Elabora propuesta de alternativas de solución e integra informe ejecutivo que pone a consideración <ul style="list-style-type: none"> Informe Ejecutivo 	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo
11.0 Recepción revisión y aprobación de informe ejecutivo	11.1 recibe informe ejecutivo, analiza logros y problemática, aclara dudas y pone a consideración <ul style="list-style-type: none"> Informe Ejecutivo 	Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: No Aplica
	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	
	3.- Procedimiento para la Evaluación del Programa de Calidad en los Hospitales Federales de Referencia.	Rev. No aplica Hoja: 6 de 14

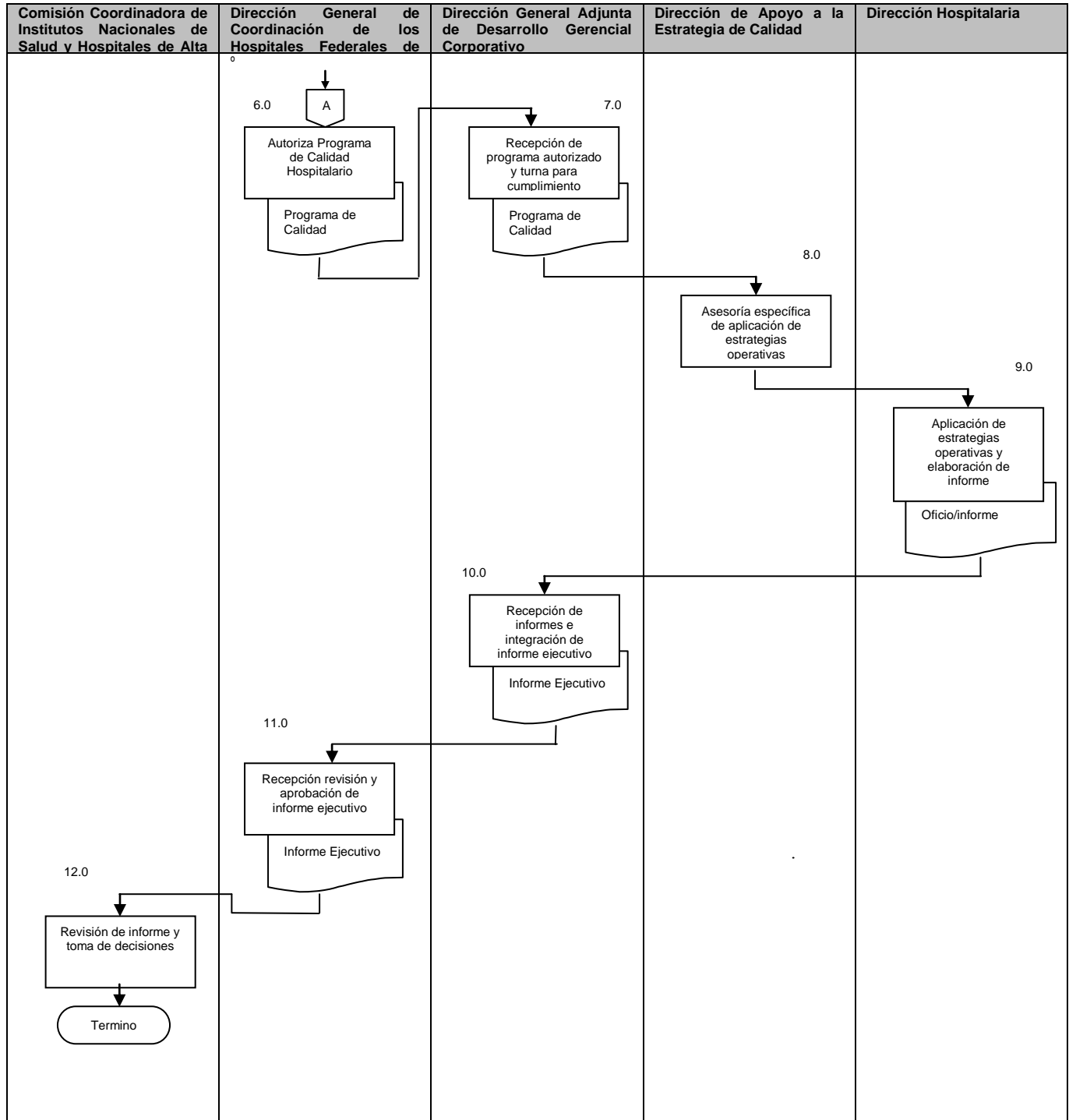
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
12.0 Revisión de informe y toma de decisiones	12.1 Recibe informe ejecutivo, evalúa logros y toma decisiones <ul style="list-style-type: none"> Informe Ejecutivo TERMINA PROCEDIMIENTO	Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta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


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código:
	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo		No Aplica
	3.- Procedimiento para la Evaluación del Programa de Calidad en los Hospitales Federales de Referencia.		Rev. No aplica
			Hoja: 7 de 14

5.0. Diagrama de Flujo



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código:
	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo		No Aplica
	3.- Procedimiento para la Evaluación del Programa de Calidad en los Hospitales Federales de Referencia.		Rev. No aplica
			Hoja: 8 de 14



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: No Aplica
	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	
	3.- Procedimiento para la Evaluación del Programa de Calidad en los Hospitales Federales de Referencia.	Rev. No aplica Hoja: 9 de 14

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 Específico de la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia	No aplica
Programa de Acción Específico del Sistema Integral de Calidad en Salud SICALIDAD 2007-2012	No aplica
Programa de Acción Específico 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 Calidad Hospitalario	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 SICALIDAD.-** Instrumento operativo de la estrategia “Situación la calidad en la agenda permanente del sistema Nacional de Salud” fundamentada en un compromiso ético; una práctica profesional de excelencia; una propuesta por la eficiencia y el uso óptimo de los recursos; un conjunto de herramientas basadas en la evidencia científica; una estrategia al servicio del usuario, con la participación de la sociedad civil.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: No Aplica
	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	
	3.- Procedimiento para la Evaluación del Programa de Calidad en los Hospitales Federales de Referencia.	Rev. No aplica Hoja: 10 de 14

9.0 Cambios de esta versión


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

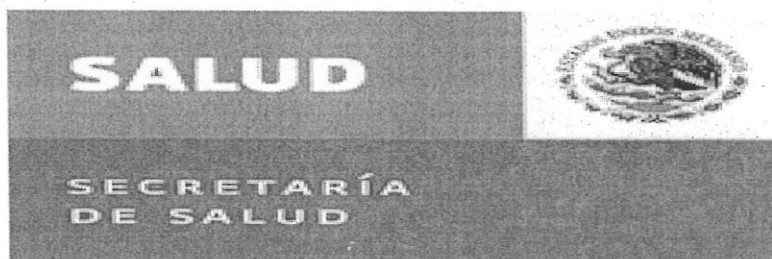
10.0 Anexos

10.1 Programa de Calidad Hospitalario

10.2 Oficio/Informe

10.3 Informe Ejecutivo

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: No Aplica
	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	
	3.- Procedimiento para la Evaluación del Programa de Calidad en los Hospitales Federales de Referencia.	Rev. No aplica Hoja: 11 de 14




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




PROGRAMA DE SUPERVISION EMERGENCIA OBSTETRICA

2º. Semestre 2011

DIRECCIÓN DE APOYO A LA ESTRATEGIA DE CALIDAD

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: No Aplica
	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	
	3.- Procedimiento para la Evaluación del Programa de Calidad en los Hospitales Federales de Referencia.	Rev. No aplica Hoja: 12 de 14

Oficio/informe

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: No Aplica
	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	
	3.- Procedimiento para la Evaluación del Programa de Calidad en los Hospitales Federales de Referencia.	Rev. No aplica Hoja: 13 de 14

COMISIÓN COORDINADORA DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES
DE ALTA ESPECIALIDAD
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE LOS HOSPITALES FEDERALES
DE REFERENCIA
DIRECCIÓN DE APOYO A LA ESTRATEGIA DE CALIDAD
OF. N°/DGCHFR/DAEC/ /2011.

2652

**ASUNTO: ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA
OBSTÉTRICA**

SECRETARÍA
DE SALUD



México, D. F., a 14 de noviembre de 2011.

C. P. ANTONIO PÉREZ FERNÁNDEZ
TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y VOCAL
EJECUTIVO DEL COCODI
Av. Insurgentes Sur No. 1685, Piso 4
Col. Guadalupe Inn, Deleg. Álvaro Obregón
C. P. 01020 México D. F.
P R E S E N T E

Estimado C.P. Pérez:

En atención a su oficio No. 12/1.0.3/1137/2011 de fecha 04 de noviembre del presente año, en el que solicita información del **Acuerdo No. 11-03-01**, anexo al presente en papel y archivo electrónico la participación que a tenido esta Dirección General en el seguimiento al Convenio de Colaboración para la Atención de la Emergencia Obstétrica con el I.M.S.S. y el I.S.S.S.T.E.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
EL DIRECTOR GENERAL


DR. BERNARDO BIDART RAMOS



SECRETARÍA DE SALUD


DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE
LOS HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA



C. C. p. – DR. ROMEO SERGIO RODRIGUEZ SUÁREZ- Titular de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales Regionales de Alta Especialidad.- Periférico Sur No. 4118, Torre Zafiro, Col. Jardines del Pedregal.-Presente.

MAGM/AFS/lao

Informe ejecutivo

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: No Aplica
	Dirección General Adjunta de Desarrollo Gerencial Corporativo	
	3.- Procedimiento para la Evaluación del Programa de Calidad en los Hospitales Federales de Referencia.	Rev. No aplica Hoja: 14 de 14

COMISIÓN COORDINADORA DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES
DE ALTA ESPECIALIDAD
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE LOS HOSPITALES FEDERALES
DE REFERENCIA
DIRECCIÓN DE APOYO A LA ESTRATEGIA DE CALIDAD
OF. N°/DGCHFR/DAEC/ 2652 /2011.

México, D. F., a 14 de noviembre de 2011.

ASUNTO: Convenio de Colaboración para la Atención de la Emergencia Obstétrica

A partir del mes de julio del 2011, se estableció el reporte mensual de pacientes con Código Rojo o clasificadas como graves en los Hospitales, de los cuales se atendieron 332 pacientes, el 37% con trastornos Hipertensivos del Embarazo, 33% con aborto, 14% con Hemorragia del embarazo y parto, 2% con Sepsis y 14% con otras complicaciones.

CAUSA	OPD
	Total
Trastornos hipertensivos del embarazo	123
Hemorragia del embarazo, anteparto y parto	48
Aborto	108
Sepsis	5
Otras complicaciones del embarazo y parto	48
TOTAL	332

Del total de estas pacientes atendidas, sólo el 27% fueron referidas, mientras que el 73% llegaron de forma espontánea, por lo que se carece de antecedentes en su atención prenatal.

CAPACITACIÓN

Se capacitaron a los responsables de cada hospital, en el Sistema de Registro de Emergencia Obstétrica en colaboración con la DGPLADES y DGCNEGSR.

Para mejorar la atención de las pacientes, se actualizaron 18 médicos, en el Taller de "MANEJO DE LA HEMORRAGIA OBSTÉTRICA" impartido por el Instituto Nacional de Perinatología.

Se realizó la Supervisión del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital General de México, en Coordinación con la Dirección General del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. El cual realizó:

- 4 sesiones de Hemorragia obstétrica.
- 4 sesiones de Enfermedad Hipertensiva Inducida del embarazo.
- 1 sesión de Manejo de Hemoderivados, en las pacientes de Obstetricia.
- 1 sesión de Amenaza de Parto Prematuro.

Se actualizaron las Guías de Práctica Clínica.

En el Hospital General Dr. Manuel Gea González, se registró la 1er. paciente atendida de una institución de seguridad social.

BBR/MGM/ APS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró	Revisó	Autorizó
Nombre			
Cargo Puesto			
Firma			
Fecha			