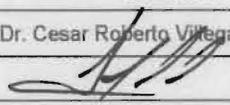
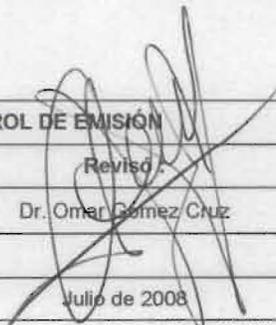
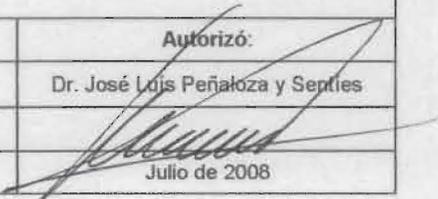


<b>SALUD</b>  SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: NA
	Subdirección de Servicios Clínicos		Rev. 0
	115. Procedimiento para la elaboración del reporte semanal sobre eventualidades hospitalarias		Hoja: 1 de 5

## 115. PROCEDIMIENTO PARA LA ELABORACIÓN DEL REPORTE SEMANAL SOBRE EVENTUALIDADES HOSPITALARIAS

SECRETARIA DE SALUD  
 DGPOP  
 DIRECCION DE DISEÑO Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL  
**04 SEP 2008**  
 AUTORIZO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	Dr. Cesar Roberto Villegas Apodaca	Dr. Omar Gómez Cruz	Dr. José Luis Peñaloza y Senties
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

 <b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>		MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	Código: NA
		Subdirección de Servicios Clínicos		Rev. 0
		115. Procedimiento para la elaboración del reporte semanal sobre eventualidades hospitalarias		Hoja: 2 de 5

### 1.0 Propósito.

1.1 Contar con un documento que permita realizar de manera continua y segura todas aquellas eventualidades susceptibles de volverse focos rojos en el funcionamiento hospitalario de la rama clínica.

### 2.0 Alcance.

2.1 Este procedimiento es aplicable para la Subdirección de Servicios Clínicos y para los servicios de apoyo diagnóstico (Patología, Laboratorio Clínico e Imagenología).

### 3.0 Políticas de operación, normas y lineamientos

3.1 Es responsabilidad de la Subdirección de Servicios Clínicos Diseñar el formato de evaluación semanal de desempeño del personal y servicios.

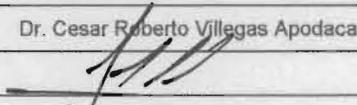
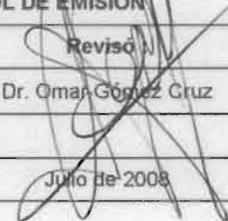
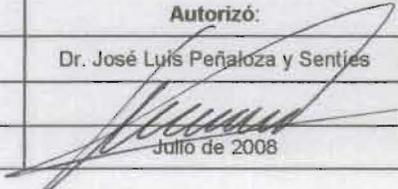
3.2 Es responsabilidad de la Subdirección de Servicios Clínicos Recopilar la información generada de los servicios a su cargo en forma semanal.

3.3 Es responsabilidad de la Subdirección de Servicios Clínicos emitir los resultados obtenidos a la Dirección Médica, para que considere hacer propuestas de mejora continua a corto plazo las cuales serán aplicables a los médicos especialistas.

3.4 Es responsabilidad de la Subdirección de Servicios Clínicos proponer a la Dirección Médica realizar un reporte gerencial para la Dirección General Adjunta.

3.5 Es responsabilidad de la Subdirección de Servicios Clínicos recibir de la Dirección Médica las propuestas generadas para su posterior aplicación.



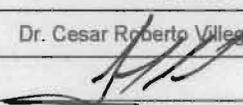
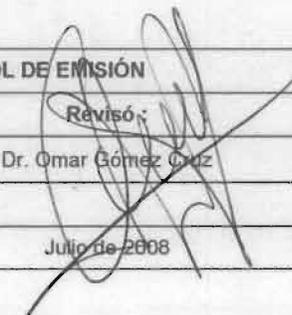
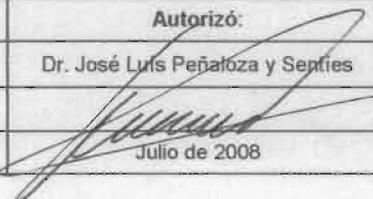
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	Dr. Cesar Roberto Villegas Apodaca	Dr. Omar Gómez Cruz	Dr. José Luis Peñaloza y Senties
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

<b>SALUD</b>  SECRETARÍA DE SALUD	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 GRUPO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	Código: NA
	Subdirección de Servicios Clínicos		Rev. 0
	<b>115. Procedimiento para la elaboración del reporte semanal sobre eventualidades hospitalarias</b>		Hoja: 3 de 5

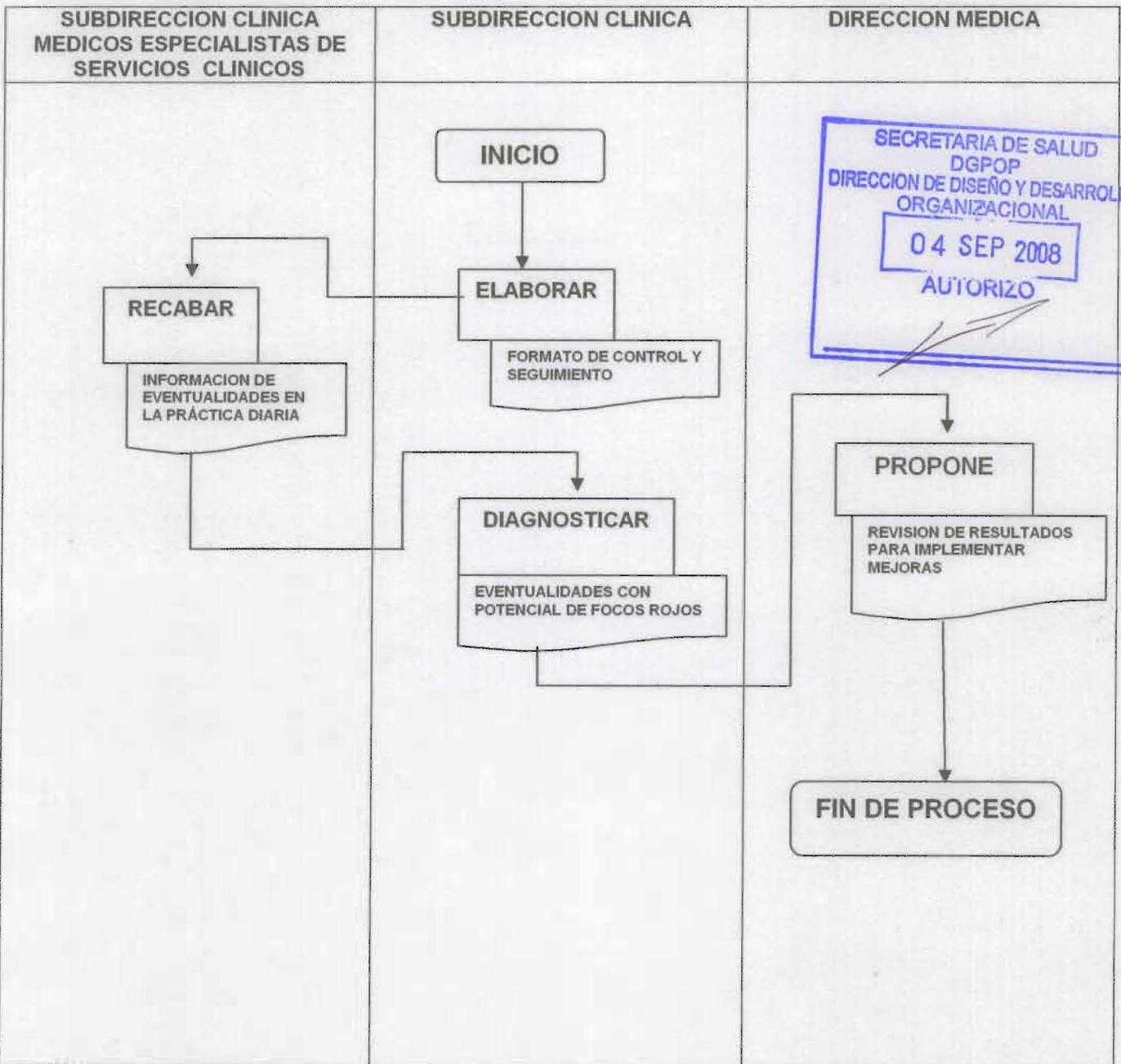
#### 4.0 Descripción del procedimiento.

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0 Integrar la información en un formato	1.1 Elabora formato de control y seguimiento para la detección oportuna de eventualidades. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formato.</li> </ul>	Subdirección de Servicios Clínicos
2.0 Recabar informes	2.1 Recibe información generada de eventualidades presentadas en el desarrollo de actividades diarias. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe.</li> </ul>	Subdirección de Servicios Clínicos
3.0 Diagnostico situacional	3.1 Establece un diagnostico de eventualidades que se identifiquen como potenciales focos rojos para su corrección oportuna. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostico.</li> </ul>	Subdirección de Servicios Clínicos
4.0 Propuesta de mejora	4.1 Propone resultados para su análisis y corrección e implementación de mejora. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Propuesta.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>TERMINA PROCEDIMIENTO.</b></p>	Dirección Médica

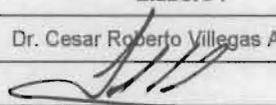
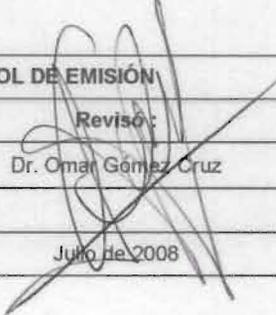
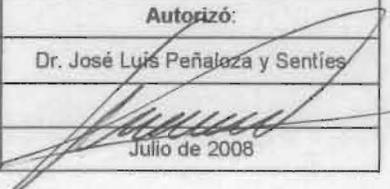


CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Cesar Roberto Villegas Apodaca	Dr. Omar Gómez Cruz	Dr. José Luis Peñafoza y Senties
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

**5.0 Diagrama de Flujo.**



SECRETARIA DE SALUD  
DGPOP  
DIRECCION DE DISEÑO Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL  
04 SEP 2008  
AUTORIZO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Cesar Roberto Villegas Apodaca	Dr. Omar Gómez Cruz	Dr. José Luis Peñaloza y Senties
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

 <b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	 <small>CENTRO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD</small>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	<b>Código: NA</b>
		<b>Subdirección de Servicios Clínicos</b>	<b>Rev. 0</b>
		<b>115. Procedimiento para la elaboración del reporte semanal sobre eventualidades hospitalarias</b>	<b>Hoja: 5 de 5</b>

### 6.0 Documentos de referencia.

Documentos	Código (cuando aplique)
DECRETO por el que se crea el Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas, como Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal. En el Diario Oficial de la Federación en fecha 29 de Noviembre de 2006, Primera Sección del Tomo DCXXXVIII No. 20	No Aplica
Estatuto Orgánico del Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas. Primera Sesión Extraordinaria de la H. Junta de Gobierno a los treinta días de Enero de 2007	No Aplica
Manual de Organización Especifico del Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas, autorizado vigente	No Aplica
Guía Técnica para la elaboración de Manuales de Procedimiento	No Aplica

### 7.0 Registros.

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

### 8.0 Glosario.

**8.1 Seguridad y excelencia operativa:** Buscamos permanentemente realizar acciones seguras que no causen daño a la población atendida, a la vez que desarrollamos procesos y actividades para garantizar que nuestros servicios sean de calidad superior y mantener la lealtad de nuestros usuarios.

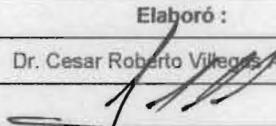
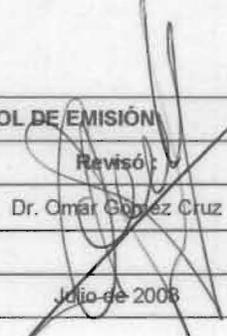
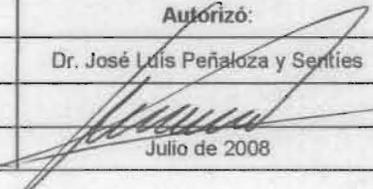
### 9.0 Cambios de esta versión.

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

### 10 Anexos.

10.0 No aplica.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Cesar Roberto Villegas Apodaca	Dr. Omar Gómez Cruz	Dr. José Luis Peñaloza y Senties
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008