



Anexo 11.8

COMITÉ DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE SUPERVISIÓN A NIVEL ESTATAL Y JURISDICCIONAL

SEYJ/COCASEP/2022

Datos generales de identificación

Estado:

Delegación o Jurisdicción:

Municipio o Delegación:

Localidad:

Nombre del Responsable Estatal de Calidad:

Nombre del Responsable Estatal o Jurisdiccional de COCASEP:

Fecha:

1. Conocimiento general del proyecto COCASEP	Sí	No
1.1. ¿El Estado o Jurisdicción Sanitaria cuenta con el marco jurídico de actuación del COCASEP? Reglas de operación del Programa Sistema Integral de Calidad en Salud, Lineamientos Técnico Operativos del COCASEP		
1.2. ¿El Estado o Jurisdicción Sanitaria cuenta con un programa de trabajo del Proyecto COCASEP?		
1.3. ¿El Estado o Jurisdicción Sanitaria cuenta con las Actas de Instalación de los COCASEP de su responsabilidad?		
1.4. ¿El Estado o Jurisdicción Sanitaria cuenta con una Base de Datos de los Establecimientos de Salud que cuentan con COCASEP?		
1.5. ¿Se ha capacitado a los integrantes de los diferentes COCASEP sobre la operatividad del mismo? Evidencias:		





2. Evidencias de seguimiento del COCASEP	Sí	No
2.1 ¿Se cuenta con una calendarización de sesiones de los COCASEP?		
2.2 ¿Hay evidencia del cumplimiento de las sesiones del COCASEP? Evidencias:		
2.3 ¿Se verifica el contenido de las minutas de sesiones, con temas en base a los Planes de Mejora Continua?		
2.4 ¿Se verifica el cumplimiento de los acuerdos, recomendaciones y/o compromisos establecidos en los COCASEP?		
2.5 ¿Se verifican las acciones de mejora que, como resultado de las iniciativas analizadas en el seno de los diferentes COCASEP, hayan impactado en la mejora de la calidad y seguridad del paciente? Evidencias:		
2.6 ¿Se cuenta con evidencias de la existencia de los Planes de Mejora Continua para la Calidad y Seguridad del Paciente aprobado por el COCASEP?		
2.7 ¿Se verifica la existencia de las Memorias Anuales de los diferentes COCASEP?		

3. Supervisión del COCASEP	Sí	No
3.1. ¿Existen evidencias de que se ha cumplido con la supervisión del seguimiento de acuerdos de los COCASEP bajo su responsabilidad? Evidencias:		
3.2. ¿Se han supervisado los COCASEP bajo su responsabilidad para la verificación de evidencias de las acciones de mejora plasmadas en la Memoria Anual? Evidencias:		

4. ¿Qué tipo de apoyo requiere para la operación del proyecto de COCASEP por parte de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud?





5. Fortalezas detectadas en la supervisión	6. Oportunidades detectadas en la supervisión
1. 2. 3.	1. 2. 3.

7. Compromisos adquiridos por la Entidad o Jurisdicción Sanitaria para mejorar el funcionamiento del proyecto de COCASEP

Empty space for commitments.

8. Observaciones (comentarios, recomendaciones y felicitaciones)

Empty space for observations.





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Secretaría de Salud

Dirección General de Calidad y Educación en Salud

Nombre y firma del Responsable Estatal
de Calidad

Nombre y firma del Responsable Estatal
de COCASEP

Nombre y firma del Gestor de Calidad

Nombre y firma del Representante a
Nivel Federal

