

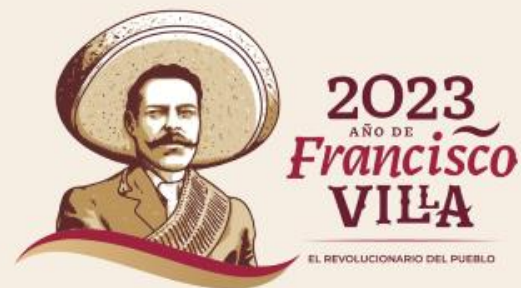
# Secretaría de Salud

Dirección General de Calidad y Educación en Salud  
Dirección de Mejora de Procesos

---

## Comités de Calidad en Salud

Informe de operatividad 2022



# Comités de Calidad

- El Comité Estatal de Calidad (CECAS) tiene como objetivo unificar criterios a nivel de la Entidad Federativa, para la promoción y coordinación de las políticas en materia de calidad y seguridad del paciente emitidas por el Comité Nacional por la Calidad en Salud. En cada Entidad Federativa, el CECAS es la autoridad máxima en el tema
- Los Comités de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP) constituye y dinamiza el funcionamiento de los Comités de Calidad y Seguridad del Paciente tanto en hospitales como en las estructuras coordinadoras del primer nivel de salud (jurisdicciones y regiones) situando de esta manera la calidad en la agenda permanente de los prestadores de salud

# Comités de Calidad

Existen en los Establecimientos para la Atención de la Salud otros Comités que se relacionan de manera directa con los COCASEP con el objetivo de analizar la información de los resultados e indicadores en temas de calidad, brindar seguimiento a las métricas y toma de decisiones para la mejora continua de la calidad y seguridad de la atención, entre ellos:

- **Subcomité del Expediente Clínico (SEC).** Ese Comité colabora con el COCASEP en el análisis del Modelo de Evaluación del Expediente Clínico Integrado y de Calidad (MECIC) para identificar áreas de oportunidad y puntos críticos que mejorarán la calidad del expediente, con la finalidad de implementar acciones a favor de la mejora continua y de lograr un Expediente Clínico Integrado y de Calidad
- **Comité para la Detección y Control de Infecciones Nosocomiales (CODECIN).** Este Comité depende directamente de las áreas de Epidemiología / Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de los Establecimientos y colabora con el COCASEP como órgano consultor técnico del hospital en los aspectos relacionados con la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) así como de la evaluación del uso de antibióticos y la resistencia antimicrobiana en las Unidades

# Resultados 2021 – 2022

	COMTÉS ESTATALES DE CALIDAD			COCASEP JURISDISCIONAL / DISTRITO SANITARIO			COCASEP LOCAL			SUBCOMITÉ EXPEDIENTE CLÍNICO			CODECIN		
	% Instalación*	% Cumplimiento de sesiones programadas 2021**	% Cumplimiento de sesiones programadas 2022**	% Instalación *	% Cumplimiento de sesiones programadas 2021**	% Cumplimiento de sesiones programadas 2022**	% Instalación*	% Cumplimiento de sesiones programadas 2021**	% Cumplimiento de sesiones programadas 2022**	% Instalación*	% Cumplimiento de sesiones programadas 2021**	% Cumplimiento de sesiones programadas 2022**	% Instalación*	% Cumplimiento de sesiones programadas 2021**	% Cumplimiento de sesiones programadas 2022**
Aguascalientes	100	67	0	100	33	100	69	33	95	21	96	100	86	71	69
Baja California	100	0***	100	100	100	100	52	100	100	82	100	100	100	100	100
Baja California Sur	100	0	0	100	98	84	50	100	100	16.67	0	0	37	0	0
Campeche	100	100	67	100	67	67	100	33	53	95	55	59	50	72	85
Chiapas	100	100	0	100	73	80	100	91	86	28	67	72	51	75	79
Chihuahua	100	167	100	82	78	81	49	86	100	40	47	68	30	64	56
Ciudad de México	100	100	100	87	84	88	99	95	98	63	83	83	97	78	89
Coahuila	100	67	100	87	84	77	43	89	126	82	57	61	31	14	15
Colima	100	100	80	100	100	100	100	77	77	62	49	50	100	73	72
Durango	100	0	0	100	76	81	71	80	85	37	73	67	31	68	67
Guanajuato	100	100	100	100	88	96	100	92	98	92	66	72	100	80	86
Guerrero	100	0	0	100	57	71	38	65	82	18	67	89	36	56	91
Hidalgo	100	33	33	100	88	98	97	92	87	94	94	95	76	90	76
Jalisco	0	0	0	100	76	100	97	89	88	100	75	84	51	86	83
México	100	100	100	100	84	73	96	89	89	85	80	82	85	86	94
Michoacán	100	100	100	100	87	87	100	100	94	100	100	100	100	44	70
Morelos	100	100	100	100	89	100	88	62	72	52	81	101	100	85	99
Nayarit	100	67	33	100	78	60	38	68	78	38	49	47	85	53	49

\* El porcentaje de instalación corresponde a la proporción de Comités instalados respecto de aquellos susceptibles de instalar, con forme a la normatividad, nivel organizacional y tipo de Establecimiento.

\*\* El porcentaje de cumplimiento de Sesiones corresponde a la proporción derivada del número de Sesiones realizadas respecto del número de Sesiones programadas en el año.

\*\*\* Se reporta en "0" en los casos de no referirse instalación del Comité o Sesiones realizadas durante el periodo evaluado.

Toda la información descrita ha sido validada por cada Responsable Estatal de Calidad en las Entidades Federativas.

# Resultados 2021 – 2022

	COMTÉS ESTATALES DE CALIDAD			COCASEP JURISDISCIONAL / DISTRITO SANITARIO			COCASEP LOCAL			SUBCOMITÉ EXPEDIENTE CLÍNICO			CODECIN		
	% Instalación*	% Cumplimiento de sesiones programadas 2021**	% Cumplimiento de sesiones programadas 2022**	% Instalación*	% Cumplimiento de sesiones programadas 2021**	% Cumplimiento de sesiones programadas 2022**	% Instalación*	% Cumplimiento de sesiones programadas 2021**	% Cumplimiento de sesiones programadas 2022**	% Instalación*	% Cumplimiento de sesiones programadas 2021**	% Cumplimiento de sesiones programadas 2022**	% Instalación*	% Cumplimiento de sesiones programadas 2021**	% Cumplimiento de sesiones programadas 2022**
Nuevo León	100	100	100	100	100	100	100	88	96	96	92	94	100	91	94
Oaxaca	100	0	0	67	75	50	21	29	55	0	0	0	0	0	0
Puebla	100	100	100	100	94	97	50	88	94	80	84	89	98	85	84
Querétaro	100	100	100	100	92	100	96	73	87	30	72	80	100	65	75
Quintana Roo	100	100	100	100	89	100	100	75	96	100	100	100	40	56	50
San Luis Potosí	100	67	100	100	48	80	100	73	91	60	50	70	73	78	88
Sinaloa	100	100	0	100	78	78	88	81	64	79	76	76	70	85	94
Sonora	100	100	100	100	55	67	70	48	62	92	53	53	67	58	62
Tabasco	100	100	100	94	76	78	85	60	85	83	100	100	96	69	69
Tamaulipas	0***	0	0	100	76	87	47	65	87	42	92	83	0	0	0
Tlaxcala	100	0	0	100	99	86	61	85	87	61	36	49	67	93	78
Veracruz	100	100	100	100	100	100	72	85	85	81	99	99	88	74	67
Yucatán	100	100	100	100	83	90	100	89	95	75	90	86	100	81	78
Zacatecas	0	0	0	100	68	82	92	65	73	52	63	88	70	62	86
HFR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100	100	108	100	75	92	100	78	84
HRAE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100	95	111	100	116	91	100	97	86
INS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100	94	92	100	76	81	100	83	78
<b>Media anual (nacional):</b>	<b>90.6</b>	<b>67.8</b>	<b>59.8</b>	<b>97.4</b>	<b>80.4</b>	<b>85.6</b>	<b>79.1</b>	<b>78.1</b>	<b>87.9</b>	<b>66.8</b>	<b>71.8</b>	<b>76.0</b>	<b>71.9</b>	<b>67.1</b>	<b>70.1</b>

\* El porcentaje de instalación corresponde a la proporción de Comités instalados respecto de aquellos susceptibles de instalar, con forme a la normatividad, nivel organizacional y tipo de Establecimiento.

\*\* El porcentaje de cumplimiento de Sesiones corresponde a la proporción derivada del número de Sesiones realizadas respecto del número de Sesiones programadas en el año.

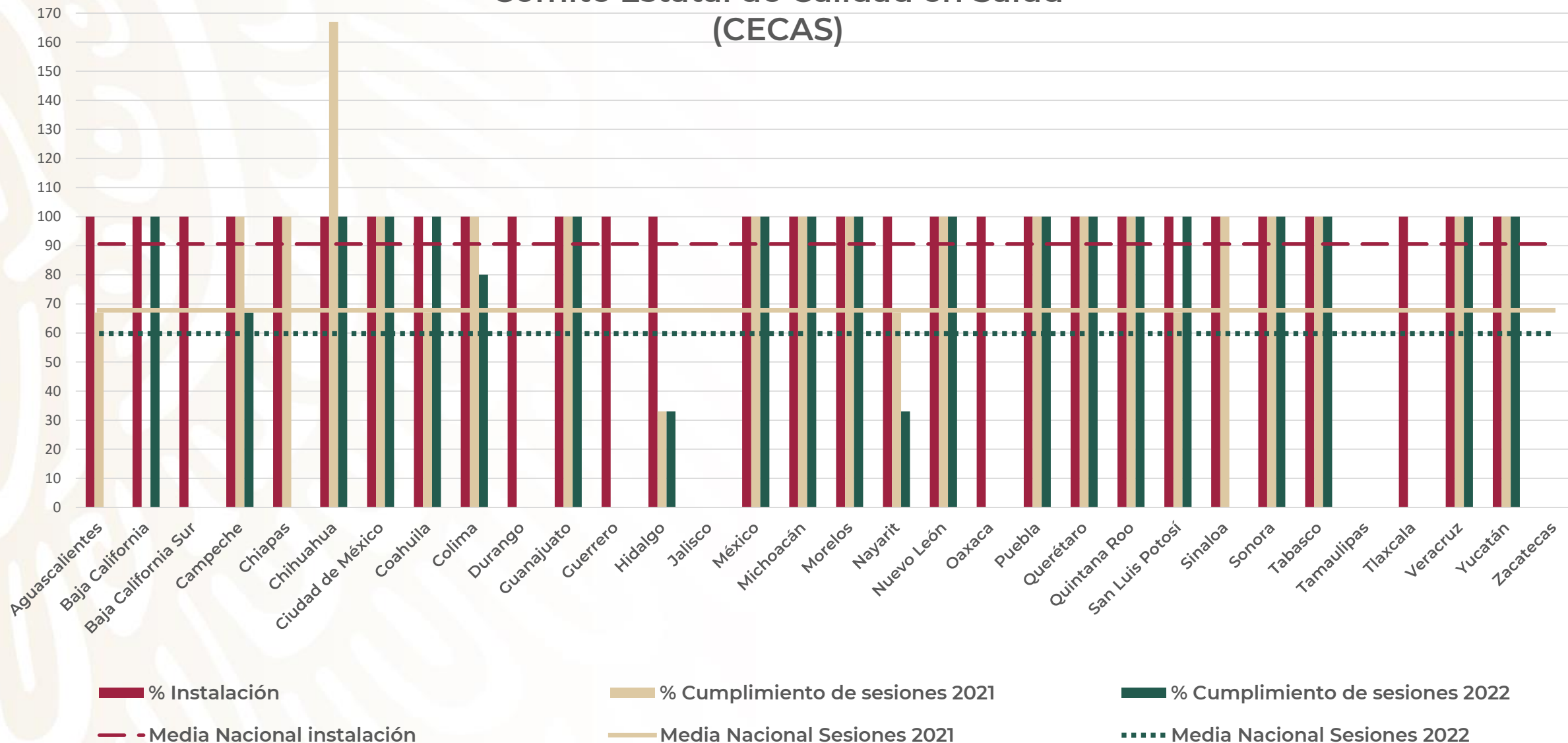
\*\*\* Se reporta en "0" en los casos de no referirse instalación del Comité o Sesiones realizadas durante el periodo evaluado.

Toda la información descrita ha sido validada por cada Responsable Estatal de Calidad en las Entidades Federativas.



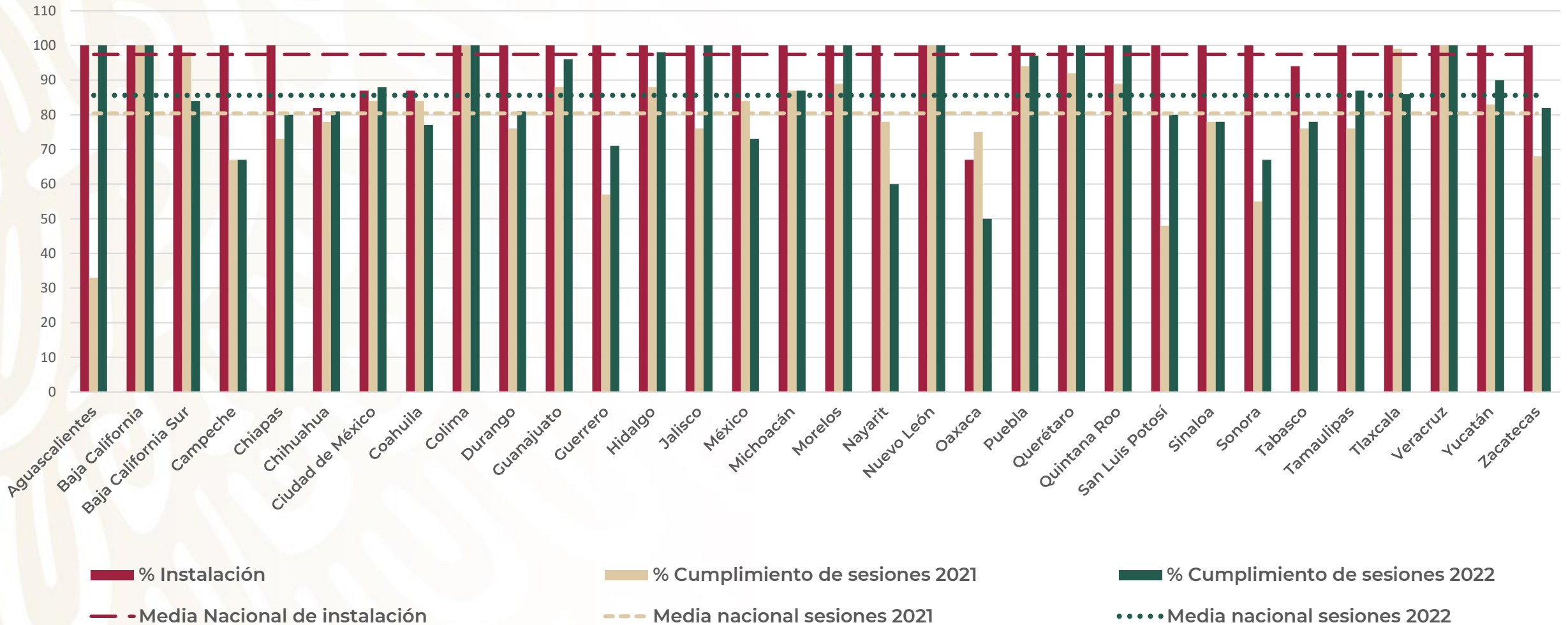
# Resultados 2021 – 2022

## Comité Estatal de Calidad en Salud (CECAS)



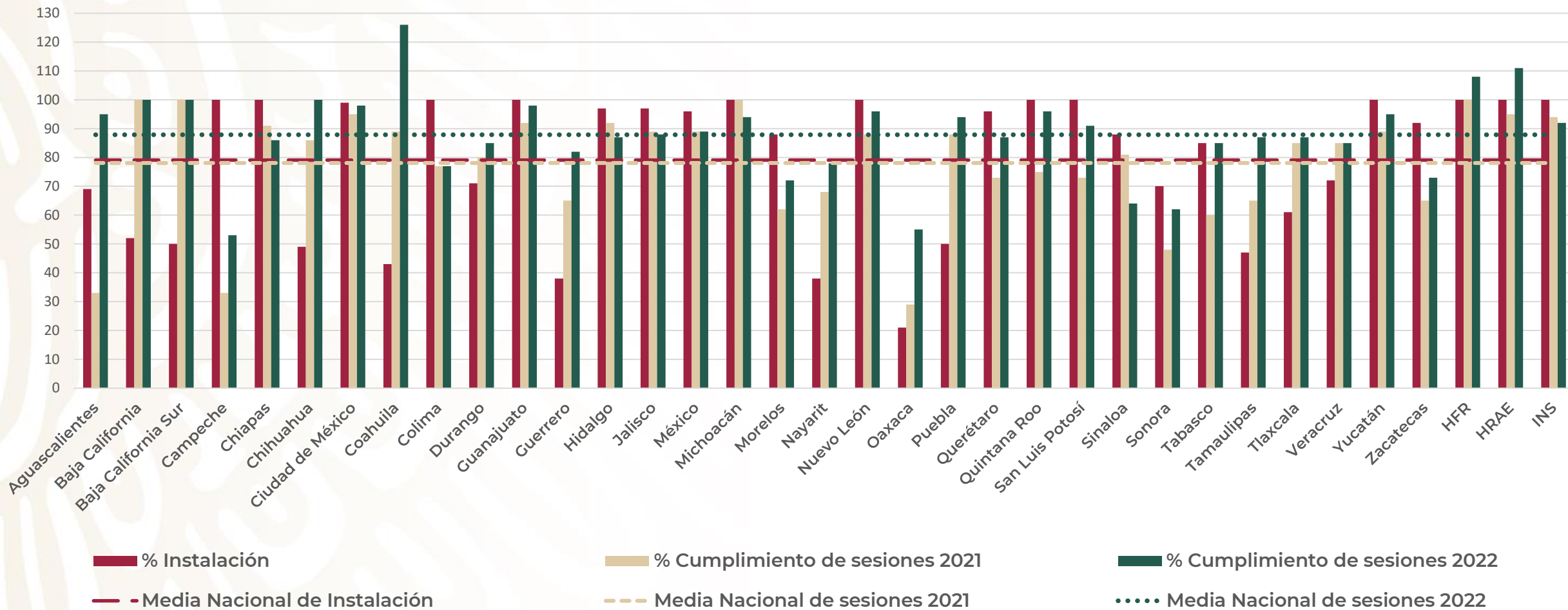
# Resultados 2021 – 2022

## COCASEP Jurisdiccional



# Resultados 2021 – 2022

## COCASEP Local

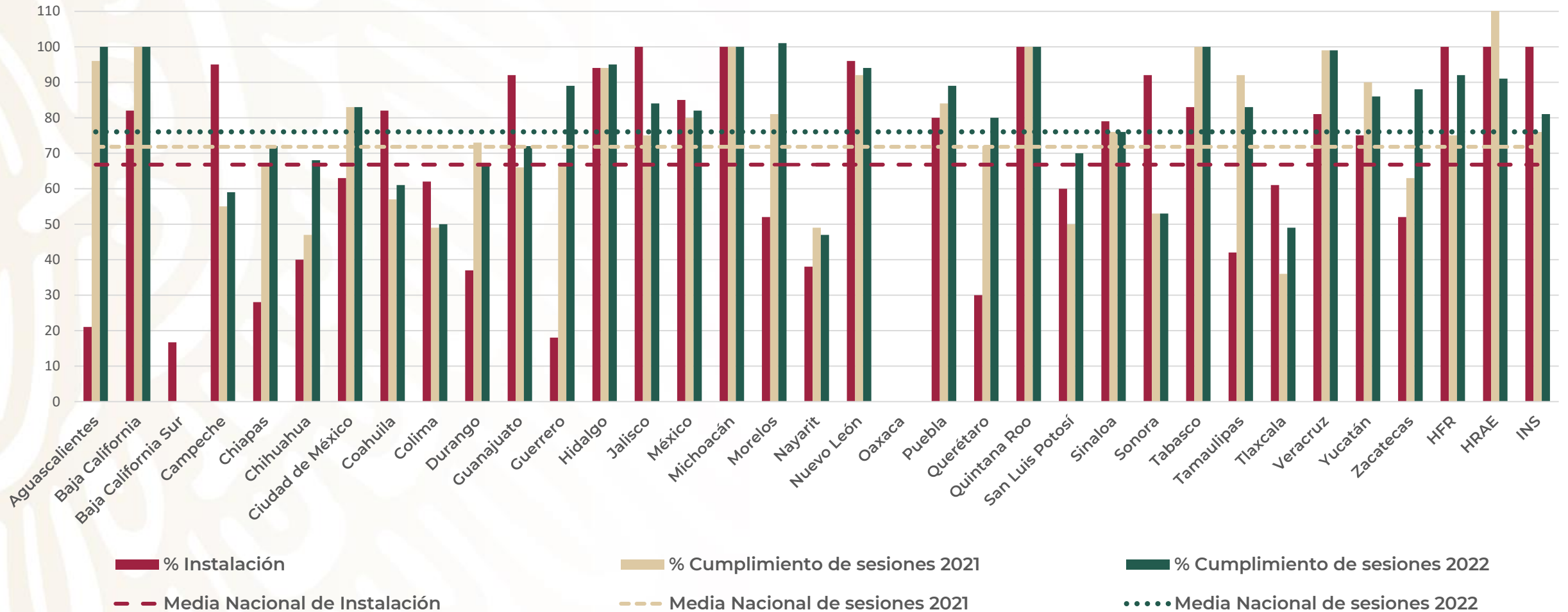


HFR: Hospitales Federales de Referencia; HRAE: Hospitales Regionales de Alta Especialidad; INS: Institutos Nacionales de Salud



# Resultados 2021 – 2022

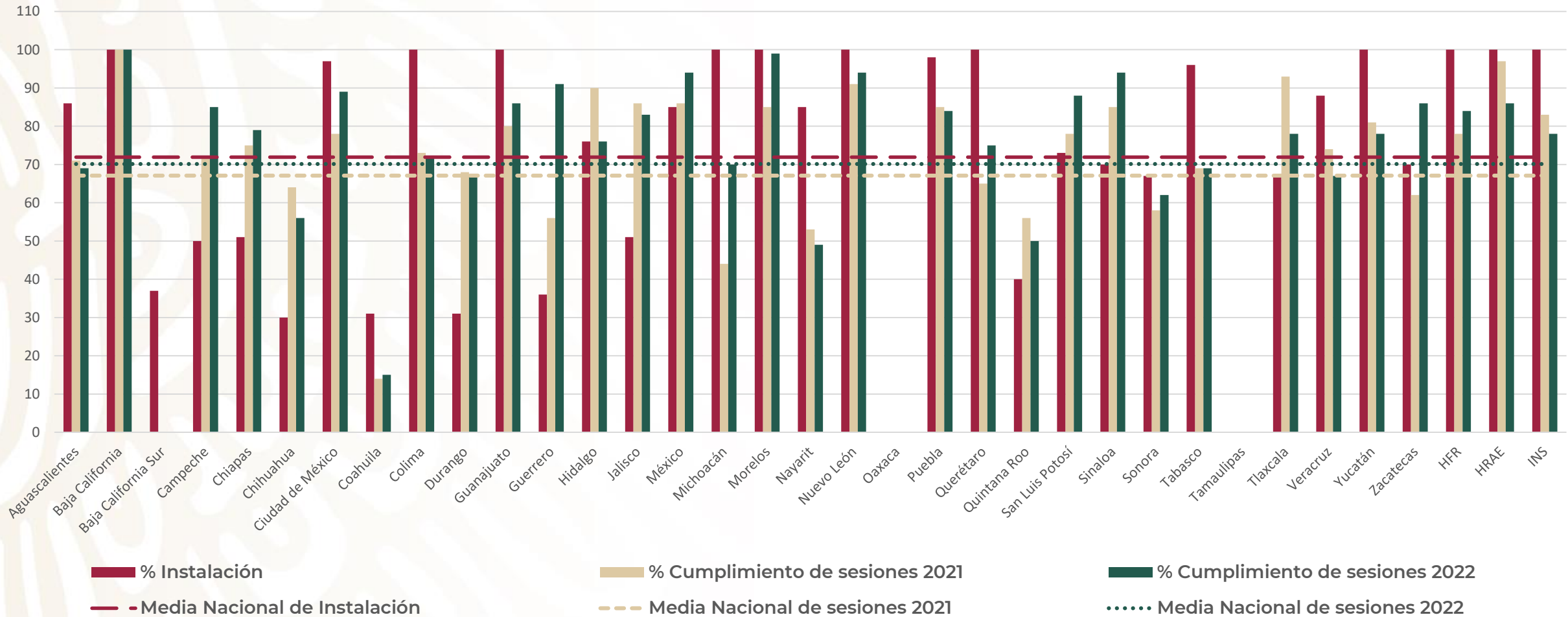
## Subcomité de Expediente Clínico



**HFR:** Hospitales Federales de Referencia; **HRAE:** Hospitales Regionales de Alta Especialidad; **INS:** Institutos Nacionales de Salud

# Resultados 2021 – 2022

## CODECIN



HFR: Hospitales Federales de Referencia; HRAE: Hospitales Regionales de Alta Especialidad; INS: Institutos Nacionales de Salud

# Resultados operatividad 2022

- **CECAS:**

- Al cierre de 2022, se cuenta con **29 Comités Estatales de Calidad en Salud**. La media nacional de instalación de este comité fue del **90.6%**
- En el periodo evaluado, las **Entidades Federativas que no cuentan con instalación del Comité correspondieron a los Estados de Jalisco, Tamaulipas y Zacatecas**
- El **43.75%** (14 Entidades Federativas) sesionaron al menos 3 veces por año y correspondieron a los Estados de: Chihuahua, Ciudad de México, Guanajuato, Estado de México, Michoacán, Morelos, Nuevo León, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, Sonora, Tabasco, Veracruz y Yucatán. Se extiende una felicitación a estas Entidades Federativas por el cumplimiento del número anual de sesiones conforme a la normatividad aplicable
- El **31.25%** (10 Entidades Federativas) sesionaron 1-2 veces por año y correspondieron a los Estados de: Aguascalientes, Campeche, Chiapas, Coahuila, Colima, Hidalgo, Nayarit, San Luis Potosí y Sinaloa
- El **15.62%** (5 Entidades Federativas) no reportaron sesiones durante el ejercicio 2022 y correspondieron a los Estados de: Baja California Sur, Durango, Guerrero, Oaxaca y Tlaxcala

# Resultados operatividad 2022

- **COCASEP Jurisdiccional / Distritos Sanitarios:**

- Al cierre de 2022, la media nacional de instalación de este comité fue del **97.4%**
- El **12.5%** (4 Entidades Federativas) sesionaron al menos 3 veces por año y correspondieron a los Estados de: Baja California, Colima, Nuevo León y Veracruz. Se extiende una felicitación a estas Entidades Federativas por el cumplimiento del número anual de sesiones conforme a la normatividad aplicable
- El **87.5%** (28 Entidades Federativas) sesionaron 1-2 veces por año y correspondieron a los Estados de: Aguascalientes, Baja California Sur, Campeche, Chiapas, Chihuahua, Ciudad de México, Coahuila, Durango, Guanajuato, Guerrero, Hidalgo, Jalisco, Estado de México, Michoacán, Morelos, Nayarit, Oaxaca, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Yucatán y Zacatecas

# Resultados operatividad 2022

- **COCASEP Local:**

- Al cierre de 2022, la media nacional de instalación de este comité fue del **79.1%**
- El **6.25%** (2 Entidades Federativas) sesionaron al menos 3 veces por año y correspondieron a los Estados de: Baja California y Baja California Sur. Se extiende una felicitación a estas Entidades Federativas por el cumplimiento del número anual de sesiones conforme a la normatividad aplicable
- El **93.75%** (30 Entidades Federativas) sesionaron 1-2 veces por año y correspondieron a los Estados de: Aguascalientes, Campeche, Chiapas, Chihuahua, Ciudad de México, Coahuila, Colima, Durango, Guanajuato, Guerrero, Hidalgo, Jalisco, Estado de México, Michoacán, Morelos, Nayarit, Nuevo León, Oaxaca, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Veracruz, Yucatán y Zacatecas

# Resultados operatividad 2022

- **Subcomité del Expediente Clínico:**

- Al cierre de 2022, **31 Entidades Federativas** cuentan con instalación del Subcomité de Expediente Clínico. La media nacional de instalación de este comité fue del **63.6%**
- El Estado de **Oaxaca no reportó evidencia con relación al Subcomité de Expediente Clínico en los establecimientos de Salud de su competencia**
- El **12.5%** (4 Entidades Federativas) sesionaron al menos 3 veces por año y correspondieron a los Estados de: Baja California, Michoacán, Quintana Roo y Tabasco
- El **81.25%** (26 entidades) sesionaron 1-2 veces por año y correspondieron a los Estados de: Aguascalientes, Campeche, Chiapas, Chihuahua, Ciudad de México, Coahuila, Colima, Durango, Guanajuato, Guerrero, Hidalgo, Jalisco, Estado de México, Morelos, Nayarit, Nuevo León, Puebla, Querétaro, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Veracruz, Yucatán y Zacatecas
- Durante 2022, **el 6.25% (2 Entidades Federativas) no reportaron sesiones durante el ejercicio correspondiendo a los Estados de: Baja California Sur y Oaxaca**



# Resultados operatividad 2022

- **CODECIN**

- Al cierre de 2022, **30 Entidades Federativas** cuentan con instalación del CODECIN. La media nacional de instalación de este comité fue del **71.5%**
- En 2022, solamente Baja California (**3.12%**) sesionó al menos 3 veces por año
- El **87.5%** (28 Entidades Federativas) sesionaron únicamente 1-2 veces por año y correspondieron a los Estados de: Aguascalientes, Campeche, Chiapas, Chihuahua, Ciudad de México, Coahuila, Colima, Durango, Guanajuato, Guerrero, Hidalgo, Jalisco, Estado de México, Michoacán, Morelos, Nayarit, Nuevo León, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tlaxcala, Veracruz, Yucatán y Zacatecas
- **Los Estados de Oaxaca y Tamaulipas no reportaron evidencia con relación al CODECIN en los establecimientos de salud de su competencia**
- Durante 2022, el **9.37% (3 Entidades) no reportaron sesiones durante el ejercicio 2022 correspondiendo a los Estados de: Baja California Sur, Oaxaca y Tamaulipas**
- Debido a la relevancia de la prevención de las IAAS y con fundamento en lo establecido en el numeral 9.1.1 de la *NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales* [DOF: 20/11/2009]; la periodicidad de sesiones recomendadas para este Comité es mensual (12 veces al año)

# CCINSHAE, Resultados operatividad 2022

- En los INS, HFR y HRAE el porcentaje de instalación de Comités (COCASEP, SEC y CODECIN) fue del 100%.
- De los COCASEP:
  - **El 80% de los INS sesionaron al menos 3 veces al año**, correspondiendo al Instituto Nacional de Pediatría, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Instituto Nacional de Psiquiatría Dr. Ramón de la Fuente Muñiz, Hospital Infantil de México Federico Gómez, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas, Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez e Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes
  - **El 100% de los HFR sesionaron al menos 3 veces por año**. Correspondiendo al Hospital de la Mujer, Hospital Nacional Homeopático, Unidad Médico Quirúrgica Juárez Centro, Hospital General de México, Hospital General Dr. Manuel Gea González y Hospital Juárez de México
  - **El 100% de los HRAE sesionaron al menos 3 veces por año**. Correspondiendo al Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío, Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010", Hospital Regional de Alta Especialidad Ciudad Salud, Hospital de Especialidades Pediátricas, Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán y Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca
- El resto de Establecimientos sesionaron únicamente 1 a 2 veces durante 2022

# CCINSHAE, Resultados operatividad 2022

- De los SEC:
  - **El 60% de los INS sesionaron al menos 3 veces al año**, correspondiendo al Instituto Nacional de Pediatría, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas, Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez e Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra
  - **El 83.3% de los HFR sesionaron al menos 3 veces por año**. Correspondiendo al Hospital de la Mujer, Hospital Nacional Homeopático, Hospital General de México, Hospital General Dr. Manuel Gea González y Hospital Juárez de México
  - **El 85.7% de los HRAE sesionaron al menos 3 veces por año**. Correspondiendo al Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío, Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010", Hospital Regional de Alta Especialidad Ciudad Salud, Hospital de Especialidades Pediátricas y Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca
  - El resto de Establecimientos sesionaron únicamente 1 a 2 veces durante 2022

# CCINSHAE, Resultados operatividad 2022

- De los CODECIN:
  - **30% de los INS sesionaron al menos 12 veces al año**, correspondiendo al Instituto Nacional de Pediatría, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas y el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
  - **El 16.6% de los HFR sesionaron al menos 12 veces por año**. Correspondiendo al Hospital General Dr. Manuel Gea González
  - **El 14.2% de los HRAE sesionaron al menos 12 veces por año**. Correspondiendo al Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío
  - El resto de Establecimientos sesionaron menos de 12 veces durante 2022\*

\* Conforme al numeral 9.1.1 de la *NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales* [DOF: 20/11/2009]; que establece que la periodicidad de sesiones recomendadas para este Comité es mensual (12 veces al año)

# Recomendaciones Generales

- En los Establecimientos de salud, los Comités deben contar con un expediente y resguardar como evidencia mínima de su operación: Convocatoria para integrantes de los Comités, Acta de instalación, Calendario Anual e Sesiones, Minutas por cada sesión, evidencias relacionadas a la difusión, seguimiento y cumplimiento de Acuerdos, Informes anuales y de resultados, Planes de mejora continua, Evidencias de supervisión Federal, Estatal y/o Jurisdiccional, entre otros documentos
- Para el análisis del cumplimiento normativo respecto de la calidad del expediente clínico, se requiere fortalecer y optimizar la instalación de los comités hospitalarios y del primer nivel de atención, así como generar mecanismos para el cumplimiento de las sesiones del subcomité del Expediente Clínico
- Es un compromiso directivo el promover, favorecer y lograr la instalación de los Comités al 100%, así como el asegurar su operatividad, seguimiento, continuidad y cumplimiento de Acuerdos y compromisos
- Las Entidades Federativas que no cuentan con alguno de los Comités Científico – Técnicos o de Calidad y que no han logrado un cumplimiento óptimo de sesiones en el año de acuerdo a la normatividad aplicable, deben asumir el compromiso de lograr la instalación de los mismos a la mayor brevedad posible y asegurar su operatividad, para una adecuada y colegiada toma de decisiones en los temas de competencia, en beneficio de la salud y bienestar de la población



# Contacto

**Dr. Nilson Agustín Contreras Carreto**

Director de Mejora de Procesos

55 2000-3400 ext. 53549

[nilson.contreras@salud.gob.mx](mailto:nilson.contreras@salud.gob.mx)

**MAP. Claudia Serrano Tornel**

Subdirectora de Vinculación Ciudadana

55 2000-3400 ext. 53476

[claudia.serrano@salud.gob.mx](mailto:claudia.serrano@salud.gob.mx)

**Mtra. Montserrat Mejía Valles**

Apoyo Administrativo en Salud

Coordinación de Comités de Calidad

55 2000-3400 ext. 53504

[montserrat.mejia@salud.gob.mx](mailto:montserrat.mejia@salud.gob.mx)

