



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

SUPERVISION DE REACREDITACION EN LOS PROGRAMAS PRIORITARIOS

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 3

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2022

Periodo que se reporta

septiembre

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

0

Importe ejercido por el total de acompañantes

0.00

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Felipe Carrillo Puerto

Municipio de origen

Felipe Carrillo Puerto

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

GAVILANES

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISION DE REACREDITACION EN LOS PROGRAMAS PRIORITARIOS

Fecha de salida

09/20/2022 - 08:30

Fecha de regreso

09/21/2022 - 07:30

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

300.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

300.00

Importe total no erogado

300.00

Reportes

Actividades realizadas

SE REALIZA SUPERVISION DE EXPEDIENTES PARA VERIFICAR LA APLICACIÓN DE LA NOM-004-SSA3-2012, SE ORDENAN LOS EXPEDIENTES DE ACUERDO AL INDICE, SE REVISAN NOTAS, LINEAS DE VIDA, HOJAS DE ENFERMERÍA.

Resultados obtenidos

SE INFORMA LA MANERA CORRECTA DE TOMAR LOS SIGNOS VITALES ASI COMO ANEXARLO EN LA HOJA DE EVOLUCIÓN PARA QUE LOS MÉDICOS REALICEN SUS NOTAS, DE IGUAL MANERA COMO ANOTARLO EN LA HOJA DE ENFERMERIA.

Contribuciones

SE REVISAN LOS PLANES DE CUIDADO APLICADOS A LOS PACIENTES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, VACUNACION, CACU, EXPLORACIÓN DE CAMA.

Conclusiones

SE ORIENTA SOBRE LA APLICACIÓN DE LOS LIBROS NIC, NOC, NANDA, ASI COMO DE LOS PLANES DE CUIDADOS ESTANDARIZADOS Y LA MANERA DE COMO UTILIZARLOS, SUS PROCESOS QUE DEBERAN APLICARLOS DIA A DIA PARA OTORGAR UNA ATENCION DE CALIDAD Y CALIDEZ.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2022-09-23

Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información

Administracion

Importe total de la comisión

300.00

COMISIONADO
(Nombre y firma)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.