



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

Informe Anual 2024

Comités de Calidad en Salud



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Comités de Calidad



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

- Los Comités de Calidad son el **órgano asesor, colegiado, consultivo**, de alcance normativo y de carácter científico – técnico para el **análisis, reflexión y emisión de recomendaciones** para la unificación de criterios y mejora continua en materia de Calidad y Seguridad en la Atención de la Salud.
- Se constituyen como instancias clave para coordinar, articular los esfuerzos dirigidos a la mejora continua de los servicios de salud en los diferentes niveles de atención. Su actuación se orienta a fortalecer un modelo de atención primaria centrado en la persona, basado en el respeto a los derechos humanos, la ética y la bioética profesional, así como la transparencia y la rendición de cuentas.
- Los Comités de Calidad impulsan acciones que promueven un trato digno, respetuoso e incluyente, con perspectiva de género y libre de discriminación, reconociendo la diversidad, las condiciones de vulnerabilidad y las necesidades específicas de la población. De esta manera, contribuyen al logro del más alto nivel de salud, calidad de vida y bienestar, en concordancia con los lineamientos estatales y locales.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Comités de Calidad



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

- Constituyen el andamiaje estructural que hace posible la incorporación gradual de las políticas, estrategias y acciones en materia de calidad y seguridad del paciente, desde el ámbito en materia de calidad y seguridad del paciente, desde el ámbito federal y estatal hasta el nivel local. Este esquema se articula a través de instancias estrechamente relacionadas que garantizan la gestión integral de la calidad en el sistema de salud:
- **Comité Estatal de Calidad en Salud (CECAS)**
 - Constituye el máximo órgano estatal de materia de calidad en salud, y su implementación en todas las Entidades Federativas resulta clave para contar con un espacio interinstitucional de coordinación y consenso. A través de este comité se orientan y articulan los esfuerzos destinados a fortalecer la calidad de los servicios de salud, en congruencia con la Política Nacional. Asimismo, se establecen mecanismos que permiten dar seguimiento y evaluar el avance las líneas de acción en calidad, asegurando su efectividad y pertinencia en el ámbito estatal.
- **Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP)**
 - Los COCASEP o sus comités equivalentes, son órganos consultivos multiprofesionales y transdisciplinarios que asesoran a la alta dirección de los Establecimientos de Salud. Su función principal es analizar las problemáticas relacionadas con la calidad y seguridad de la atención, dar seguimiento a los indicadores, y dinamizar las estrategias orientadas a la mejora continua. Su ámbito de acción puede ser Jurisdiccional / Distrital / Regional y Local, lo que favorece la implementación de buenas prácticas sustentadas en la mejor evidencia científica disponible.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Comités de Calidad



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

- De igual manera, en los Establecimientos para la Atención Médica, existen otros comités que mantienen una relación directa con el COCASEP, cuyo propósito es analizar los resultados e indicadores en materia de calidad, dar seguimiento a las métricas establecidas y generar insumos que faciliten la toma de decisiones orientadas a la mejora continua de la calidad y la seguridad en la atención.
- Entre estos Comités se encuentran:
 - **Subcomité de Calidad del Expediente Clínico (SCEC):** colabora con el COCASEP en el análisis del **Modelo de Evaluación del Expediente Clínico Integrado y de Calidad (MECIC)**, con el objetivo de implementar acciones que fortalezcan el cumplimiento normativo y favorezcan la consolidación de un Expediente Clínico Integral y de Calidad.
 - **Comité para la Detección y Control de Infecciones Nosocomiales (CODECIN):** depende de las áreas de Epidemiología o de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria (UVEH) en cada establecimiento, y funge como órgano técnico consultor del COCASEP o su equivalente. Su labor se centra en la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las **Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)**, además de la evaluación del uso adecuado de antibióticos y la reducción de la resistencia antimicrobiana en las unidades.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Resultados de Operatividad Secretaría de Salud, 2024

* El porcentaje de instalación corresponde a los Comités instalados respecto de aquellos susceptibles de instalar, conforme a la normatividad

** El porcentaje de cumplimiento de Sesiones corresponde a la proporción alcanzada, calculada con base en el número de Sesiones realizadas e informadas por las áreas de calidad y con respecto del número de Sesiones a cumplir en la anualidad, conforme a la normatividad de cada Comité

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



2025
Año de
La Mujer Indígena

COMITÉS DE CALIDAD 2024							
RESULTADOS SECRETARÍA DE SALUD, 2024							
No.	Entidad Federativa	CECAS		COCASEP JURISDICCIONAL / DISTRITO SANITARIO		SCEC JURISDICCIONAL / DISTRITO SANITARIO	
		% Instalación 2024 *	% Cumplimiento de sesiones 2024 **	% Instalación 2024 *	% Cumplimiento de sesiones 2024 **	% Instalación 2024 *	% Cumplimiento de sesiones 2024 **
1	Aguascalientes	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	88.89
2	Baja California	100.00	33.33	75.00	88.89	75.00	100.00
3	Baja California Sur	100.00	100.00	100.00	75.00	75.00	44.44
4	Campeche	100.00	100.00	100.00	66.67	33.33	0.00
5	Chiapas	100.00	100.00	100.00	61.11	60.00	38.89
6	Chihuahua	100.00	100.00	81.82	71.43	63.64	71.43
7	Ciudad de México	100.00	100.00	100.00	81.82	81.25	74.36
8	Coahuila	100.00	100.00	100.00	100.00	75.00	66.67
9	Colima	100.00	100.00	100.00	91.67	100.00	91.67
10	Durango	100.00	66.67	100.00	100.00	100.00	83.33
11	Guanajuato	100.00	100.00	100.00	100.00	87.50	90.48
12	Guerrero	100.00	100.00	100.00	90.48	28.57	100.00
13	Hidalgo	100.00	100.00	91.67	80.56	75.00	88.89
14	Jalisco	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	94.87
15	México	100.00	100.00	100.00	92.98	100.00	63.64
16	Michoacán	100.00	100.00	100.00	75.00	57.89	87.50
17	Morelos	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
18	Nayarit	100.00	100.00	100.00	88.89	100.00	66.67
19	Nuevo León	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20	Oaxaca	100.00	100.00	100.00	61.11	0.00	0.00
21	Puebla	100.00	100.00	90.00	100.00	50.00	100.00
22	Querétaro	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
23	Quintana Roo	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
24	San Luis Potosí	100.00	100.00	100.00	100.00	57.14	25.00
25	Sinaloa	100.00	100.00	100.00	100.00	50.00	66.67
26	Sonora	100.00	100.00	100.00	38.89	0.00	0.00
27	Tabasco	100.00	100.00	100.00	21.57	94.12	27.08
28	Tamaulipas	100.00	100.00	100.00	91.67	83.33	90.00
29	Tlaxcala	100.00	100.00	100.00	88.89	100.00	100.00
30	Veracruz	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	91.67
31	Yucatán	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	66.67
32	Zacatecas	100.00	100.00	57.14	33.33	28.57	50.00
MEDIA ANUAL		100.00	93.75	93.61	81.25	71.10	67.78

COCASEP / CICASEP LOCAL

Resultados de Operatividad, 2024



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

% DE INSTALACION DE COCASEP / CICASEP LOCAL - 2024

No.	Entidad Federativa	INSTITUCIONES DE SALUD															
		CCINSHAE HFR	CCINSHAE INS	CONASAMA	CRUZ ROJA	DIF	IMSS	ISSSTE	PEMEX	Programa IMSS - Bienestar	SEDENA	SEMAR	Servicios de Salud IMSS - Bienestar	Servicios Médicos Estatales	Servicios Médicos Municipales	Servicios Médicos Universitarios	SSA
1	Aguascalientes						100.0	9.1									100.0
2	Baja California				0.0	0.0	0.0	0.0		0.0	0.0	100.0	82.4	76.9			
3	Baja California Sur					0.0	91.3	57.1		50.0	75.0	75.0				0.0	
4	Campeche				0.0	0.0	100.0	0.0	100.0	0.0	33.3	92.6					
5	Chiapas				0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	33.6	0.0	0.0			75.0
6	Chihuahua				0.0	0.0	0.0	15.0	100.0	100.0	50.0		0.0				72.3
7	Ciudad de México	100.0	100.0	100.0	100.0	0.0	85.0	0.0	100.0		0.0	33.3	82.3				60.0
8	Coahuila				0.0	0.0	98.2	32.0		66.7	100.0			100.0			75.0
9	Colima				0.0		100.0	40.0			100.0	100.0					
10	Durango				0.0		0.0	5.4		100.0	0.0					0.0	68.8
11	Guanajuato				0.0	0.0	0.0	0.0	100.0		0.0			0.0		0.0	100.0
12	Guerrero						100.0	0.0		100.0	0.0	100.0	83.7		0.0		0.0
13	Hidalgo				33.3	50.0	0.0	11.1	100.0	0.0		100.0	0.0				
14	Jalisco				0.0	0.0	0.0	0.0	100.0		0.0	100.0	0.0		33.3	0.0	93.8
15	México				22.7	44.0	58.7	39.5	100.0	100.0	0.0	100.0	64.3			0.0	
16	Michoacán				0.0		0.0	0.0		0.0	0.0	96.8			0.0		0.0
17	Morelos					0.0	25.0	6.9			100.0	100.0					
18	Nayarit				0.0	0.0	21.4	0.0		100.0		100.0	53.8			0.0	50.0
19	Nuevo León					0.0	0.0	0.0	100.0		0.0			0.0	0.0	0.0	0.0
20	Oaxaca					0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	20.3					0.0
21	Puebla				0.0	0.0	0.0	16.7	100.0	0.0	0.0	49.5	0.0			100.0	
22	Querétaro				50.0	0.0	96.2	7.7			0.0						100.0
23	Quintana Roo				33.3	0.0	0.0	10.0			0.0	66.7	76.9				
24	San Luis Potosí				0.0	50.0	0.0	20.7	100.0	100.0	0.0	90.6				0.0	66.7
25	Sinaloa				0.0		0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	95.8	100.0		0.0		
26	Sonora					0.0	19.0	0.0			0.0	92.7	80.0				
27	Tabasco				0.0	0.0	100.0	4.5	100.0		100.0	100.0	100.0	25.0		0.0	
28	Tamaulipas				0.0	0.0	12.5	14.7	100.0	0.0	0.0	66.7	96.2				100.0
29	Tlaxcala						29.4	33.3				61.9					
30	Veracruz				0.0	0.0	43.4	97.5	100.0	0.0	0.0	79.7				33.3	0.0
31	Yucatán				0.0	0.0	64.7	11.8		0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	0.0	0.0	100.0
32	Zacatecas					0.0	100.0	6.7		100.0	0.0	77.3					
MEDIA NACIONAL		100.0	100.0	100.0	10.4	5.8	38.9	13.7	100.0	40.4	17.3	59.7	80.8	39.0	3.7	18.9	60.4

Instituciones con el 100 % de cumplimiento de acuerdo a la normativa vigente

Fuente: DGCES, corte al tercer cuatrimestre de 2024

SCEC LOCAL

Resultados de Operatividad, 2024



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

% DE INSTALACION DE SCEC LOCAL - 2024

No.	Entidad Federativa	INSTITUCIONES DE SALUD															
		CCINSHAE HFR	CCINSHAE INS	CONASAMA	CRUZ ROJA	DIF	IMSS	ISSSTE	PEMEX	Programa IMSS - Bienestar	SEDENA	SEMAR	Servicios de Salud IMSS - Bienestar	Servicios Médicos Estatales	Servicios Médicos Municipales	Servicios Médicos Universitarios	SSA
1	Aguascalientes						100.0	100.0									100.0
2	Baja California				0.0	0.0	0.0	0.0		0.0	0.0	100.0	77.8	66.7			
3	Baja California Sur					0.0	91.3	71.4		50.0	50.0	76.9				0.0	
4	Campeche				0.0	0.0	100.0	0.0	100.0		0.0	0.0					
5	Chiapas				0.0	0.0	0.0	0.0	100.0		0.0	0.0	2.9	0.0	0.0		75.0
6	Chihuahua				0.0	0.0	0.0	7.5	100.0	100.0	50.0		0.0	0.0	0.0		53.2
7	Ciudad de México	100.0	100.0	100.0	100.0	0.0	76.3	0.0	100.0		0.0	33.3	84.1				60.0
8	Coahuila				0.0	0.0	96.4	32.0		66.7	100.0			80.0		75.0	95.7
9	Colima				0.0		100.0	20.0			100.0		75.0				
10	Durango				0.0		0.0	10.8		0.0					0.0		65.6
11	Guanajuato				0.0	0.0	0.0	0.0	100.0				0.0	0.0	0.0	0.0	96.8
12	Guerrero						0.0	0.0		100.0	0.0	100.0	24.7		0.0		50.0
13	Hidalgo				33.3	50.0	0.0	11.1	100.0	0.0			87.1	0.0			100.0
14	Jalisco				0.0	0.0	0.0	0.0	100.0		0.0	100.0		0.0	33.3	0.0	92.9
15	México				0.0	80.0	20.2	39.5	100.0	0.0	0.0		75.4	59.1		0.0	
16	Michoacán				0.0		0.0	0.0		0.0	0.0	100.0			0.0		0.0
17	Morelos					0.0	50.0	3.4			100.0		64.7				
18	Nayarit				0.0	0.0	21.4	0.0		100.0		100.0	46.2	0.0	0.0		50.0
19	Nuevo León					0.0	0.0	0.0	100.0		0.0			0.0	0.0	0.0	0.0
20	Oaxaca					0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	31.4				0.0
21	Puebla				0.0	0.0	0.0	16.7	100.0	0.0	0.0		41.5	0.0		100.0	
22	Querétaro				0.0	100.0	96.2	15.4			0.0						91.7
23	Quintana Roo				0.0	33.3	0.0	20.0			0.0	66.7	76.9				
24	San Luis Potosí				0.0	50.0	0.0	17.2	100.0	100.0	0.0		36.7			0.0	33.3
25	Sinaloa				0.0		0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	68.1	0.0	0.0		
26	Sonora					0.0	17.7	0.0			0.0	0.0	89.1	0.0			100.0
27	Tabasco				0.0	0.0	100.0	4.5	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0		0.0	
28	Tamaulipas				0.0	0.0	100.0	14.7	100.0	0.0	0.0	33.3	65.4				100.0
29	Tlaxcala						82.4	66.7					57.1				
30	Veracruz				0.0	0.0	52.5	100.0	100.0	0.0	0.0	75.0	87.1			33.3	16.7
31	Yucatán				0.0	0.0	32.4	100.0		100.0	0.0	100.0	100.0	100.0	0.0	0.0	57.1
32	Zacatecas					0.0	100.0	0.0		100.0	0.0		77.3				
MEDIA NACIONAL		100.0	100.0	100.0	5.8	12.5	38.6	20.3	100.0	37.0	15.4	53.2	64.4	27.1	3.3	18.9	61.9

Instituciones con el 100 % de cumplimiento de acuerdo a la normativa vigente

Fuente: DGCES, corte al tercer cuatrimestre de 2024

CODECIN / CODECIAAS

Resultados de Operatividad, 2024



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

CODECIN / CODECIAAS LOCAL - 2024

No.	Entidad Federativa	% INSTALACIÓN EN INSTITUCIONES DE SALUD															
		CCINSHAE HFR	CCINSHAE INS	CONASAMA	CRUZ ROJA	DIF	IMSS	ISSSTE	PEMEX	Programa IMSS - Bienestar	SEDENA	SEMAR	Servicios de Salud IMSS - Bienestar	Servicios Médicos Estatales	Servicios Médicos Municipales	Servicios Médicos Universitarios	SSA
1	Aguascalientes						100.0	100.0									100.0
2	Baja California				0.0		0.0	0.0		0.0	100.0	88.9	60.0				
3	Baja California Sur						100.0	80.0		100.0	100.0	100.0					
4	Campeche						100.0	0.0	100.0		50.0	83.3					
5	Chiapas				0.0		0.0	0.0		0.0	0.0	47.6	0.0				0.0
6	Chihuahua						0.0	60.0		100.0	50.0						95.2
7	Ciudad de México	66.7	90.0	66.7	100.0		71.4	0.0	100.0		0.0	97.1					0.0
8	Coahuila				0.0	0.0	93.3	57.1		66.7	100.0		80.0			100.0	85.7
9	Colima						100.0	100.0			100.0	100.0					
10	Durango				0.0		0.0	100.0		100.0	0.0				0.0		38.5
11	Guanajuato						0.0	0.0	100.0			0.0					100.0
12	Guerrero						100.0	0.0		100.0	0.0	47.6		0.0			0.0
13	Hidalgo				0.0	100.0	0.0	100.0	100.0		0.0	100.0					
14	Jalisco				0.0		0.0	0.0			100.0				33.3		75.6
15	México					0.0	100.0	100.0		0.0	0.0	97.3	28.6				
16	Michoacán				0.0		0.0	0.0		0.0	0.0	100.0					
17	Morelos						100.0	100.0			100.0	100.0					
18	Nayarit				0.0		100.0	0.0		100.0		78.6	0.0				
19	Nuevo León						0.0	0.0	100.0		0.0		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
20	Oaxaca						20.0	20.0	100.0		0.0	71.1					
21	Puebla				0.0		0.0	75.0	100.0		0.0	53.7	100.0			100.0	
22	Querétaro				0.0		100.0	100.0			0.0						100.0
23	Quintana Roo						0.0	50.0			0.0	50.0	100.0				
24	San Luis Potosí						0.0	80.0	100.0	100.0		92.9					100.0
25	Sinaloa				0.0		100.0	100.0		100.0	0.0	91.7	100.0	100.0			
26	Sonora						87.5	0.0			0.0	89.5	0.0				
27	Tabasco						100.0	100.0	100.0		100.0	100.0	100.0				
28	Tamaulipas				0.0		100.0	62.5	100.0		0.0	89.5					100.0
29	Tlaxcala						71.4	100.0				75.0					
30	Veracruz				0.0		5.3	100.0	100.0		0.0	92.9					0.0
31	Yucatán				0.0		100.0	100.0		100.0	0.0	100.0	100.0	100.0			100.0
32	Zacatecas						100.0	100.0		100.0	0.0	94.1					
MEDIA NACIONAL		66.7	90.0	66.7	6.7	33.3	54.7	55.8	100.0	45.6	17.3	64.8	83.6	51.7	26.7	66.7	59.7

Instituciones con el 100 % de cumplimiento de acuerdo a la normativa vigente

Fuente: DGCES, corte al tercer cuatrimestre de 2024

Comités de Calidad

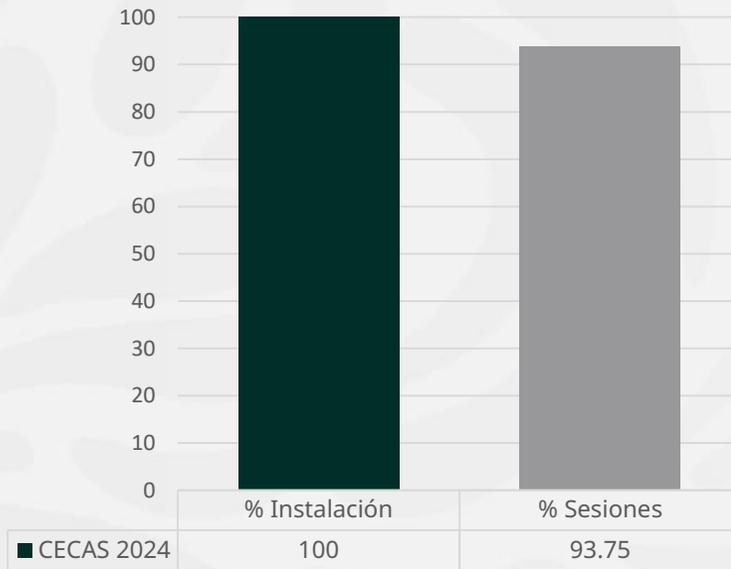
Resultados de Operatividad, 2024



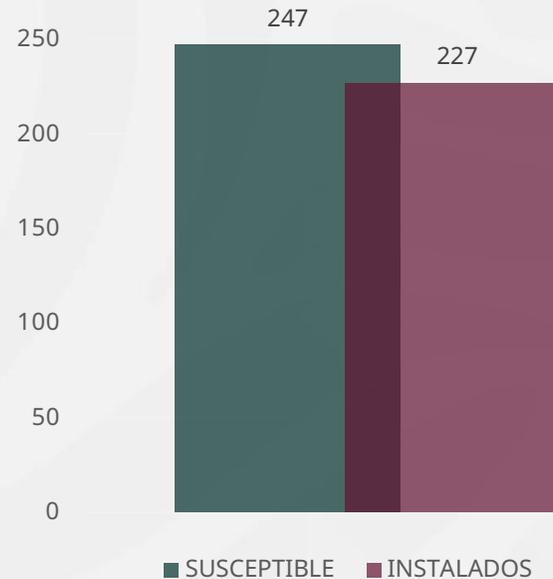
Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

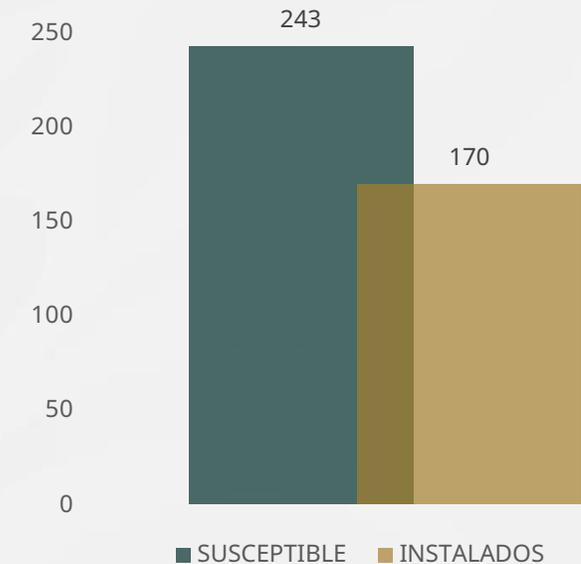
CECAS 2024



COCASEP Jurisdiccional / Distrito Sanitario



SCEC Jurisdiccional / Distrito Sanitario



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Comités de Calidad

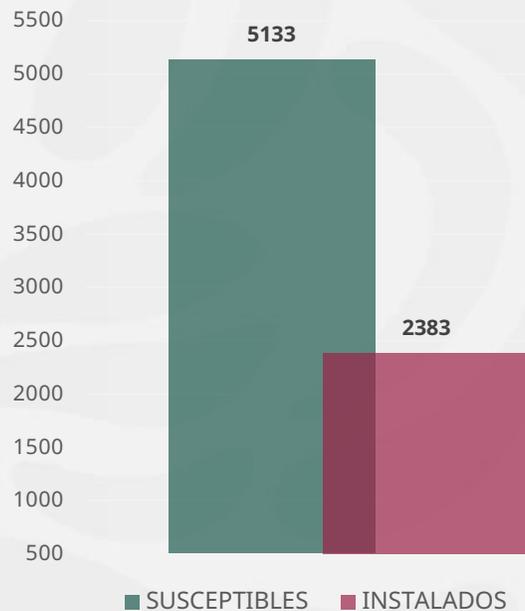
Resultados de Operatividad, 2024



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

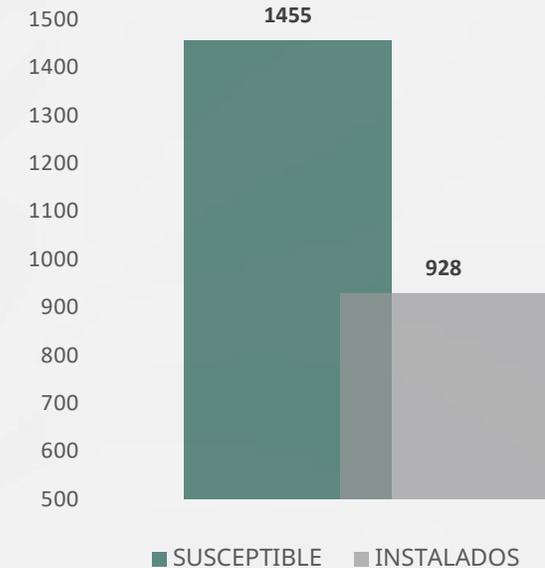
COCASEP / CICASEP Local



SCEC Local



CODECIN / CODECIAAS



2025
Año de
La Mujer
Indígena

CECAS

Resultados de Operatividad, 2024



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

- Al cierre del 2024, se contó con la instalación de los 32 **Comités Estatales de Calidad en Salud**. La media nacional de instalación en este periodo fue del **100%**.
- Durante el periodo revisado, el Estado de **Nuevo León no cumplió con el reporte de operatividad del CECAS** de acuerdo a la normativa vigente.
- 29 Entidades Federativas (**90.62%**) sesionaron al menos 3 veces al año, las cuales correspondieron a los Estados de:

Aguascalientes, Baja California Sur, Campeche, Chiapas, Chihuahua, Ciudad de México, Coahuila, Colima, Guanajuato, Guerrero, Hidalgo, Jalisco, México, Michoacán, Morelos, Nayarit, Oaxaca, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Veracruz, Yucatán y Zacatecas

Se extiende una felicitación a estos Estados por el cumplimiento en el número de sesiones y registro de la documentación conforme a la normatividad aplicable

- Sólo 2 Entidades Federativas (**6.25%**) sesionaron ≤ 2 veces al año, mismas que correspondieron a los Estados de: **Baja California y Durango**.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

COCASEP Jurisdiccional / Distritos de Salud

Resultados de Operatividad, 2024



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

- Al cierre del 2024, la media nacional de instalación de los COCASEP Jurisdiccionales / Distritos de Salud de la Secretaría de Salud fue del **93.61% (227 COCASEP Jurisdiccionales)**.
- Para el 2024, hubo un **incremento del 85%** de COCASEP Jurisdiccionales / Distritos de Salud que sesionaron al menos 3 veces en el año. Las 26 Entidades Federativas (**81.25%**) que cumplieron con la normativa vigente, correspondieron a:

Aguascalientes, Baja California Sur, Campeche, Chiapas, Ciudad de México, Coahuila, Colima, Durango, Guanajuato, Guerrero, Jalisco, México, Michoacán, Morelos, Nayarit, Oaxaca, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Veracruz y Yucatán

Se extiende una felicitación a estos Estados por el cumplimiento en el número de sesiones y registro de la documentación conforme a la normatividad aplicable

- 5 Entidades Federativas (**15.63%**) sesionaron ≤ 2 veces en el año, mismas que correspondieron a los Estados de: **Baja California, Chihuahua, Hidalgo, Puebla y Zacatecas**.
- Durante el periodo revisado, el Estado de **Nuevo León no reportó la operatividad del COCASEP Jurisdiccional** en dicha Entidad.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

SCEC Jurisdiccional / Distritos de Salud

Resultados de Operatividad, 2024



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

- Al cierre del 2024, la media nacional de instalación de los SCEC Jurisdiccionales / Distritos de Salud de la Secretaría de Salud fue del **71.10% (170 SCEC Jurisdiccionales)**.
- 12 Entidades Federativas (**37.50%**) cumplieron con las sesiones correspondientes de acuerdo a la normativa vigente, las cuales correspondieron a los Estados de:

Aguascalientes, Colima, Durango, Jalisco, México, Morelos, Nayarit, Querétaro, Quintana Roo, Tlaxcala, Veracruz y Yucatán

Se extiende una felicitación a estos Estados por el cumplimiento en el número de sesiones y registro de la documentación conforme a la normatividad aplicable

- 19 Entidades Federativas (**59.38%**) sesionaron ≤ 2 veces en el año, mismas que correspondieron a los Estados de: **Baja California, Baja California Sur, Campeche, Chiapas, Chihuahua, Ciudad de México, Coahuila, Guanajuato, Guerrero, Hidalgo, Michoacán, Oaxaca, Puebla, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas y Zacatecas.**
- Durante el periodo revisado, el Estado de **Nuevo León no reportó la operatividad del SCEC** en dicha Entidad.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**



COCASEP / CICASEP Local

Resultados de Operatividad, 2024

- Durante el periodo evaluado, 31 Entidades Federativas a través de las Secretarías de Salud (**96.87%**) reportaron la operatividad del COCASEP / CICASEP en Establecimientos para la Atención Médica a nivel Institucional.
- El Estado de **Nuevo León no reportó la operatividad del COCASEP/ CICASEP Local** en dicha Entidad.
- Al cierre del 2024, la media nacional de instalación del COCASEP Local **en todas las Instituciones de Salud** fue del **34.28% (2383 COCASEP / CICASEP Locales)**.
- Sólo 4 Instituciones de Salud (**25%**) cumplieron con la normativa vigente al reportar el **100% de instalación del COCASEP Local a nivel nacional**, lo anterior corresponde a:
 - CCINSHAE – HFR (Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad – Hospitales Federales de Referencia)
 - CCINSHAE – INS (Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad – Institutos Nacionales de Salud)
 - CONASAMA – (Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones)
 - PEMEX – (Petróleos Mexicanos)

Se extiende una felicitación a estas Instituciones de Salud por el cumplimiento en el número de sesiones y registro de la documentación conforme a la normatividad aplicable

Los datos y la información que se presenta en el contexto de los COCASEP/CICASEP, son el resultado del trabajo colaborativo entre la Secretaría de Salud y los Servicios de Salud IMSS-BIENESTAR. Esta colaboración busca establecer un enfoque común para fortalecer la calidad y la seguridad en la atención médica y garantizar un acceso más oportuno e integral en los servicios de salud.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**



SCEC Local

Resultados de Operatividad, 2024

- Durante el periodo evaluado, 31 Entidades Federativas a través de sus Secretarías de Salud (**96.87%**) reportaron la operatividad del SCEC Local en Establecimientos para la Atención Médica a nivel Institucional.
- El Estado de **Nuevo León no reportó la operatividad del COCASEP/ CICASEP Local** en dicha Entidad.
- Al cierre del 2024, la media nacional de instalación del SCEC Local **en todas las Instituciones de Salud** fue del **33.2% (2016 COCASEP / CICASEP Locales)**.
- Sólo 4 Instituciones de Salud (**25%**) cumplieron con la normativa vigente al reportar el **100% de instalación del SCEC Local a nivel nacional**, lo anterior corresponde a:
 - CCINSHAE – HFR (Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad – Hospitales Federales de Referencia)
 - CCINSHAE – INS (Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad – Institutos Nacionales de Salud)
 - CONASAMA – (Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones)
 - PEMEX – (Petróleos Mexicanos)

Se extiende una felicitación a estas Instituciones de Salud por el cumplimiento en el número de sesiones y registro de la documentación conforme a la normatividad aplicable



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

CODECIN / CODECIAAS Local

Resultados de Operatividad, 2024



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

- Durante el periodo evaluado, 31 Entidades Federativas a través de sus Secretarías de Salud (**96.87%**) reportaron la operatividad del CODECIN / CODECIAAS en Establecimientos para la Atención Médica a nivel Institucional.
- El Estado de **Nuevo León no reportó la operatividad del COCASEP/ CICASEP Local** en dicha Entidad.
- Al cierre del 2024, la media nacional de instalación del CODECIN / CODECIAAS Local **en todas las Instituciones de Salud** fue del **49.4% (928 CODECIN / CODECIAAS Locales)**.
- Sólo 1 Institución de Salud (**3.12%**) cumplió con la normativa vigente al reportar el **100% de instalación del CODECIN / CODECIAAS a nivel nacional**, lo anterior corresponde a: **PEMEX – (Petróleos Mexicanos)**

Se extiende una felicitación a esta Institución por el cumplimiento en el número de sesiones y registro de la documentación conforme a la normatividad aplicable



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Recomendaciones Generales

Comités de Calidad



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

- Se recomienda que todos los CECAS **aseguren el resguardo de toda la información generada en las sesiones**, conservando de manera organizada toda la documentación relacionada y registrando adecuadamente los acuerdos y acciones derivadas. Lo anterior permitirá dar seguimiento oportuno, respaldar el trabajo de todos los participantes y garantizar la trazabilidad, transparencia y efectividad de las acciones orientadas a la mejora de la calidad en los servicios de salud.
- **Es fundamental que todas las instituciones de salud participen de manera activa y comprometida en los CECAS**, reconociendo que su integración constituye un espacio estratégico para proponer, coordinar y ejecutar acciones orientadas a la mejora de la calidad y seguridad en la atención médica.
- La participación en este comité **brinda la oportunidad de proponer iniciativas, compartir experiencias y asumir de manera conjunta la responsabilidad de mejorar los procesos y resultados de los servicios de salud**, fortaleciendo la eficacia de los procesos y garantizando resultados tangibles que impactan directamente en la atención médica en cada Entidad Federativa.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Recomendaciones Generales

Comités de Calidad



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

- Es prioritario que, **mediante los CECAS, se fortalezcan y coordinen las estrategias necesarias para asegurar que los COCASEP/ CICASEP se establezcan en todos los Establecimientos para la Atención Médica.** Asimismo, resulta esencial sensibilizar a los directores, al personal de salud y a los demás actores involucrados sobre la importancia de su operación, con el fin de consolidar una cultura de mejora continua, garantizar la seguridad de los pacientes y optimizar la eficiencia de los procesos de atención.
- En cumplimiento con la normativa vigente, se recomienda que los COCASEP celebren sesiones ordinarias, como mínimo tres veces al año y asegurar la adecuada conservación de toda la documentación generada (Actas de instalación, Minutas, Seguimiento de Acuerdos, PMCC, Memoria Anual, etc.)
- Se sugiere elaborar y actualizar periódicamente en Plan de Mejora Continua de COCASEP, que permita monitorear los avances, evaluar los resultados de las acciones implementadas y fortalecer de manera constante la calidad y seguridad de la atención en los Establecimientos de Salud.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Recomendaciones Generales

Comités de Calidad



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

- Se recomienda fortalecer la operatividad del Subcomité de Calidad del Expediente Clínico (SCEC) en los establecimientos de primer nivel de atención y consolidar su funcionamiento en los de segundo y tercer nivel, con el propósito de **garantizar la calidad e integralidad del Expediente Clínico**.
- Asimismo, se sugiere **promover la coordinación entre el SCEC y los COCASEP**, a fin de establecer acciones conjuntas y planes de mejora que contribuyan a la seguridad del paciente, la continuidad de la atención y la eficiencia en los procesos asistenciales.
- Contar con expedientes clínicos completos, organizados y actualizados, conforme a lo establecidos en la **NOM-004-SSA3-2012**, es esencial para asegurar la correcta atención médica, facilitar la toma de decisiones clínicas, garantizar la trazabilidad de los procedimientos y respaldar la gestión administrativa y legal de los servicios de salud. Además permite identificar áreas de oportunidad para la mejora continua y fortalece la transparencia y confiabilidad de la información clínica, consolidando así una atención médica segura, eficiente y de calidad en todos los niveles.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Recomendaciones Generales

Comités de Calidad



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

Situación actual paquetes preventivos de IAAS:

- Durante el año 2024, el cumplimiento nacional de la implementación de los paquetes preventivos de IAAS alcanzó únicamente el 38.3%, mientras que en el primer cuatrimestre de 2025 se observó un incremento marginal al 41.4%. Estos resultados reflejan la brecha significativa respecto a los estándares de seguridad del paciente, lo que implica un riesgo elevado en la calidad de la atención, prolongación de estancias hospitalarias y aumento de costos asociados. El bajo desempeño se atribuye principalmente a:
 - Insuficiente adherencia del personal de los EAM a los protocolos establecidos.
 - Falta de monitoreo constante y retroalimentación en tiempo real.
 - Débil cultura institucional en torno a la seguridad del paciente.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Recomendaciones Generales

Comités de Calidad



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

Plan de acción nacional propuesto para paquetes de IAAS:

- Fortalecimiento de competencias del personal con un programa nacional actualizado y estandarizado en medidas preventivas de IAAS, incluyendo evaluaciones integrales de manera cuatrimestral.
- Monitoreo sistemático con retroalimentación inmediata a partir de tableros de control con indicadores de cumplimiento.
- Fomento de la cultura de seguridad implementando campañas nacionales de sensibilización sobre la importancia de la prevención de IAAS.
- Reconocimiento y difusión de las mejores prácticas en los EAM con alto cumplimiento, incentivando la mejora continua.

Conclusión:

- El incremento de apenas tres puntos porcentuales en el cumplimiento de los paquetes preventivos de IAAS evidencia que las acciones implementados hasta ahora han sido insuficientes. Con las medidas propuestas en el plan de acción, se espera incrementar sustancialmente el cumplimiento, reducir las IAAS y garantizar una atención segura y de calidad para los pacientes.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Recomendaciones Generales

Comités de Calidad



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

- Los Comités de Calidad y Hospitalarios constituyen un pilar estratégico para garantizar y fortalecer la evaluación integral de la calidad y la certificación de los Establecimientos para la Atención Médica, en estricto apego a los procesos y normativa vigente. Su funcionamiento efectivo resulta esencial para consolidar estándares de excelencia, promover la mejora continua y asegurar la seguridad de los pacientes en todos los niveles de atención.
- Se recomienda que las Entidades Federativas cuyos establecimientos no cuenten con alguno de los Comités, o que no hayan alcanzado el un nivel óptimo de operatividad conforme a la normatividad vigente, asuman el compromiso de garantizar la instalación completa de los mismos a la brevedad posible.
- Es necesario fortalecer la participación ciudadana en salud promoviendo la colaboración activa de las y los Avales Ciudadanos especialmente cuando en la agenda se analice información relacionada con los Acuerdos y Compromisos establecidos con la ciudadanía para la mejora continua de los servicios, o cuando se aborden temas vinculados a la satisfacción y trato adecuado y digno de los pacientes. Estas acciones consolidan la transparencia, la satisfacción de la ciudadanía y una atención médica de calidad en todos los niveles.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

Contacto

Dra. Laura Cortés Sanabria
Directora General de Calidad y Educación en Salud

Dr. Fausto Sarabia Díaz
Director de Mejora de Procesos

MAP. Claudia Serrano Tornel
Subdirectora de Vinculación Ciudadana
5520003400 ext. 53476
claudia.serrano@salud.gob.mx

M. en C. Mónica Sánchez Rodríguez
Subdirectora de Gestión de la Calidad y Seguridad de la Atención
5520003400 ext. 59153
monica.sanchezr@salud.gob.mx

Dr. en D. Alberto Vega Hernández
Jefe de Departamento de Calidad Percibida en la Atención Médica
5520003400 ext. 53572
alberto.vega@salud.gob.mx

Lic. Jonathan Javier León Sevilla
Responsable de la Coordinación del Subcomité de Calidad del Expediente Clínico
552000.400 ext. 53499
Jonathan.leon@salud.gob.mx

Mtra. Montserrat Mejía Valles
Responsable de la Coordinación de Comités de Calidad CECAS – COCASEP
5520003400 ext. 53504
montserrat.mejia@salud.gob.mx

Dra. Jenifer Pamela Martínez Villafranco
Responsable de la Coordinación del Subcomité de Calidad del Expediente Clínico
5520003400 ext. 53457
jenifer.martinez@salud.gob.mx

Mtra. Roselia Sernas Romero
Responsable de la Coordinación del CODECIN / CODECIAAS
5520003400 ext. 53565
roselia.sernas@salud.gob.mx



2025
Año de
La Mujer Indígena



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud