



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
 COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS GENERALES
DIVISIÓN DE VIÁTICOS, CORRESPONDENCIA Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
INFORME DE LA COMISIÓN

NÚMERO DE PLIEGO

636

Ciudad de México, a 19 de febrero de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: DR MARIO MADRAZO NAVARRO

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE POLÍTICAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE MEJORA A LA GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

LUGAR DE LA COMISIÓN: HERMOSILLO, SON.

DEL: 12/02/2019

AL: 15/02/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

VALUAR Y ASESORAR EN PROCESOS DE GESTIÓN DIRECTIVA AL PERSONAL DIRECTIVO DE LA DELEGACIÓN SONORA

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

1. EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA
2. EVALUACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO Y TORRE DE CONTROL
3. EVALUACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN DE LICENCIAS MÉDICA

3. CONCLUSIONES

EXISTEN ÁREAS DE OPORTUNIDAD PARA LA MEJORA EN ASPECTOS DE GESTIÓN DIRECTIVA Y GESTIÓN CLÍNICA.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

La congruencia clínico diagnóstico terapéutica al Ingreso del paciente es de 13% (Existe semiología de los datos clínicos en 10% de los expedientes evaluados, mientras que se encuentra evidencia de exploración física en forma integral en solo 10% de los documentos analizados, y el mismo porcentaje se observa en los diagnósticos apoyados en interrogatorio y examen físico y el 20% de los tratamientos son emitidos basados en el diagnóstico descrito).

- El diagnóstico se realizó con base en los criterios descritos en los protocolos médicos actualizados y/o GPC en 20%.
- El tratamiento que recibe el paciente considera tanto el diagnóstico y la recomendación de los protocolos médicos actualizados y/o GPC en 10%.

En el análisis de las causas de estancia prolongada se encontraron las siguientes:

1. Condición clínica del paciente: 43%
2. Demora en estudios de laboratorio y gabinete: 12.5%
3. Demora en interconsultas: 12.5%
4. Retraso en la toma de decisiones clínicas: 25%

Prescripción de oxígeno domiciliario


En el 60% de los expedientes evaluados no se sustenta criterio diagnóstico para la prescripción de oxígeno o CPAP domiciliario. Sin embargo en el 100% de estos casos se encuentra la autorización por algún elemento del cuerpo de gobierno

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Durante la asesoría a directivos de las unidades médicas se reforzó la oportunidad de mejorar la gestión administrativa mediante el uso de herramientas de diagnóstico, planeación, implementación, dirección y control de los procesos que la División de Mejora a la Gestión tiene para estos fines. Se recalcó la disposición para tener contacto por vías telefónica

o electrónica y así continuar con la asesoría que se considere necesaria además de promover la asesoría a través de la página intranet de la DMGSS.

"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos, y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario"



ALFREDO CABRERA RAYO

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

