



**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**

<b>NÚMERO DE PLIEGO</b>
-------------------------

<b>645</b>
------------

Ciudad de México, a 18 de febrero de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: DR. MARIO MADRAZO NAVARRO

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACION DE POLITICAS DE SALUD

<b>ADSCRIPCIÓN: DIVISION DE MEJORA A LA GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD</b>		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: HERMOSILLO, SON.</b>	<b>DEL: 12/02/2019</b>	<b>AL: 15/02/2019</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL</b>		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>		
<p>1.1. Identificar áreas de oportunidad en el control médico administrativo de servicios de Consulta Externa de Especialidades, Cirugía, Auxiliares de Diagnóstico de Laboratorio y Gabinete, y Servicios Médico Integrales y Subrogados realizando un calculando presupuestal del recurso financiero por mes de los recursos humanos, materiales, insumos y demás en el entorno al proyecto hospital tiempo completo piloteado en el HGZ N°2.</p> <p>1.2. Identificar el control administrativo en el consumo de medicamentos de alto costo y torre de control.</p>		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
<p>2.1. Se analizaron las necesidades de recurso humano, de dotaciones de medicamentos, materiales de curación, ropa para quirófano, equipo medico y servicio médicos integrales y subrogados de los procesos de cirugía, consulta externa (27 especialidades) y auxiliares de diagnostico participando de manera integral el Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo de la Jefatura de Prestaciones Médicas, Subdirector Administrativa, Jefes de Departamento de Personal, Finanzas, Servicios Generales, Conservación, y Abastecimientos del Hospital General de Zona N°2 obteniendo un cálculo presupuestal del recurso financiero por mes.</p> <p>2.2. Se analizo último comité de farmacia ejecutado por el Jefe de Abastecimientos para identificar el seguimiento al control Médico-Administrativo de los medicamentos de Alto costo y de torre de control (GERA-GEEEL); se identifico el catalogo de pacientes de torre de control y se selecciono de él una muestra de 6 expedientes por clave y paciente realizando una evaluación del manejo y control de manera integral en el sistema SAIF de estos insumos.</p>		
<b>3. CONCLUSIONES</b>		
<p>3.1. Se concluyo incremento de recursos (humanos, materiales, financieros) para echar andar consultorios, quirófanos y servicios de diagnóstico en días y horarios actualmente no utilizados e identificados en el proyecto HTC.</p> <p>3.2. Se identifico un comité de farmacia carente de compromisos e información sobre los medicamentos de Alto costo y Torre de control; de la muestra de los expedientes se identifica clave SAI, paciente, NSS, folio y fecha de solicitud y autorización, prescripción y vencimiento de suministro así como respuestas de los asesores honoríficos evaluadores del medicamento de catalogo II de torre de control y medicamento de alto costo y su congruencia de recepción y suministro en sistema SAIF de manera correcta sin embargo en tarjeta control, parte integral del expediente identifica folio de receta cantidad, fecha de recepción usuario y matricula de quien despacha el medicamento, firmada por el paciente de su recepción sin contar con firma del supervisor del proceso siendo este jefe de farmacia y/o jefe de abastecimiento.</p>		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>		
<p>4.1. Al termino del análisis se detectan necesidades para arrancar proyecto "hospital tiempo completo" se calcularon al 100% los recurso financieros por recurso humano, equipo medico, medicamentos, material de curación y servicios integrales.</p> <p>4.2. Se determina un buen control y manejo de medicamentos de torre de control y alto costo no observándose disfunción en el proceso.</p>		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>		
<p>5.1. Disminuir los tiempos de espera de los usuarios en consulta externa de especialidades, cirugía y estudios de apoyo diagnóstico con el proyecto "hospital tiempo completo".</p> <p>5.2. Mantener un consumo eficiente de medicamentos de alto costo, erradicando riesgos económicos para la Institución.</p>		

"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"



**ALEJANDRO VALDEZ MARQUEZ**  
Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

