



**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>2404</b>
-------------

Ciudad de México, a 22 de abril de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **DR. JUAN MANUEL LIRA ROMERO**Nombre de la Coordinación Normativa: **UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA**

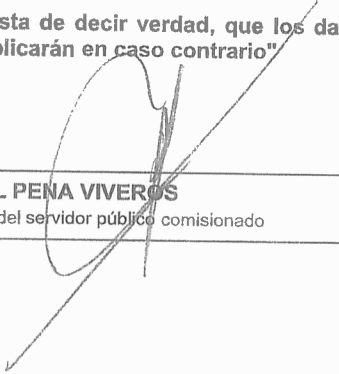
<b>ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL</b>		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: CULIACAN, SIN.</b>	<b>DEL: 16/04/2019</b>	<b>AL: 18/04/2019</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION DE UNIDADES</b>		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>		
VISITA DE SUPERVISIÓN Y ASESORÍA AL HGZ/UMF 32 EN GUASAVE, SINALOA POR BROTE EN LA UNIDAD DE HEMODIALISIS Y RIESGOS DIVERSOS. SE VISITA EL HGO 2 Y HGZ 49 UBICADOS EN LOS MOCHIS , SINALOA , PARA EVALUAR LA GESTIÓN DE RIESGOS Y GESTIÓN DE PROCESOS.		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
ANÁLISIS CAUSAL DE BROTE EN HEMODIALISIS CON DIRECTIVOS DE LA CAISN, INTEGRANTES DE LA JSPM Y CUERPO DE GOBIERNO DE LOS HGZ/UMF 32. SE REALIZA PRESENTACIÓN DE CIERRE DEFINIDAS CON LAS ACTIVIDADES POR ÁREA PARA DISMINUIR EL RIESGO DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN EL HGZ/UMF 32. VISITA A LOS DOS HOSPITALES UBICADOS EN LOS MOCHIS PARA EVALUAR LA GESTIÓN DE RIESGOS Y GESTIÓN DE PROCESOS.		
<b>3. CONCLUSIONES</b>		
LOS TRES HOSPITALES TIENE ALTO RIESGO EN SUS INSTALACIONES Y SUS PROCESOS, LO QUE AFECTARÍA LA IMAGEN INSTITUCIONAL. SE OBSERVA POCA PRESENCIA DE LA JSPM EN LOS TRES HOSPITALES.		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>		
SE OBTIENE DIAGNOSTICO DE LOS TRES HOSPITALES EVALUADOS. EL INFORME QUE SERÁ ENVIADO A LA JSPM PARA SU CUMPLIMIENTO Y SEGUIMIENTO. TARJETA INFORMATIVA PARA LA D.P.M.		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>		
REALIZACIÓN DE DIAGNOSTICO, INFORME Y ASESORÍA A LOS TRES HOSPITALES VISITADOS EN LA DELEGACIÓN SINALOA .		

1270-009-032

"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"

**RAUL PENA VIVEROS**

Nombre y Firma del servidor público comisionado



1270-009-032

