



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

8900

Ciudad de México, a 5 de noviembre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: DR. RAÚL PEÑA VIVEROS

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SEGUNDO NIVEL

ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE HOSPITALES DE SEGUNDO NIVEL		
LUGAR DE LA COMISIÓN: MONTERREY, N.L.	DEL: 30/10/2019	AL: 01/11/2019
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN		
Supervisión del proceso de Atención Médico Quirúrgica		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
Reunión de trabajo con el Cuerpo directivo delegacional para plantear los objetivos de la intervención, la metodología de trabajo, integración de los equipos de trabajo y la logística.		
3. CONCLUSIONES		
Los problemas identificados fueron: Inconsistencia en el paso de visita diaria. No se respeta la distribución de camas por servicio al asignar cama a los ingresos. La Programación colegiada no arroja como producto efectivo el programa quirúrgico.		
4. RESULTADOS OBTENIDOS		
En 40% de los casos, no se elaboró de forma completa y correcta el Consentimiento informado del procedimiento quirúrgico, la inconsistencia más frecuente es falta de firmas de testigos. 45% de desapego de la NOM 004 del Expediente Clínico. 45% de desapego a las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente, clave 2660-006-001.		
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA		
Lista de compromisos: Paso de visita diaria con revisión del 100% de los casos. Regularizar la asignación de camas por servicio respetando en lo posible la distribución oficial. Retomar la Programación colegiada generando el Programa quirúrgico semanal (incluidos los espacios para las urgencias según histórico.		
"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"		
 HECTOR TORRES MARTINEZ Nombre y Firma del servidor público comisionado		

1270-009-032