



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

10533

Ciudad de México, a 17 de diciembre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: DR. RAMÓN ALBERTO RASCÓN PACHECO

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

ADSCRIPCIÓN: COORDINACION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

LUGAR DE LA COMISIÓN: MEXICALI, B.C.N.

DEL: 11/12/2019

AL: 12/12/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL

### 1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

Conocer los sistemas de información que han sido desarrollados por la Delegación de Baja California y la aplicación y utilización que se ha dado a éstos para la atención de las necesidades operativas del área médica, con particular énfasis en la vinculación, explotación y análisis de las bases de datos bajo el enfoque de la inteligencia en salud.

### 2. ACTIVIDADES REALIZADAS

Durante la tarde del primer día, el jefe de prestaciones médicas realizó una descripción de una serie de análisis llevados a cabo a partir de la información disponible en la delegación, con el fin de conocer aspectos poco explotados previamente, para lo cual han realizado planteamientos que vinculan diversas bases de datos provenientes de las áreas no médicas de la institución, permitiendo encontrar evidencias interesantes respecto al comportamiento de la población derechohabiente usuaria de los servicios; como ejemplo de ello se mostró la utilización de servicios según niveles de ingreso de los usuarios; ejemplos similares se realizaron para las mujeres embarazadas según su atención del parto en forma institucional o fuera del IMSS. Por otra parte, el Jefe de Prestaciones Médicas y su equipo, presentaron el Sistema Integral de Administración Hospitalaria (SIAH) con los Módulos de Hospitalización y Urgencias y el de Consulta Externa / Módulo de Programación Quirúrgica. Sistema que identifica el número de camas por servicio, su estatus y calcula en automático su ocupación en segundos, minutos, hora y días. de manera automatizada se genera el Informe semanal de enfermedades transmisibles y no transmisibles; señala el diferimiento quirúrgico; en proceso su automatización con CEYE, Abasto y Servicios Integrales. Sistema de Diagnóstico de Incapacidades, permite identificar por unidad médica, que número de incapacidades y días de éstas por diagnóstico; así como su costo. Central de citas a especialidades, identifica por día y consultorio, los horarios disponibles para su asignación, con base a la disponibilidad de médicos.

### 3. CONCLUSIONES

La visita resultó interesante por varios aspectos: se constató que el equipo de la Jefatura de Prestaciones Médicas y todas sus coordinaciones están haciendo un uso intensivo de las bases de datos a fin de encontrar evidencias de hechos que generalmente no se habían analizado. Por otra parte, dicho equipo, coordinadamente con otras áreas como la de Informática, y prestaciones económicas han desarrollado sistemas de información útiles para la operación: a partir de dichos sistemas han detectado necesidades operativas, por lo que han organizado jornadas quirúrgicas a partir de los análisis realizados, han incidido en la modificación de la vocación de hospitales e incluso en los de nueva creación. Se ha propuesto la optimización de espacios, con base al diagnóstico de su población; Incluso han creado algoritmos de apoyo a la toma de decisiones en cuanto a prioridades de atención quirúrgica tanto en instalaciones propias como mediante subrogación de servicios.

### 4. RESULTADOS OBTENIDOS

Se han resuelto o mitigado problemas operativos con el uso de la información, siendo importantes las aportaciones. Existe una gran cultura en el uso de los datos para la toma de decisiones y eso ha generado una buena utilización de las cifras y con ello procesos de mejora de la calidad de los datos. Se han establecido jornadas quirúrgicas a partir de los análisis realizados, modificación de la vocación de hospitales, e incluso en los de nueva creación; se ha propuesto la optimización de espacios, con base al diagnóstico de su población.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

En el ámbito Delegacional, se ha resuelto en parte la sub utilización de la información existente en muchas de las áreas médicas, lo que ha generado una nueva forma de abordaje de los problemas. Lo anterior aunado a una capacidad importante en el desarrollo informático, la gestión de recursos y transformación de áreas con base a necesidades de atención. En el ámbito nacional, se puede fortalecer la operación de los sistemas de información al tomar en cuenta experiencias exitosas.

**"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"**



**SONIA BEATRIZ FERNANDEZ CANTON**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032