



**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>7109</b>
-------------

Ciudad de México, a 19 de octubre de 2020

Nombre del Coordinador Normativo: **DR. RAÚL PEÑA VIVEROS**Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL****ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE HOSPITALES****LUGAR DE LA COMISIÓN: CIUDAD JUAREZ, CHIH.****DEL: 14/10/2020****AL: 16/10/2020****OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

1. Asesoría en la reconversión hospitalaria en la OOAD Chihuahua zona Ciudad Juárez para hacer frente al incremento en el semáforo epidemiológico nacional dado el incremento en casos COVID-19 y en hospitalizaciones por esta causa.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

1. Presentación en el H.G.R 66 con los directivos de la OOAD.  
 2. Recorrido en áreas no COVID de hospitalización en medicina interna, ginecología, pediatría y cirugía H.G.R No. 66, H.G.Z No.35 y No.6.  
 presentación de cierre en el H.G.R 66 con los hallazgos de la visita de asesoría y firma de compromisos.

**3. CONCLUSIONES**

1. Realizar pase de visita médico-administrativo resolutorio diariamente.  
 2. Suspender la estancia de familiares no esenciales para no incrementar el aforo.  
 3. Fortalecer el uso eficiente de medicamentos, antibióticos en apego las G.P.C y N.O.M 004.  
 4. Establecer rutas seguras y estrategia para el otorgamiento de informes a familiares y pacientes.  
 Formar equipos de atención NO-COVID, para favorecer el tratamiento médico multidisciplinario evitando trámites innecesarios a fin de eficientar el manejo y disminuir la estancia.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

1. Estancias hospitalarias no justificadas  
 2. Todos los pacientes en áreas no-COVID tienen pro lo menos un familiar.  
 3. Servicios de consulta externa, cirugía y otros abiertos en H.G.Z No.35 y parcialmente en H.G.Z No.6.  
 4. Falta de apego a G.P.C en el manejo médico de los pacientes hospitalizados lo que genera sobreestancia.  
 5. Falta de gestión a nivel de la zona médica para facilitar el otorgamiento de interconsultas entre los hospitales.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

1. Se realizó cierre con directivos de la OOAD (Titular de la OOAD, J.S.P.M, Secretario sindical de la sección)  
 2. Se realizó presentación con las áreas de oportunidad realizadas.  
 3. Se entregará tarjeta informativa al titular de la U.A.M.  
 4. Se iniciaron gestiones para el traslado de recursos a la OOAD (camas, ventiladores, autorización para contratación de personal).  
 5. Se dará seguimiento semanal puntual.

"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"



**ALVA ALEJANDRA SANTOS CARRILLO**  
Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032