



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
2277

Ciudad de México, a 9 de abril de 2021

Nombre del Coordinador Normativo: DR RAUL PEÑA VIVEROS

Nombre de la Coordinación Normativa: CORDINACION DE ATENCION INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL

ADSCRIPCIÓN: CORDINACION DE ATENCION INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL		
LUGAR DE LA COMISIÓN: TIERRA BLANCA, VER.	DEL: 05/04/2021	AL: 06/04/2021
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN		
<p>Participar en Supervisión y Asesoría al personal directivo del OOAD Veracruz Sur e integrantes de la CPAS Codinador auxiliar de hospitales, Coordinadora de enfermería de Atención Médica y equipo de supervisión en el proceso de Hemodiálisis, Urgencias y Cirugía.</p>		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
<p>Primer día: Siendo las 15:00 horas en la representación OOAD Veracruz en el Hospital General de Zona N° 33 Tierra Blanca, con integrantes de la CPAS Coordinador Auxiliar de II Nivel, Coordinadora de Enfermería de Atención Médica y Equipo de Supervisión . En el Servicio de Hemodiálisis Recursos humanos: Al momento de la supervisión asesoría, el servicio realiza 5 turnos de conexión de pacientes distribuidos en turnos matutino y vespertino, para su atención . En el área de enfermería se cuenta con 2 enfermeras generales en turno matutino y 2 en el vespertino, de las cuales su requerimiento es de 3 enfermeras por turno, solventando la necesidad con tiempo extra y reasignación de personal, por lo que se requiere un análisis de la plantilla, cuadro de distribución y productividad de los servicios.</p> <p>Proceso de hemodiálisis. Al momento de la visita al área de hemodiálisis, cuenta con carro de reanimación equipado y funcional, las unidades no cuentan con tomas de oxígeno y aire para aspiración, sin aditamentos (fuxómetros para oxígeno y aire) solo dos tanques de oxígeno portátiles, el formato de registros clínicos de enfermería, los registros no hay congruencia de signos y síntomas, intervenciones, respuesta y evolución, así como las observaciones y/o plan de alta, el riesgo de caídas es valorado de manera subjetiva y sin intervención. El tiempo de interconexión de turno a turno es de 30 minutos, generando riesgo de IAAS. Siendo las 19:00 horas se concluye la visita del día.</p> <p>Segundo día: Siendo las 09.00 horas se realiza recorridos de asesoría y supervisión en el servicio de urgencias, el carro de reanimación con insumos incompleto, ventilador volumétrico sin equipar y programar, la Central de Esterilización y quirófano. Se concluye a las 15:00 horas, en reunión con directivos delegacionales y del hospital informándose las áreas de oportunidad, entregandoles los resultados firmando cada integrantes del OOAD.</p>		
3. CONCLUSIONES		
<p>Se cumple con el objetivo planeado, asesorar a los integrantes de la representación Guerrero a las unidades médicas en en el proceso de atención médica, en el servicio subrogado de hemodiálisis revisando el recurso humano de enfermería (plantilla y registros del cuidado de enfermería.</p>		
4. RESULTADOS OBTENIDOS		
<p>Se cumple con el objetivo planeado en la Unidad Médicas de Hospitalaria del OOAD Veracruz Sur.</p>		
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA		
<p>Se determina que la Unidad Médica, no reúne las características para atención a los usuarios del OOAD debido a la falta de actualización del IFU lo que condiciona que no cuente con la plantilla del personal de enfermería.</p>		

Raul Peña Viveros
09/04/2021

"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"



ABEL CASTANEDA CORDERO

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032