



**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>13487</b>

Ciudad de México, a 19 de octubre de 2022

Nombre del Coordinador Normativo: **GABRIELA BORRAYO SANCHEZ**  
Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN DE INNOVACIÓN EN SALUD**

<b>ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE EXCELENCIA CLINICA</b>		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: MERIDA, YUC.</b>	<b>DEL: 18/10/2022</b>	<b>AL: 18/10/2022</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.</b>		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b> Realizar visita Interinstitucional a las unidades médicas hospitalarias del Estado de Yucatán, para generar estrategias que mejoren la calidad y oportunidad de la prestación de los servicios de salud		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b> Se visitaron dos unidades médicas hospitalarias, evaluando los procesos de: Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud, Resistencias Antimicrobianas, Farmacovigilancia, Muerte Materna y Perinatal y Resiliencia Hospitalaria. Posteriormente se realizó cierre de actividades con las autoridades estatales en salud		
<b>3. CONCLUSIONES</b> Se establecieron puntos críticos y causas raíz que no permiten el desempeño de optimo del proceso, para que, se generen acciones correctivas inmediatas, mediatas y de mediano plazo conforme la priorización generada por el equipo evaluador.		

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

#### 4. RESULTADOS OBTENIDOS

##### PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS:

Se recomienda gestionar los medios de validación necesarios para el proceso de esterilización.

Delimitar áreas de trabajo de la CEYE

Se recomienda la supervisión continua de los procesos en áreas críticas y quirúrgicas de la unidad médica

Se recomienda la validación de los procesos críticos en las áreas críticas y quirúrgicas

No existe un equipo consolidado que de respuesta a la estrategia multimodal de higiene de manos de manera eficiente.

Se deberá fortalecer la capacitación y aprendizaje significativo así como, el apego a la higiene de manos manteniendo el 80 - 20 a favor de la fricción de manos.

Sensibilizar a los integrantes del CODECIAAS para su asistencia y colaboración a las sesiones programadas y extraordinarias de dicho comité.

Fortalecer la participación de los integrantes del CODECIAAS y del Subcomité de antimicrobianos para optimizar el uso de antimicrobianos y la vigilancia activa de los procesos relacionados a la prevención de IAAS.

Falta de personal para una adecuada Vigilancia Epidemiológica de las IAAS (UVEH)

##### MUERTE MATERNA Y PERINATAL

Falta una adecuada señalización desde el ingreso de la paciente que oriente a la paciente de la entrada hasta llegar al área de ingreso del servicio de Obstetricia, de la entrada no cuenta para trasladar a la paciente que así lo requiera(silla de Ruedas) tomando en cuenta que la distancia es de 50 metros.

No se cuenta con un área específica de recuperación la paciente puerpera se regresan a la cama de labor.

No se cuenta con personal de primer contacto que realice el Triage , lo realiza Asistentes Médicos, no se cuenta con un consultorio en específico para la paciente Obstétrica, la alarma sonora para activar el Código esta hasta la entrada de la Labor.

Se integra los equipos de respuesta Inmediata en todos los turnos pero quirófano específico en el área la sala 3 se encuentra deshabilitada por inundación en breve se rehabilitara

Con Acta de Integración del Comité de mortalidad materna desde enero del 2022, sesiona de manera regular y se han realizado simulacros con retro alimentación al personal de las áreas de mejora. Este año tienen un total de 3 MM directa y 1 indirecta

##### RESILIENCIA HOSPITALARIA

Generación de documento para la disposición de cadáveres de COVID-19 basado en el documento "Guía de manejo de cadáveres por COVID-19" y de acuerdo a las necesidades de la unidad hospitalaria actuales

Rehabilitar el área designada para la atención de pacientes enfermos por COVID-19, por medio del mantenimiento de las instalaciones del equipo y mobiliario médico.

Generación de propuesta basada en la normativa actual para la recuperación de camas y poder reutilizar área de urgencias pediatría.

##### FARMACOVIGILANCIA

Independientemente que se cuente con lineamientos propios del instituto, se recomienda la elaboración de Procedimientos Normalizados de Operación, como parte fundamental de las actividades de Farmacovigilancia.

Se dará asesoría respecto a su integración como Centro Institucional Coordinador de Farmacovigilancia.

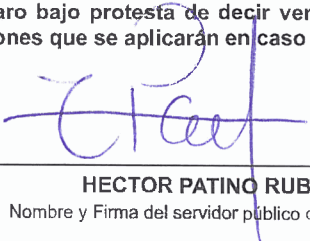
Se realiza recorrido por el área de hospitalización y el personal identifica conceptos como Reacción Adversa, así como el proceso que se lleva a cabo ante la Sospecha de un evento adverso.

Se acordó distribuir material de difusión.

#### 5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Detección de áreas de oportunidad, para generar acciones que impulsen la mejora de los procesos.

"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 PATINO RUBIO**

Nombre y Firma del servidor público comisionado