



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

16700

Ciudad de México, a 7 de diciembre de 2022

Nombre del Coordinador Normativo: **DR. LUIS RAFAEL LOPEZ OCAÑA**Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN DE UNIDADES DE SEGUNDO NIVEL****ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE UNIDADES Y SERVICIOS DE REHABILITACIÓN****LUGAR DE LA COMISIÓN: DURANGO, DGO.****DEL: 05/12/2022****AL: 06/12/2022****OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION OPERATIVA DELEGAC.****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Visita al Hospital General de Zona 1, Durango con el objetivo de dar seguimiento a áreas de oportunidad y generar mejora continua en materia de Prevención y Control de IAAS, contención del daño y evaluación del apego al Protocolo de Atención de los casos de infección fúngica del Sistema Nervioso Central asociados a bloqueo neuro axial en el Estado de Durango.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó recorrido en las áreas críticas y de hospitalización de la unidad médica en donde se evaluaron los procesos relacionados a bioseguridad y procesos relacionados a IAAS estableciendo barreras de seguridad en materia de higiene de manos, tarjetas de precauciones y por mecanismos de transmisión, limpieza y desinfección, búsqueda intencionada de casos sospechosos de IAAS y en los dos casos identificados la limitación del daño y reporte de eventos adversos al sistema vencer, así mismo se evaluó el desempeño de los principales Comités.

3. CONCLUSIONES

Se han realizado acciones preventivas y correctivas aunadas a acciones de capacitación en tiempo real en todos los turnos, en materia de limpieza y desinfección de dispositivos médicos no críticos, semi críticos. Se propone capacitar al 100% del personal operativo en sitio.

Se fortalece la estandarización del proceso de limpieza y desinfección de dispositivos médicos.

Se observa un decremento en el proceso del uso y manejo de antisépticos en áreas críticas y hospitalización por lo que se fortalece la supervisión con acompañamiento diario a fin de garantizar la seguridad del paciente.

Se establece comunicación con directivos de enfermería con la finalidad de estandarizar la técnica correcta de la limpieza y desinfección de áreas de trabajo y el orden aplicando las 5 S y se trabaja consolidando el grupo sectorial para la aplicación de estrategias en los tres hospitales que dan atención a los casos sospechosos y confirmados.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

Resultados de las líneas de acción intervenidas con respuesta inmediata.

50% de cumplimiento en capacitación del personal médico adscrito a Medicina Interna en precauciones por mecanismos de transmisión de enfermedades, falta registrar las indicaciones el capacitación en precauciones por mecanismos de transmisión de enfermedades.

Se realiza evaluación de casos (pase de visita) en donde se presentaron reacciones adversas y se indica sesionarlos esta semana y referir de manera inmediata a la delegación al Coordinador de Farmacovigilancia para establecer una red negativa de monitoreo para su captura posterior en Vigiflow y atender a solicitud de COPRISED con la periodicidad indicada por este órgano Estatal.

Adopción de políticas de reutilización y/o desarrollo de políticas locales en inhaloterapia. Gestión de mantenimiento correctivo del equipo de inhaloterapia: Cámara de ósmosis, lavadora automatizada (ultrasónica), cámara de secado. Establecer el mecanismo de resguardo de material reutilizable de inhala terapia previo a su canje en la Central de Equipos.

Se establece capacitación en inmediata en sesión departamental en PAPS énfasis en la evaluación diaria y por turno de la permanencia de dispositivos invasivos: Jefe de Servicio, Subdirección Médico.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Mejora continua de los procesos relacionados a IAAS, fortalecer el clima de seguridad del paciente y trabajador, trabajo colaborativo del sector estatal , implementación de acciones y buenas practicas que permitan mejorar la calidad de la atención.

"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"



FLORY AURORA AGUILAR PEREZ

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032