



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

3000

Ciudad de México, a 17 de marzo de 2023

Nombre del Coordinador Normativo: GABRIELA BORRAYO SANCHEZ
Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACION DE INNOVACION EN SALUD

ADSCRIPCIÓN: DIVISION DE EXCELENCIA CLINICA

LUGAR DE LA COMISIÓN: CAMPECHE, CAMP.

DEL: 09/03/2023

AL: 11/03/2023

OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

Visita de Supervisión integral OOAD Campeche, de manera particular en lo correspondiente al desarrollo de los procesos de atención médica referente a los programas de Geriatria, VIH y VHC enmarcados en la atención a grupos vulnerables.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizaron recorridos en diversos servicios del HGZMF No 1 Campeche relacionados al seguimiento de los programas supervisados; en compañía de la Licenciada Rosa Horta Supervisora de Trabajo Social, del Dr Jacob Pacheco García Coordinador Auxiliar de segundo Nivel y personal directivo de Enfermería de la Unidad Médica, se acudió a los Servicios de Hospitalización Medicina Interna, módulos de PrevenIMSS y Geriatria en Consulta de Medicina Familiar, Urgencias, Tococirugía y Consulta Externa de Especialidades.

Para el desarrollo de las actividades se solicitó acceso a los formatos institucionales con que registra sus actividades la enfermera especialista en Geriatria, así como registros de supervisión y evaluación; en relación a los programas de VIH y VHC se tuvo dialogo con el personal de salud de diversas categorías, con prioridad de las áreas de tococirugía, urgencias, medicina interna, epidemiología, y consulta externa, se les consultó si tenían información acerca de lo que se debe realizar en caso de que durante su actividad laboral tenga un accidente con alguna aguja, o bien con algún objeto punzocortante contaminado o de origen desconocido, los procesos de tamizaje para VIH en mujeres gestantes, la disponibilidad de pruebas rápidas de VIH y VHC, disponibilidad de medicamento profiláctico para infección por VIH tanto en el servicio de Urgencias como en tococirugía, el seguimiento que se realiza en caso de una prueba rápida reactiva para VIH o VHC y el registro correspondiente a las acciones previamente referidas.

3. CONCLUSIONES

Los hallazgos en los diversos servicios recorridos resultan significativos en relación con el desempeño de los 3 programas, encontrando diversas áreas de oportunidad, para lo cual se proponen estrategias y compromisos para la mejora en la ejecución, seguimiento y evaluación.

Se requiere implementar acciones de mejora en los procesos de comunicación y supervisión entre las diversas categorías involucradas en cada uno de los programas.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

El personal desconoce de manera total o parcial la existencia del Programa PEP tanto en lo referente a los accidentes laborales como para la atención de personas que potencialmente se han expuesto al VIH por cualquier otro motivo, también desconocen el tratamiento y la ruta que deben de seguir para su atención, de igual forma se desconoce lo referente a la PrEP y al programa de Microeliminación de la Hepatitis C.

No se cuenta con tratamiento profiláctico IV en el servicio de tococirugía para atender un caso espontáneo de nacimiento proveniente de una madre con infección por VIH

Se requiere reforzar los procesos de tamizaje para detección de infección por VIH y VHC en poblaciones con factores de riesgo.

Concluyendo que en las 3 instituciones la información no llega al personal operativo, no hay comunicación entre el personal de salud, por lo cual ni siquiera conocen la ubicación de los consultorios de atención a PPV.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**Compromisos:**

Se establecerá un kit para tener disponibilidad de medicamento profiláctico para infección por VIH en el servicio de tococirugía incluyendo pruebas rápidas, medicamento para PEP y Zidovudina con enfoque a disminuir la transmisión vertical de VIH.

Garantizar la existencia permanente de kit para la profilaxis de infección por VIH en los servicios de tococirugía y urgencias.

Se realizarán acciones de capacitación en relación con las actividades del programa Institucional de Microeliminación de Hepatitis C entre los miembros del equipo de salud que deben ser parte del proceso.

Incremento de las acciones de tamizaje para detección de VHC y VIH en poblaciones con factores de riesgo.

Difusión de la opción de tratamiento para hepatitis crónica a la población en general y a los médicos con competencias para tratar pacientes con VIH y VHC.

Fortalecimiento a la PEP y PrEP con capacitación e insumos necesarios

Disminución de las barreras para la atención de personas que soliciten profilaxis para infección por VIH.

Implementar acciones de supervisión y acompañamiento a las actividades que realiza la Enfermera Especialista en Geriatria en el área hospitalaria.

"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"

LUIS ALBERTO PEREZ CAMARGO

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032