



**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

**3506**

Ciudad de México, a 21 de marzo de 2023

Nombre del Coordinador Normativo: DR. RAFAEL RODRIGUEZ CABRERA

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE UNIDADES DE SEGUNDO NIVEL

ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE HOSPITALES DE SEGUNDO NIVEL

LUGAR DE LA COMISIÓN: OAXACA, OAX.

DEL: 16/03/2023

AL: 17/03/2023

OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Fortalecer la eficiencia, eficacia, oportunidad y seguridad de los servicios de salud a través de la visita de evaluación, supervisión y asesoría con enfoque resolutivo.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se realiza recorrido a las áreas de consulta externa del HGZ UMAA 1 Oaxaca revisando las carteras de servicio y la plataforma de ICitas en el módulo central de asistentes médicas, además de verificar la cita escalonada en las diferentes salas de espera de la consulta externa, y la entrega recepción de los formatos fuentes al ARIMAC  
 Se supervisa el llenado de los formatos fuentes 4-30-6/17 de la CEE, así como se realiza caso trazador para verificar el conocimiento del proceso del manejo de las fuentes primarias hasta la entrega al ARIMAC para su codificación y captura en la plataforma SIMO C, así como verificar la productividad capturada en estas semanas de acuerdo con los solicitado por la DPM para la recuperación de la productividad en todos los procesos de atención hospitalaria.

**3. CONCLUSIONES**

La oportunidad de la CEE (CUSN 14) es de 99.6 % en diciembre oficial, el preliminar de febrero de 86%  
 La eficiencia consultorio con respecto a indicador de hora médico (CUSN 16) es de 3.69  
 El número de consultas por consultorio continúa teniendo área de oportunidad se mantiene en rojo con 19.1 consultas  
 En la productividad de la Consulta Externa de Especialidades llevan 10 días de atraso, se observó un desbalance en la captura en ARIMAC, lo que aumenta los días sin captura, se solicita se reorganice la forma de capturar para ir al corriente, actualmente 89%.  
 Se hace hincapié en la supervisión del llenado correcto del formato 4-30-6/17, fuente importante para este indicador, así como de la importancia de la bitácora de entrega recepción con el ARIMAC, base importante para tener la productividad completa y real.  
 Se solicita estar supervisando las carteras de servicio semanalmente de acuerdo con la oferta y la demanda de la consulta, así como la implementación y supervisión de la Consulta de acuerdo con las Directrices de Supervisión de la Consulta Externa de Especialidades, difundida a través del oficio 809 y 810 con la evidencia documental de la misma para su envío a nivel central.  
 Fortalecer las reuniones de vinculación con UMF presentando el Índice de referencia de 1º a 2º nivel, con la evidencia del análisis del apego a los criterios de referencia y puntualizar acciones por parte de los directores de UMF para generar compromisos con fecha definidas para mejorar la calidad del envío.

**COMPROMISOS:**

- Incremento semanal del 1.92% de la productividad de la CEE.
- Fortalecer las reuniones de vinculación con compromisos específicos para mejorar la calidad de la referencia de primero a segundo nivel por cada director de UMF y la presencia de un directivo del OOAD para darle mayor importancia y compromiso a los resultados.
- Analizar y contrastar las consultas factibles de otorgar con las citas programadas y las consultas otorgadas.
- Supervisar el llenado completo y correcto de los formatos "Control e informe de consulta externa 4-30-6/17"
- Validar por parte de los Jefes de servicio y/o responsable de la consulta de especialidades los formatos "Control el informe de consulta externa 4-30-6/17" generados por consultorio por turno.
- Supervisar por parte del Subdirector Médico y supervisor del OOAD, la captura e ARIMAC del 100% de los formatos "Control el informe de consulta externa 4-30-6/17" generados por consultorio por turno.
- Replicar este análisis y supervisiones en todas las unidades médicas de segundo nivel del OOAD

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Existen 321 consultas diferidas, 113 de Neumología, Endocrinología 95, Medicina Física y rehabilitación 40, Otorrinolaringología 33, Cardiología 27, Reumatología 10, Angiología 2 y medicina Interna 1, en las de mayor diferimiento es personal MNF especialista único sin cobertura del ausentismo programado y no programado por falta de personal en bolsa.

El Índice de referencia de primer a segundo nivel de atención de las UMF es 9.9 sin encontrarse revisión o análisis de ésta en reuniones de Vinculación.

Se observó con área de oportunidad mala calidad de envío de primer a segundo nivel en algunos casos.

Compromiso en la estrategia "Con el Águila bien puesta" en las próximas semanas antes del que termine el año incluyendo a las especialidades de mayor diferimiento.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

MEJORAR LA CALIDAD Y LA OPORTUNIDAD DE LA ATENCION DEL DERECHOHABIENTE EN LA CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES, ASIMISMO LA PRODUCTIVIDAD DE LA CEE.

"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"



**EDGAR ROJÁS SEGURA**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

