



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

7365

Ciudad de México, a 29 de mayo de 2023

Nombre del Coordinador Normativo: **RAFAEL RODRIGUEZ CABRERA**Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN DE UNIDADES DE SEGUNDO NIVEL**

ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE HOSPITALES		
LUGAR DE LA COMISIÓN: MERIDA, YUC.	DEL: 24/05/2023	AL: 25/05/2023
OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN		
Supervisar el uso eficiente del recurso cama de hospital, gestión directiva del servicio, mejora en la productividad de egresos en el área de hospitalización		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
<ul style="list-style-type: none"> -Supervisión del área de hospitalización, con enfoque en la optimización del uso eficiente del recurso cama de hospital -Supervisión de gestiones médico administrativas en los pacientes con estancias prolongadas en el área de hospitalización -supervisión de la Implementación, acompañamiento, retroalimentación y evaluación de la iniciativa gestión de Camas en hospitalización -Supervisión del apego a NOM 004 SSA3 2012 del expediente clínico. 		
3. CONCLUSIONES		
-Estancias prolongadas en los hospital supervisado de 35% en Medicina y 25% en cirugía, por cuestiones relacionadas principalmente a Infecciones asociadas a la atención a la salud, gestiones administrativas no realizadas, pase de visita administrativo no resolutivo, nulo uso de la iniciativa prealta alta		
4. RESULTADOS OBTENIDOS		
No se realiza la prealta como estrategia para agilizar el alta efectiva, Retraso en la toma de decisiones para efectuar estudios complementarios que determinen el egreso oportuno del paciente, No hay acciones para mejorar el tiempo de cama desocupada con énfasis en la notificación para iniciar acciones de ocupación oportuna, No se realiza historia clínica completa al ingreso del paciente, falta de firmas y supervisión por médico adscrito, No se realiza historia clínica de evolución con actualización del estado clínico del paciente al menos una vez por día Consentimientos informados incompletos, sin firmas, No se realizan notas de revisión de caso con toma de decisiones y ajustes terapéuticos cada 5 días de estancia de pacientes hospitalizados en medicina interna		
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA		
Mejoría en el uso eficiente del recurso cama de hospital.		

"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"



SANTIAGO PENALOZA COVARRUBIAS

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032