



**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>8424</b>
-------------

Ciudad de México, a 19 de junio de 2023

**Nombre del Coordinador Normativo: DR. RAFAEL RODRIGUEZ CABRERA****Nombre de la Coordinación Normativa: CUSN****ADSCRIPCIÓN: DAGOP****LUGAR DE LA COMISIÓN: MONTERREY, N.L.****DEL: 14/06/2023****AL: 16/06/2023****OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Realizar visita de asesoría y supervisión con el equipo de la Jefatura de servicio de prestaciones Médicas y directivos de HGZ 1 Saltillo Coahuila y al HGZ 16 de Torreón Coahuila con el objetivo de evaluar el proceso de Atención Integral Neonatal.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Día Uno se realiza traslado vía aérea de CDMX a Monterrey, y posteriormente via terrestre a Saltillo Coahuila, al HGZ 1 de la entidad, en donde se realiza presentación de encuadre de análisis de indicadores de atención integral neonatal a los directivos de la JSPM en presencia de su titular, y de los directivos del HGZ 1 Saltillo Coahuila, Posterior se realiza recorrido por áreas de atención neonatal como es la UTQ, Alojamiento Conjunto, Lactario, Cunero Patológico, Urgencias Pediátricas.

Día dos, se realiza traslado de Saltillo Coahuila a Torreón Coahuila, al HGZ 16, en donde se realiza encuadre y presentación del desempeño de los indicadores, se realiza recorridos por las áreas de atención neonatal, UTQX, Cuneros patológicos, Area de prematuros, Urgencias Pediátricas.

Día Tres, se realiza asesoría en el aula de HGZ 16 Torreón, sobre gestión de los principales subprocesos del proceso de atención integral a los jefes de servicio de Hospitales Generales de zona del OOAD Coahuila, y coordinadores clínicos en presencia del personal directivo de la JSPM. Se Informa de los procesos que forman parte del Programa PediatrIMSS.

Al final se realiza revisión documental relacionado con el proceso de atención neonatal, subcomité de lactancia, comité de mortalidad perinatal, y se validan la realización de cédulas de supervisión y listas de cotejo, presentación de minuta con hallazgos y compromisos.

Se realiza regreso a la CDMX del aeropuerto de Torreón Coahuila.

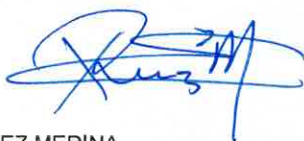
**3. CONCLUSIONES**

Se encuentran áreas de oportunidad en las diferentes áreas con respecto al mantenimiento preventivo y correctivo del mobiliario y equipo médico. En el proceso de atención integral neonatal no se cumple con el CICSLM, se encuentra con cumplimiento parcial el programa de intervención temprana en sus tres componentes, en todas las áreas de atención neonatal en ambos hospitales, en esta fase inicial de implementación, El lactario del HGZ 1 ya cuenta con mobiliario, se comenta la necesidad de ingresarlo al IFU, en el HGZ 16, no cuentan con el mobiliario para el lactario, se queda el compromiso de gestionarlo, poder iniciar sus actividades. Se encuentra con 50% de implementación de los tres componentes de intervención temprana. No cuentan con equipo para la realización de ventilación No invasiva se da orientación para la gestión y se entregan oficios en donde se informa de la implementación de ventilación no invasiva, No se cuenta con equipo para monitoreo del pacientes neonatal, se queda el compromiso de hacer seguimiento a las gestiones.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Se logra el objetivo de capacitación al personal directivo encargada de las áreas de atención neonatal de confianza, así como los directivos de la JSPM que acudieron a la asesoría sobre la gestión de algunos subprocesos de atención neonatal y sobre el Programa pediatrIMSS

Se señalan las áreas de oportunidad a los directivos y se establecen compromisos, fechas de cumplimiento y responsables a través de la minuta de trabajo.



XOCHITL RODRIGUEZ MEDINA  
N57 COORD PROG MED 80  
**NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO**

Declaro bajo protesta de decir verdad que los importes registrados en el presente documento fueron efectivamente erogados durante el periodo de comisi3n, y manifiesto tener conocimiento de las sanciones previstas en las leyes correspondientes que se aplica

