



**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>8990</b>
-------------

Ciudad de México, a 29 de junio de 2023

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

**ADSCRIPCIÓN: DIVISION DE HOSPITALES**

**LUGAR DE LA COMISIÓN: MONTERREY, N.L.**

**DEL: 26/06/2023**

**AL: 27/06/2023**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.**

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Visita de asesoría y acompañamiento al HGZ Monterrey del OOAD Nuevo León para revisión y evaluación del Proceso de Atención Médica en Hospitalización

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Recorrido en torre de hospitalización en conjunto con jefe de servicio y directivos del OOAD Nuevo León para evaluar el apego al proceso de hospitalización, pase de visita medico administrativo, revisión de estancias prolongadas y el uso del recurso cama censable.

**3. CONCLUSIONES**

Realizar pase de visita medico administrativo resolutivo por parte del Cuerpo de Gobierno, en urgencias y hospitalización, centrándose en la toma de decisiones medico administrativas que favorezcan las mejores practicas en la atención medica de los derechohabientes y un enfoque de eficiencia y eficacia de los recursos hospitalarios.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Posterior al recorrido en el area de hospitalización de medicina interna, se encuentra:

1. Expedientes clínicos desordenados, con falta de apego a la NOM-004 del Expediente Clínico de Turno, con falta de firmas de Medico tratante en historias clínicas, notas de ingreso, ausencia de notas de revisión, consentimientos informados incompletos, con impacto negativo en la congruencia clínico diagnostico terapéutica y retraso en la toma de decisiones.
2. Falta de apego al Procedimiento 056 de atención medica en hospitalización, sin uso del recurso de la prealta que en consecuencia afecta el proceso de alta efectiva y falta de eficiencia en el uso del recurso cama censable.
3. Falta de enfoque administrativo en el pase de visita medico administrativo resolutivo, que impacta en las decisiones gerenciales hacia los derechohabientes, lo que favorece la persistencia de estancias prolongadas.
4. Se encuentra la división de cirugía con 37% de estancias prolongadas y medicina con el 19.1% de estancias prolongadas.
5. Se encuentran indicaciones medicas con tachaduras, falta de firmas por parte del medico tratante, y con deficiente congruencia clínico-terapéutica.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Favorecer el uso eficiente del recurso cama censable, en apego al procedimiento 056 de atención médica en hospitalización en unidades de segundo nivel de 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"



**ISMAEL AXAYACATL JUAREZ GALINDO**  
Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

