



**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>9065</b>
-------------

Ciudad de México, a 30 de junio de 2023

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

<b>ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE HOSPITALES</b>	
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: COSAMALOAPAN, VER.</b>	<b>DEL: 27/06/2023 AL: 28/06/2023</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.</b>	
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>	
Objetivo: Identificar los puntos críticos en el proceso de atención de los pacientes que requieren tratamiento dialítico en el HGS No. 33 Tierra Blanca y evaluar la necesidad de hemodiálisis interna en el Hospital General de Zona No 35 Cosamaloapan.	
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>	
<p>Se realiza recorrido a las áreas de Hemodiálisis Interna del HGSZ 33 Tierra Blanca, revisando apego a la normatividad, áreas comunes, área de Osmosis, sala de espera, interior de la Unidad para ver orden, limpieza y evaluar calidad de la atención, programación semanal de pacientes, listas de espera, plantilla actual de personal que atiende el área, también se visitó el área de Diálisis Peritoneal, se verificaron listas de pacientes en las diferentes modalidades, ingresos, egresos, y se verifico que se hayan presentado en el Comité de Terapias sustitutivas correspondientes, se acudió al módulo de enfermería, trabajo social, y área de capacitación al familiar, se revisaron las bitácoras de enfermería, así como 5 expedientes de pacientes DPA, 5 expedientes de pacientes en DPCA y 5 pacientes de Hemodiálisis. En el HGZ MF 35 Cosamaloapan se realizó recorrido al área de propuesta para la construcción de la Hemodiálisis interna, se se visitó el área de Diálisis Peritoneal, se verificaron listas de pacientes en las diferentes modalidades, ingresos, egresos, y se verifico que se hayan presentado en el Comité de Terapias sustitutivas correspondientes, se acudió al módulo de enfermería, trabajo social, y área de capacitación al familiar, se revisaron las bitácoras de enfermería, así como 5 expedientes de pacientes DPA, 5 expedientes de pacientes en DPCA y 5 pacientes de Hemodiálisis.</p> <p>Se acudió a la Consulta Externa de especialidades para verificar el área, los consultorios, la cita escalonada, el módulo de asignación de citas para ver las carteras de servicio de la Unidad Médica así como la plataforma de ICitas, su homologación con el MoCE, INDOCE y SIMOC, y la entrega recepción de los formatos fuentes al ARIMAC</p> <p>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.</p>	
<b>3. CONCLUSIONES</b>	
<p>Se instruye a realizar una sala de espera de los pacientes que llevan a los pacientes a Hemodiálisis en el HGSZ 33, la actual está muy frágil y muy a la intemperie, requiere de estar mejor acondicionada.</p> <p>Gestionar la plaza de trabajador social clínico para el programa de Diálisis así como el de nutricionista para completar el equipo multidisciplinario de atención integral del paciente renal crónico.</p> <p>Fortalecer las minutas del Comité de Terapias sustitutivas, así como algunas indicaciones especiales en el formato a presentar.</p> <p>Realizar un flujograma de atención del paciente con peritonitis realizado por el Nefrólogo de la unidad y difundirlo al área de urgencias y de hospitalización para su conocimiento y aplicación.</p> <p>Integrar al expediente del paciente la hoja de aceptación del comité de cada uno de los pacientes sesionados.</p> <p>La oportunidad de la CEE (CUSN 14) es de 80.5 % en el HGSZ 33 y de 90.4 % en el HGZ MF 35</p> <p>La eficiencia consultorio con respecto a indicador de hora médico (CUSN 16) es de 2.04 en el HGSZ 33 y de 2.01 en el HGZ MF 35 respectivamente</p> <p>El número de consultas por consultorio continúa teniendo área de oportunidad se mantiene en rojo con 10.3 en el HGSZ 33 y 14 en el HGZ MF 35.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

En el HGSZ 33 se observó que la sala de espera de los familiares de pacientes en sesiones de hemodiálisis no cuenta con la seguridad y provisiones para ser apta.

Hay apego a la normatividad en la unidad de hemodiálisis interna, ubicación de las máquinas, bodegas y ósmosis.

Se revisaron los expedientes y se solicita complementarlos con las cédulas de aceptación del comité de terapias en cada uno de ellos.

Se solicita apego al contrato de diálisis peritoneal con los proveedores para las visitas domiciliarias por trabajo social

En algunos expedientes hay nota de nutrición, no obstante al no haber un nutricionista específico para el programa, algunos pacientes no han sido evaluados, por lo que se crea la estrategia para su valoración nutricional con los existentes en forma programada.

En el HGZ MF 35 se identifican 94 comprometidas a partir del 25 julio en adelante, de acuerdo con el reporte de plataforma de Ictas.

Se identifican que la especialidad más diferida corresponden a: Medicina Interna 92, solo hay dos médicos internistas para cubrir hospitalización y consulta durante toda la semana, con 4 plazas vacantes de esta especialidad, lo que hace inoportuna la atención de la consulta, las que se han otorgado en las jornadas extraordinarias, aún pendientes de eliminar de la plataforma, por lo que se solicita sean enviadas para apoyar en su eliminación.

La unidad cuenta 10 consultorios en IFU, los cuales corresponden a los físicos, se solicita revisar la cartera de servicios las especialidades en la que no hay médico asignado por renunciaciones y plazas vacantes.

En mayo se otorgaron 2,618 consultas, 1,285 (49%) de primera vez, tienen el 88% de la cita cumplida

Hay cumplimiento en el registro correcto y completo del formato 4-30-6/17, Subdirector médico no realiza el adecuado análisis y validación previa al cierre de información de la parte I del SIMOC

Continúan con el 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.

Posterior al recorrido del área que se asignará para la unidad de hemodiálisis interna es factible para su realización, se solicitan la documental necesaria y su envío a las áreas administrativas correspondientes con el aval del área médica, y se solicita la planeación de la plantilla completa para dar inicio a la misma una vez aceptada y construida.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

MEJORAR LA CALIDAD Y LA OPORTUNIDAD DE LA ATENCION DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN LOS PROGRAMAS DE TERAPIAS DIALÍTICAS.

"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 ROJAS SEGURA**

Nombre y Firma del servidor público comisionado