



**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>10016</b>
--------------

Ciudad de México, a 24 de julio de 2023

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

<b>ADSCRIPCIÓN: DIVISION DE HOSPITALES</b>		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: ZACATECAS, ZAC.</b>	<b>DEL: 19/07/2023</b>	<b>AL: 19/07/2023</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.</b>		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>		
Evaluar de forma integral el proceso de atención quirúrgica en el HGZ 1 zacatecas		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
Verificar el cumplimiento de las NOM en el expediente clínico Supervisión del inicio oportuno de la primera cirugía en los diferentes turnos Evaluar el apego a las metas internacionales de seguridad del paciente		
<b>3. CONCLUSIONES</b>		
Falta de apego de las normas NOM en hospitalización Baja eficiencia en el uso de los quirófanos por falta de realización de programación No se realiza pre alta hospitalaria, lo cual disminuye el uso adecuado de cama disponible		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>		
40% de los expedientes con cumplimiento en las normas en hospitalización Ningún expediente de la muestra revisada, con notas medicas de revisión 45% de las salas quirúrgicas funcionales con inicios oportunos No se realiza programa quirúrgico		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>		
Vigilar se realice nota de revisión por cada 5 días de estancia Vigilar que el registro de las indicaciones médicas se realice adecuadamente Sistematizar la programación con identificación de problemas concretos responsable y fecha de cumplimiento Supervisión del inicio oportuno de las cirugías Evaluar el apego de las metas internacionales de seguridad en el paciente		
<b>"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"</b>		
 <b>ALEJANDRO AJOLEZA SANCHEZ</b> Nombre y Firma del servidor público comisionado		

1270-009-032