



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

595

Ciudad de México, a 24 de enero de 2024

Nombre del Coordinador Normativo: DRA. ALVA ALEJANDRA SANTOS CARRILLO

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE UNIDADES DE SEGUNDO NIVEL

ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE UNIDADES Y SERVICIOS DE REHABILITACIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN: VILLAHERMOSA, TAB.

DEL: 22/01/2024

AL: 23/01/2024

OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

Realizar visita de abordaje para la contención del brote de ITS por microorganismo aislado *Klebsiella pneumoniae*, en el Cunero patológico y prematuros del Hospital General de Zona No. 46 "Bartolomé Reynés Berezaluce" Villahermosa, Tabasco, en donde la identificación se realizó después del análisis del incremento de defunciones en los servicios de cunero patológico y UCIN de la unidad.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

El CODECIAAS ha sesionado de forma irregular, además de que no se hacen recorridos hospitalarios y hay poca participación por parte de los convocados, de los 23 miembros, llegan a sesionar 11. Se refiere que la epidemióloga no participa ya que dichas reuniones se llevan a cabo fuera de su horario laboral, motivo por el cual se fortaleció la gestión directiva y el desempeño y funcionalidad del CODECIAAS para optimizar los resultados a los compromisos establecidos a cada integrante del mismo. Existen áreas de oportunidad en materia de limpieza y orden en las instalaciones de diversos servicios, lo que dificulta la optimización del proceso de limpieza y desinfección de las áreas críticas, así mismo el apego a la Higiene de manos por una percepción falsa de seguridad en las instalaciones y nulo reconocimiento del riesgo.

3. CONCLUSIONES

Integración del equipo multidisciplinario de Higiene de manos se tiene integrado un equipo no funcional. Las métricas del cumplimiento son del 90%, no se cuenta con un ranking que permita identificar los servicios con menor apego y acciones de mejora por parte de los jefes de servicio y líderes de cada componente. La autoevaluación de Higiene de Manos en sus 5 componentes se reporta en nivel avanzado, al recorrer servicios como urgencias, hospitalización se observa un muy bajo o nulo cumplimiento de Higiene de manos, así como falta de análisis de la calidad de los insumos otorgados por el proveedor externo (organolépticamente se identifican grumos y material orgánico en la solución base alcohol), así mismo lavabos y llaves disfuncionales, fugas y falta de recordatorios de los 5 momentos de la Higiene de manos, y recordatorios de la técnica de desinfección en puntos de lavado de manos. El componente de formación y aprendizaje no se evalúa eficazmente para generar apego por parte de los trabajadores de la salud, becarios y rotantes. Institucional.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

Se obtuvieron mejoras inmediatas en base a fatibilidad en los procesos y gestión de los insumos, con el compromiso de evaluar la calidad del producto SBA proporcionado por la empresa subrogada. Así mismo se capacitó en sitio en compañía de personal directivo del OOAD y de la unidad médica.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Acorde al lineamiento técnico de brotes se enfocó la mejora de los procesos relacionados al brote y la limitación del daño en los pacientes casos y expuestos de las áreas mencionadas, así mismo fortalecer la notificación de casos sospechosos y probables con la finalidad de optimizar y garantizar la calidad de atención médica y seguridad del paciente y trabajadores.

"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"



FLORY AURORA AGUILAR PEREZ

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032