



**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**

**14518**

Ciudad de México, a 8 de noviembre de 2022

**Nombre del Coordinador Normativo: DR LUIS RAFAEL LOPEZ OCAÑA**

**Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACION DE UNIDADES DE SEGUNDO NIVEL**

**ADSCRIPCIÓN: DIVISION DE HOSPITALES**

**LUGAR DE LA COMISIÓN: VERACRUZ, VER.**

**DEL: 03/11/2022**

**AL: 04/11/2022**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL**

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Supervisión y Asesoría al OOAD Veracruz Norte en los hospitales HGZ 71, Veracruz y HGZ 11 Xalapa.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Reunión de encuadre en la Dirección con el cuerpo de gobierno de cada hospital

Recorrido de las instalaciones de la unidades médicas

Identificación de áreas de oportunidad en los servicios de laboratorio clínico.

Detección de necesidades de estructura y recursos humanos, mismas que se comunicaron al momento de la visita al representante de la Coordinación de Administrativos de la DPM.

### 3. CONCLUSIONES

No se cuenta con plantilla para los Servicios de Sangre AR 262 en ambos hospitales

HGZ 71 VERACRUZ.

1. El aviso a la COFEPRIS de funcionamiento y de responsable sanitario del Laboratorio Clínico no se encuentra en exhibición a la vista público. El responsable no se encuentra actualizado.
2. El Servicio de Laboratorio no cuenta con la plantilla suficiente e idónea para la adecuada operación del servicio. Las áreas de Inmunología, hormonas y uroanálisis son atendidas por un químico con tiempo extra en el turno matutino.
3. Se participa irregularmente en el programa de Evaluación Externa de la Calidad, por incumplimiento en la entrega de reactivos por el proveedor del SMI Laboratorio, por lo que no es posible la evaluación de todas las pruebas.
4. El área física del Laboratorio Clínico es pequeña para la población que atiende. Únicamente cuenta con 2 cubículos de toma de muestra a pacientes externos y 1 cubículo para tomas de muestras ginecológicas y bacteriológicas. Se reciben en promedio 140 pacientes .
5. Se encuentra el techo del área de centrifugación dañado por una filtración de agua, en el que se observa la falta de plafón (1m x 1m) en el área destinada a un peine se encuentran compartiendo espacio tres secciones del laboratorio (Inmunología, hormonas y uroanálisis).
6. La congruencia en la solicitud de estudios de laboratorio fue del 42 %. El promedio de estudios por paciente encontrado durante la visita fue de 6.3, la media nacional para el segundo nivel es de 6.5 estudios por paciente. Sin embargo, se identifica el uso de perfiles, duplicidad en la solicitud de estudios por el servicio de urgencias en un periodo no mayor a 12 horas. La meta de congruencia en la indicación de los estudios de laboratorio debe ser mayor al 80%.

HGZ 11 XALAPA:

1. No se tiene plaza de Jefe de Laboratorio en el HGZ 11 Xalapa
2. Se identifica como punto crítico de proceso descontrol en el programa de Evaluación Externa de la Calidad así como en el Control de Calidad interno en el laboratorio de urgencias. Punto crítico de proceso, con riesgo de daño a la salud del paciente.
3. Se identifica incumplimiento a la Ley General de Salud, por falta de sala de espera de predonadores de banco de sangre y sala de espera interna para donadores aptos en espera de sangrado. Lo que es un riesgo para perder la licencia sanitaria para el Banco de Sangre.
4. Oportunidad en el procesamiento de estudios de laboratorio de urgencias.
5. Incumplimiento a la NOM-007-SSA3-2011, para la organización y funcionamiento de los laboratorios de análisis clínicos.
6. Sala de RX simples de urgencias fuera de servicio por reparación de la mesa.
7. Servicio de Anatomía Patológica con equipamiento en obsolescencia.

### 4. RESULTADOS OBTENIDOS

1. Fortalecimiento de los procesos de atención de laboratorio clínico y Servicios de sangre en los hospitales HGZ 71 Veracruz y HGZ 11 Xalapa.
2. Asesoría para solventar las áreas de oportunidad identificadas.
3. Se realiza enlace con la Coordinación de Calidad de Insumos y Laboratorios Especializados para el desarrollo e implementación del Sistema de Gestión de Calidad.
4. Detección de necesidades para mejora de los Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento.

### 5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Cuerpo directivo delegacional con mayor conocimiento y dominio de los procesos de atención relacionados con el Laboratorio de Análisis clínicos.

Fortalecimiento a las gestiones del OOAD para estructura y recursos humanos para los Servicios de Sangre y de Laboratorio Clínico.

**"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"**

  
\_\_\_\_\_  
**NOHEMI SANCHEZ GONZALEZ**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032