

MODELO DE SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO ESTATAL DE SERVICIOS DE SALUD
REPSS CIUDAD DE MÉXICO

UNIDAD MEDICA: HOSPITAL GENERAL IZTAPALAPA
CLUES: DFSSA00154 **JURISDICCIÓN:** IZTAPALAPA
SERVIDOR PUBLICO ENTREVISTADO: DR. MARCO ANTONIO RAMOS OLIVÉ
PUESTO QUE DESEMPEÑA: ENCARGADO DEL DESPACHO DE DIRECCIÓN DE LA UNIDAD
FECHA DE APLICACIÓN: 09 DE NOVIEMBRE 2017
ACREDITACIONES: CAUSES Y SMSXXI

ÁREA A SUPERVISAR	OBSERVACIONES	ACTIVIDADES A DESARROLLAR	PLAZO DE RESOLUCIÓN
RECURSOS HUMANOS	Al momento de la supervisión cuenta con la plantilla completa asignada a la unidad. Se revisan 9 expedientes laborales encontrando todos completos.	Se debe mantener la totalidad de los expedientes laborales en orden y con los documentos completos donde se incluyen documentos personales, soporte académico, oficios de presentación, así como la leyenda de protección de datos personales.	Mantener
CARROS ROJOS DE URGENCIAS	Al momento de la supervisión se identifico en el carro rojo de código mater-pediatría faltante de : Catéter Umbilical y Mascarillas Laringeas. En el carro rojo de la Unidad de choque se identifico faltante de Aguja Intraósea, mascarillas laringeas, Solución Cloruro de Sodio al 0.9%, Solución Glucosada al 5% y guía metálica para cánula endotraqueal. Los medicamentos próximos a caducar identificados son Gluconato de Calcio, Adenosina, Dobutamina, Esmolol y Nitroglicerina. La bitácora se encuentra incompleta en su llenado así como la entrega recepción por turno.	Todos los carros rojos deben estar equipados de acuerdo al listado encontrado en las cédulas de acreditación emitidas por la DGCES y por la Normatividad vigente. Se deben realizar las gestiones necesarias para equipar al 100% los carros rojos, de igual forma el personal encargado de bitácoras debe mantenerlas actualizadas con la debida entrega-recepción por turno; Enviar evidencia documental de las acciones realizadas.	Inmediato
CARRO ROJO DE UNIDAD QUIRÚRGICA	Al momento de la supervisión en el carro rojo del quirófano 1 se identifico faltante de: Esmolol, Parches para Electrodo, Lidocaína en Spray y Mascarillas Laringeas. En el carro rojo del quirófano 4 se encontró faltante de Esmolol, Diazepam, Hidrocortisona, Bolsa Autoinflable y Mascarillas Laringeas. El mango del Laringoscopio se encuentra bajo resguardo.		
CARRO ROJO DE UNIDAD TOCOQUIRÚRGICA	Al momento de la supervisión se identifico faltante de: Esmolol, Nitroprusiato de Sodio, Catéter Venoso Central, Microgotero, Aguja Intraósea, Lidocaína Spray, Hojas rectas para Laringoscopio, Mascarillas Laringeas y Solución Coloide. En el carro rojo de Código Mater se encuentra faltante de Nitroprusiato de Sodio, Llave de 3 vías, Microgotero, Aguja Intraósea, Hojas Rectas para Laringoscopio, Tela Adhesiva, Mascarillas Laringeas. Medicamentos próximos a caducar: Adenosina, Dobutamina, Dopamina, Gluconato de Calcio, Solución Glucosada al 50%, Hidrocortisona. La bitácora se encuentra incompleta en su llenado así como la entrega recepción por turno.		
CARRO ROJO DE IMAGENLOGÍA	Al momento de la supervisión se encuentra faltante de : Diazepam, Esmolol, Metilprednisolona, Catéter Venoso Central, Guía Metálica para Cánulas Endotraqueales, Lidocaína en spray, Bolsa Autoinflable, Mascarillas Laringeas, Solución Hartmann, Solución Cloruro de Sodio al 0.9% y Solución Coloide. Solo se encuentran Cánulas Endotraqueales del número 7 y 9. Las bitácoras se encuentran incompletas en su llenado así como la entrega recepción por turno.		
CARRO ROJO DE RECUPERACION	Al momento de la supervisión se encuentra faltante de : Midazolam y Esmolol. La bitácora se encuentra incompleta en su llenado así como la entrega recepción por turno.		
CARRO ROJO DE TERAPIA INTENSIVA	Al momento de la supervisión se encuentra sin observaciones.		

UNIDAD MEDICA: HOSPITAL GENERAL IZTAPALAPA
CLUES: DFSSA00154 **JURISDICCIÓN:** IZTAPALAPA
SERVIDOR PÚBLICO ENTREVISTADO: DR. MARCO ANTONIO RAMOS OLIVÉ
PUESTO QUE DESEMPEÑA: ENCARGADO DEL DESPACHO DE DIRECCIÓN DE LA UNIDAD
FECHA DE APLICACIÓN: 09 DE NOVIEMBRE 2017
ACREDITACIONES: CAUSES Y SMSXXI

ÁREA A SUPERVISAR	OBSERVACIONES	ACTIVIDADES A DESARROLLAR	PLAZO DE RESOLUCIÓN
CARRO ROJO DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL	Al momento de la supervisión se encuentra faltante de: Diazepam, Bolsa Autoinflable, Mascarillas laringeas y Tanque de Oxígeno. El monitor no cuenta con una batería. Los medicamentos próximos a caducar identificados son: Adenosina, Dobutamina, Amiodarona, Esmolol, Gluconato de Calcio e Hidrocortisona. La bitácora se encuentra incompleta en su llenado así como la entrega recepción por turno.	Todos los carros rojos deben estar equipados de acuerdo al listado encontrado en las cédulas de acreditación emitidas por la DGCE y por la Normatividad vigente. Se deben realizar las gestiones necesarias para equipar al 100% los carros rojos, de igual forma el personal encargado de bitácoras debe mantenerlas actualizadas con la debida entrega-recepción por turno. Enviar evidencia documental de las acciones realizadas, así como evidencia documental del carro rojo de Cirugía Hospitalización.	Inmediato
CARRO ROJO DE NEONATOLOGÍA	Al momento de la supervisión se encuentra faltante de : Mascarillas Laringeas, Monitor-Desfibrilador y Tanque de Oxígeno. Medicamentos próximos a caducar: Adrenalina, Esmolol, Gluconato de Calcio, Metilprednisolona e Hidrocortisona. La bitácora se encuentra incompleta en su llenado así como la entrega recepción por turno.		
CARRO ROJO DE MEDICINA INTERNA	Al momento de la supervisión se encuentra faltante de : Bolsa Autoinflable, Mascarillas Laringeas, Solución Hartmann, Solución Cloruro de Sodio al 0.9% , Solución Glucosada al 5%, Solución Coloide.		
CARRO ROJO DE CIRUGIA	Al momento de la supervisión se encuentra faltante de : Esmolol, Nitroprusiato de Sodio, Nitroglicerina, Cánulas endotraqueales del 6, Lidocaína spray, Mascarillas laringes. La bitácora se encuentra incompleta en su llenado así como la entrega recepción por turno. Medicamentos próximos a caducar en noviembre 2017(Adenosina, dopamina, Gluconato de Calcio), diciembre 2017 (Hidrocortisona, Gluconato de Calcio) enero 2018 (Metilprednisolona). Se encuentra Midazolam con caducidad junio 2017.		
CARRO ROJO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Al momento de la supervisión se encuentra faltante de : Esmolol, Aguja Intraósea, Mascarillas laringeas, Solución Hartmann y Cloruro de Sodio al 0.9%. La bitácora se encuentra incompleta en su llenado así como la entrega recepción por turno. Medicamentos próximos a caducar Adenosina, Vecuronio y Nitroglicerina. El tanque de Oxígeno se encontraba vacío.		
CEyE	Al momento de la supervisión se encuentran un autoclave con fuga en la llave y problemas con el aire acondicionado, debido a que no enfría correctamente.	Se deben realizar las gestiones necesarias para la reparación/reemplazo del equipo disfuncional, así como las solicitudes para el abasto de los insumos faltantes. Enviar evidencia documental de las acciones realizadas.	1 mes
ÁREA DE REANIMACIÓN NEONATAL	Al momento de la supervisión el área de reanimación neonatal cuenta con el equipo e insumos requeridos.	Mantener el equipo en buenas condiciones así con el abasto de los insumos correspondientes.	Inmediato
UNIDAD QUIRURGICA	Al momento de la supervisión se encuentra: El quirófano 3 no está funcionando debido a que no cuenta con mesa, el quirófano 4 no cuenta con mesa adecuada para cirugía ortopédica.	Se deben realizar las gestiones necesarias para la reparación/reemplazo del equipo disfuncional e infraestructura. Enviar evidencia documental de las acciones realizadas.	1 mes
DIFERIMIENTO QUIRURGICO	Al momento de la supervisión se encontraron registradas 96 cirugías programadas en el ultimo mes, de las cuales se realizaron 86, encontrando que el porcentaje de diferimiento es del 10.41%. Se encontró que las principales cirugías diferidas fueron: Colectectomía (3 cirugías), Oclusión Tubárica Bilateral (3 cirugías), Plastia Inguinal(3 cirugías) e Histerectomía (3 cirugías).	Se debe mantener el registro de cirugías programadas y realizadas, así como el motivo de diferimiento en caso de que se presente. Se sugiere realizar un registro ordenado y por diagnóstico específico. Enviar evidencia documental de las acciones realizadas.	Mantener

UNIDAD MEDICA: HOSPITAL GENERAL IZTAPALAPA
CLUES: DFSSA00154 **JURISDICCIÓN:** IZTAPALAPA
SERVIDOR PÚBLICO ENTREVISTADO: DR. MARCO ANTONIO RAMOS OLIVÉ
PUESTO QUE DESEMPEÑA: ENCARGADO DEL DESPACHO DE DIRECCIÓN DE LA UNIDAD
FECHA DE APLICACIÓN: 09 DE NOVIEMBRE 2017
ACREDITACIONES: CAUSES Y SMSXXI

ÁREA A SUPERVISAR	OBSERVACIONES	ACTIVIDADES A DESARROLLAR	PLAZO DE RESOLUCIÓN
REDES DE SERVICIOS	De acuerdo al registro revisado de Referencias y Contrarreferencias, han sido referidos a esta unidad 8204 pacientes, en los últimos tres meses, y solo se han contrarreferido 2495, por lo que hay un 69.58% de déficit en la contrarreferencia hacia las unidades de primer nivel de atención. Cabe señalar que el registro que se lleva es completo y ordenado.	Se debe continuar trabajando en el proceso de contrarreferencia con la finalidad de enviar a los usuarios con los formatos oficiales debidamente requisitados hacia el primer nivel de atención, igualmente se debe mantener el registro ordenado y actualizado de las contrarreferencias.	Inmediato
REVISIÓN DE EXPEDIENTES CLÍNICOS	Se solicitan 8 expedientes clínicos reportados en el Subsistema de Información Intermedio del CAUSES (SIIC) por parte de la Unidad; encontrando de manera general expedientes incompletos, en algunas notas médicas no se coloca Cédula profesional y firma de quien elaboró, algunos expedientes no cuentan con póliza de Seguro Popular ni historia clínica. Se anexa en cédula aplicada en la Unidad la revisión de cada expediente. No se realiza revisión de expedientes de SMSXXI debido a que no se encuentra habilitada la plataforma.	Es necesario mantener los expedientes clínicos de acuerdo a lo establecido en la NOM vigente, de igual forma en caso de utilizar SAMIH, se debe dar acceso al momento de realizar revisión de algún expediente con la finalidad de contar con la información completa. Todo reporte que se realice por parte de la Unidad en el Subsistema de Información Intermedio del CAUSES (SIIC) debe estar sustentado en el expediente clínico. Enviar evidencia documental de las acciones realizadas.	1 mes
ABASTO DE MEDICAMENTOS	Al momento de la supervisión se identificó faltante de algunos medicamentos: Esmolol inyectable, Isosorbide tabletas, Ketoprofeno tabletas, Metocarbamol tabletas, Sucralfato tabletas, Telmisartán tabletas, Losartán tabletas, Cefalexina cápsulas y Terbutalina tabletas.	Realizar las gestiones necesarias para mantener el abasto completo de medicamentos. Enviar evidencia documental de las acciones realizadas	1 mes
SURTIMIENTO DE RECETAS	Se revisan 5 recetas médicas identificando que: el llenado de las mismas no se encuentra en apego a los lineamientos vigentes. Se anexa en cédula aplicada en la Unidad la revisión de cada expediente.	Todas las recetas médicas deben cumplir con los requisitos establecidos en el Reglamento de la Ley General de Salud, por lo que se debe dar seguimiento a su cumplimiento tanto en las recetas electrónicas como en las físicas. Enviar evidencia documental de las acciones realizadas.	Inmediato
	De las 5 recetas revisadas 4 fueron surtidas de manera completa.	Realizar el surtimiento completo de las recetas emitidas en la unidad médica. Enviar evidencia documental de las acciones realizadas.	
SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN (SUG)	Al momento de la supervisión la carpeta del SUG, así como la del Aval Ciudadano se encuentran en orden. El reporte en plataforma electrónica Federal se está llevando a cabo.	Continuar con el registro y seguimiento a las Solicitudes, Quejas, Sugerencias y Felicitaciones de los Usuarios, a través del Sistema Unificado de Gestión (SUG); basándose en los lineamientos vigentes.	Mantener
CONOCIMIENTO DEL CAUSES	Se interroga a 8 servidores públicos de la Unidad, encontrando que ninguno tiene conocimiento del Seguro Popular y su Cobertura. Se interroga a 2 servidores públicos de la Unidad, encontrando que ninguno tiene conocimiento de la cartera de SMSXXI y su Cobertura.	Se deben establecer en conjunto con el Gestor de Seguro Popular capacitaciones, con asistencia de personal de la Unidad para que reciban información sobre el Seguro popular y Cobertura. Enviar evidencia documental de las acciones realizadas.	Inmediato
CONOCIMIENTO DEL GESTOR DE SEGURO POPULAR	Se interroga a 2 servidores públicos de la Unidad sobre la Figura del Gestor de Seguro popular, encontrando que ambos ubican al Gestor de Seguro Popular y conocen las funciones que realiza.	Por parte de Gestor de Seguro Popular, se deberá capacitar y orientar al personal de la Unidad sobre sus funciones, así como las actividades que realiza.	Inmediato