

**Régimen Estatal de Protección Social en Salud
Dirección de Gestión de Servicios de Salud
Subdirección de Garantía y Atención al Beneficiario**

**Resultados del Modelo de Supervisión y
Seguimiento Estatal en Servicios de Salud
(MOSSESS)**

Primer Semestre 2017

Introducción

El MOSES es la herramienta de supervisión de la que se hace referencia en el Anexo VIII de los Acuerdos de Coordinación entre la Secretaría de Salud y el REPSS.

El Marco Normativo: Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, Ley General de Salud, Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, Reglamento interno de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, Plan Nacional de Desarrollo



Objetivo General

Monitorear el desempeño de los servicios otorgados por la Red de Prestadores de Servicios de Salud a los afiliados al Sistema de Protección Social en Salud del Estado de San Luis Potosí, mediante la aplicación del MOSSESS, con el fin de obtener los elementos para la toma de decisiones enfocadas a garantizar el acceso a los Servicios de Salud con calidad a través del seguimiento operativo, la evaluación y el control de las acciones del Sistema.



Objetivo Específicos

- Dar seguimiento al cumplimiento a las propuestas de mejora generadas
- Analizar los resultados obtenidos en la aplicación del Modelo de Supervisión y Seguimiento Estatal de los Servicios de Salud del Estado
- Evaluar la Calidad de la atención percibida por los usuarios de los servicios recibidos por la Red de Prestadores de Servicios.
- Generar compromisos de parte de los SESA para la mejora continua en base a los resultados

Unidades Supervisadas en Primer Nivel de Atención Primer Semestre 2017

Zona Operativa	Total de Unidades	Meta semestral	Trimestre		Unidades Supervisadas	Avance %
			1°	2°		
I	34	34	24	17	41	100.0
II	33	33	10	19	29	87.9
III	51	51	12	24	36	70.6
IV	36	36	10	19	29	80.6
V	50	50	9	31	40	80.0
VI	64	64	17	43	60	93.8
VII	43	43	17	26	43	100.0
Total	311	311	99	179	278	87.1

Fuente: cédulas MOSESS 2017

Unidades Supervisadas en Segundo Nivel de Atención Primer Semestre 2017

Unidad	Total de Unidades	Meta Semestral	Trimestre		Unidades Supervisadas	Avance %
			1°	2°		
Hospitales Generales	6	6	2	4	6	100%
Clínica Psiquiátrica	1	1	0	1	1	100%
Hospital Básico Comunitario	7	7	7	0	7	100%
Total	14	14	9	5	14	100%

Fuente: cédulas MOSSESS 2017

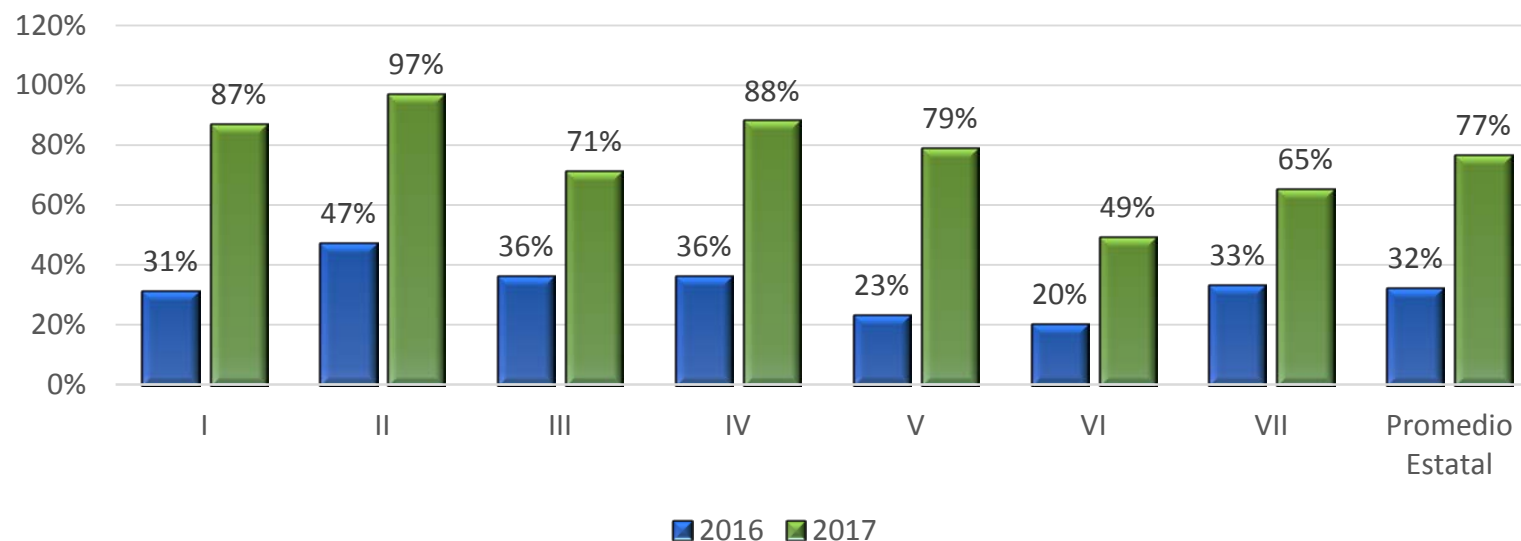
Comparativo Primer Semestre

2016 - 2017

Primer Nivel de Atención



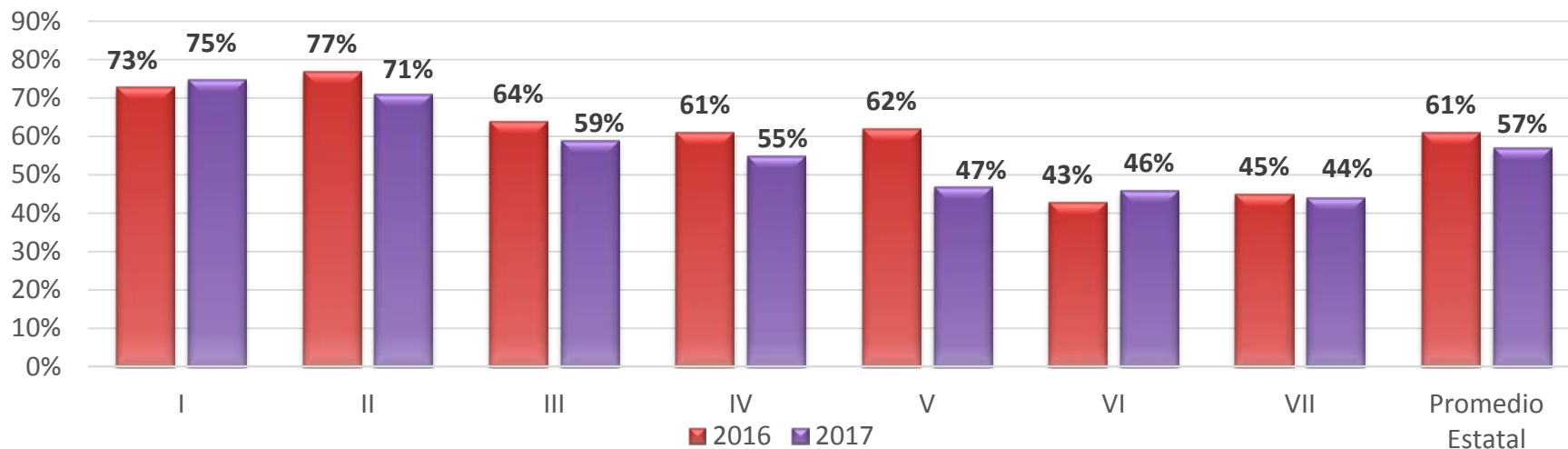
Acreditación Comparativo primer semestre 2016-2017



Fuente: cédulas MOSSESS 2016-2017

Rubros evaluados: Recursos Humanos, Infraestructura, Inmobiliario e instrumental

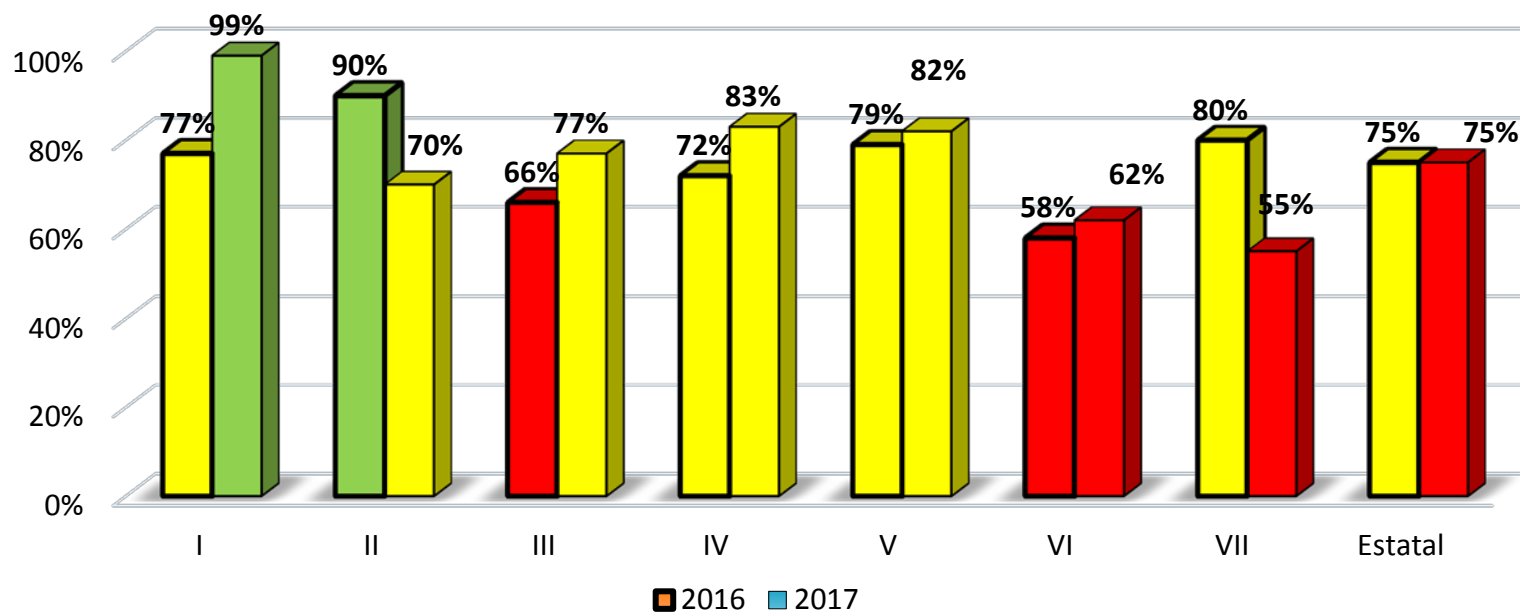
Redes de Servicios Comparativo Primer semestre 2016 – 2017



Fuente: cédulas MOSESS 2016-2017

Rubros evaluados: Directorio de la Red Prestadora de Servicios, Manual del Sistema de Referencia y Contrareferencia vigente, registro de Referencias y Contrareferencia, formato en Expediente Clínico

Expediente Clínico Comparativo Primer semestre 2016 – 2017

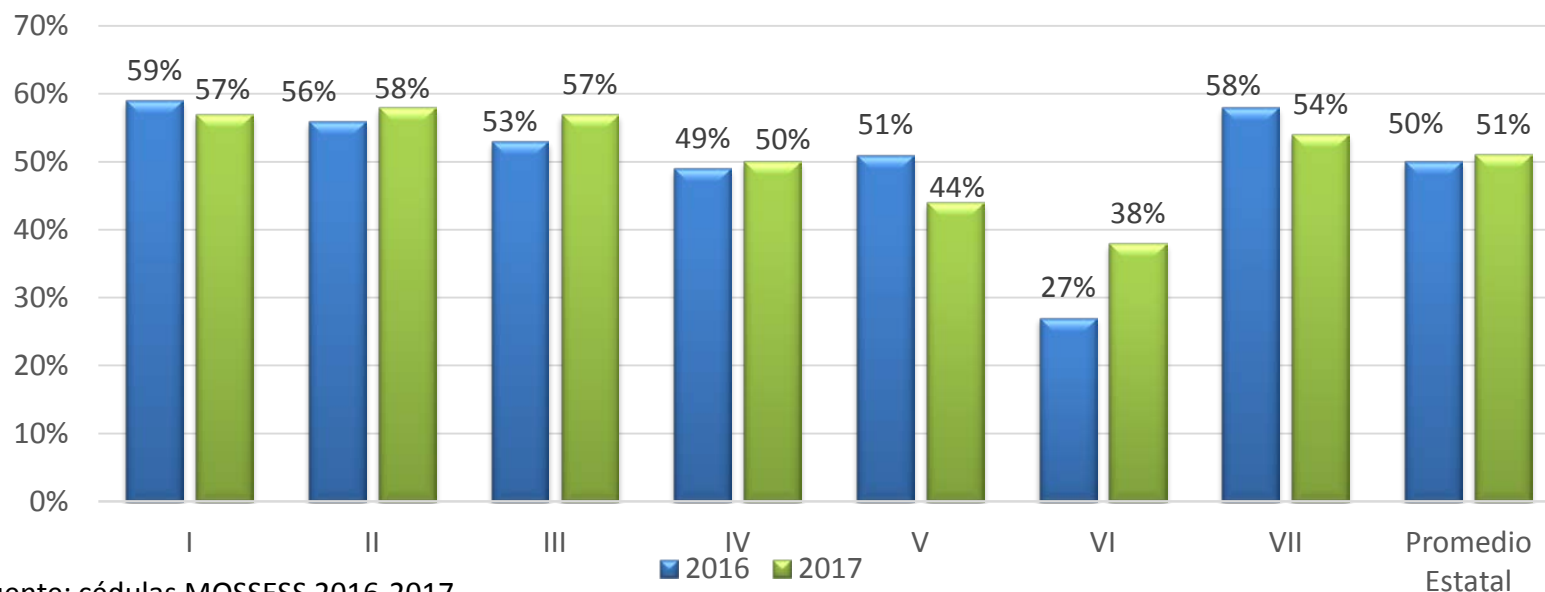


Fuente: cédulas MOSESS 2016-2017

n=1355 expedientes

Rubros evaluados: existencia del expediente, congruencia clínico diagnóstica, apego a la NOM 004 SSA3-2012

Acciones de Prevención y Promoción Comparativo Primer semestre 2016 – 2017



Fuente: cédulas MOSESS 2016-2017

Rubros evaluados: Diarios de tamizaje de VPH, CaMa y Tamiz Metabólico Neonatal, control de pacientes diabéticos e hipertensos

Primer Nivel de Atención Comparativo Primer Semestre 2016 - 2017

RUBRO SUPERVISADO	PERIODO	JURISDICCIONES							PROMEDIO ESTATAL
		I	II	III	IV	V	VI	VII	
ABASTO DE MEDICAMENTOS	PRIMER SEMESTRE 2016	41%	38%	53%	40%	56%	27%	33%	41%
	PRIMER SEMESTRE 2017	48%	60%	63%	58%	67%	33%	40%	53%
SURTIMIENTO DE RECETAS	PRIMER SEMESTRE 2016	50%	43%	53%	53%	55%	38%	60%	50%
	PRIMER SEMESTRE 2017	78%	50%	59%	62%	75%	45%	65%	62%
CONOCIMIENTO DEL CAUSES (Prestador de servicios de salud)	PRIMER SEMESTRE 2016	78%	100%	56%	65%	74%	44%	70%	70%
	PRIMER SEMESTRE 2017	98%	92%	63%	70%	84%	28%	65%	71%

Fuente: cédulas MOSESS 2016- 2017

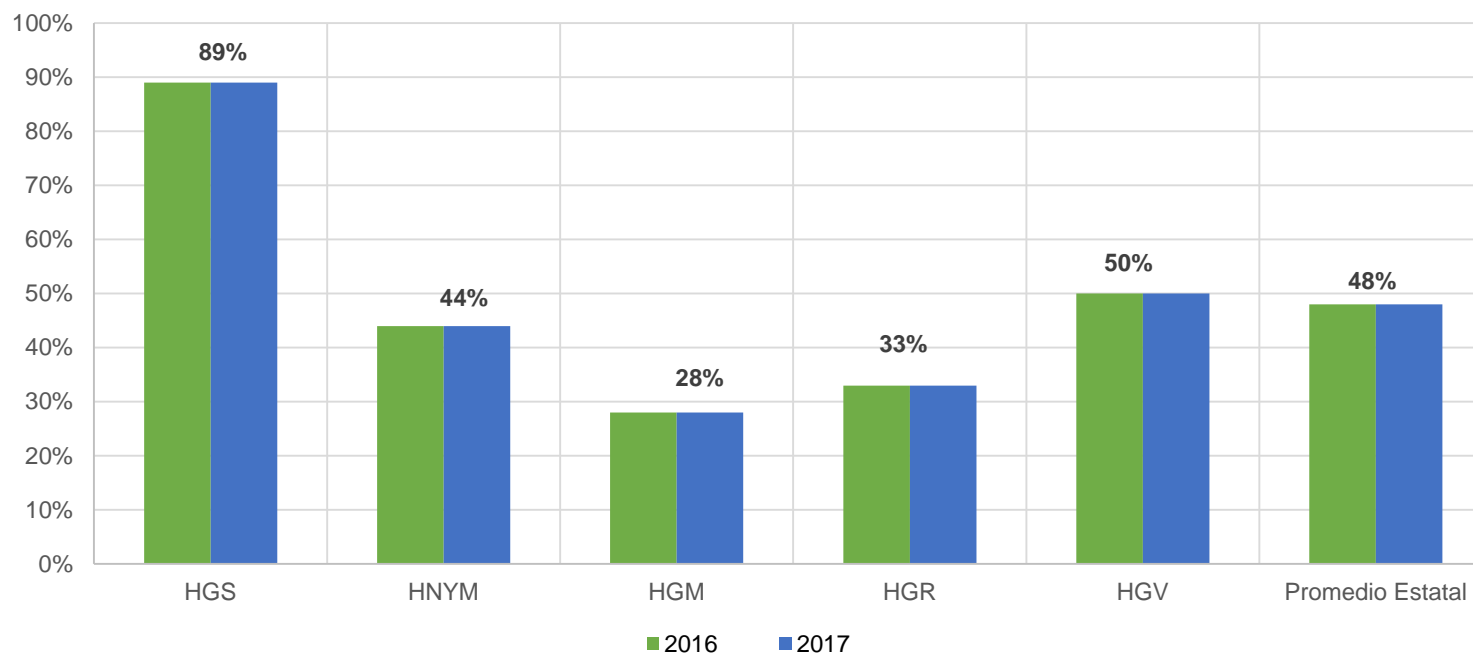
Hospitales Generales



Comparativo 2016-2017

Acreditación Segundo Nivel de Atención Comparativo Primer Semestre 2016-2017

Acreditación Segundo Nivel de Atención



Fuente: cédulas MOSSESS 2016-2017

Rubros evaluados: Recursos Humanos (expedientes y plantilla), Infraestructura, Inmobiliario e instrumental

Diferimiento Quirúrgico Primer Semestre 2017

Concepto	HGV	HG RV	HGM	HNM	HGS
Porcentaje de intervenciones quirúrgicas realizadas en el último mes en relación a las programadas		100%	95%	100%	77.5%
Porcentaje de intervenciones quirúrgicas diferidas en el último mes en relación a las programadas		0%	5%	0%	22.5%
Diferimiento quirúrgico debido a causas propias del paciente		0%	14%	0%	20.8%
Diferimiento quirúrgico debido a falta de disponibilidad de quirófano	Sin datos	0%	0%	0%	8.3%
Diferimiento quirúrgico debido a falta de personal médico en el último mes en unidades de segundo nivel de atención (CAUSES)		0%	0%	0%	12.5%
Diferimiento quirúrgico debido a falta de material o insumos en el último mes		0%	14%	0%	0%
Otras		0%	72%	0%	58.4%

Fuente: cédulas MOSSESS 2017

Material de Osteosíntesis Comparativo Primer Semestre 2016-2017

Concepto	Primer Semestre	HGS	HGM	HGRV	HGV	Promedio Estatal
Material de Osteosíntesis	2016	100%	100%	100%	0%	0%
	2017	0%	0%	0%	0%	0%

Fuente: Cédulas MOSSESS 2016 - 2017

Redes de Servicios Hospitales Generales Comparativo Primer semestre 2016 – 2017

Primer Semestre	HGS	HNYM	HGM	HGRV	HGV	Promedio Estatal
2016	100%	100%	100%	97%	83%	96%
2017	87%	95%	100%	50%	100%	86%

Fuente: cédulas MOSSESS 2016- 2017

Hospitales Generales Comparativo Primer Semestre 2017

Rubro supervisado	Periodo	HGS	HNM	HGM	HGRV	HGCV	Promedio Estatal
Expediente Clínico	Primer Semestre 2016	100%	70%	95%	65%	75%	81%
	Primer Semestre 2017	80%	75%	80%	50%	90%	75%
Abasto de Medicamento	Primer Semestre 2016	70%	64%	82%	63%	64%	69%
	Primer Semestre 2017	76%	45%	78%	51%	72%	64%
Surtimiento de recetas	Primer Semestre 2016	100%	50%	50%	40%	30%	54%
	Primer Semestre 2017	90%	30%	20%	40%	30%	42%
Conocimiento CAUSES	Primer Semestre 2016	71%	38%	92%	100%	50%	67%
	Primer Semestre 2017	64%	63%	50%	44%	100%	64%

Fuente: Cédulas MOSSESS 2016 - 2017

Hospitales Básicos Comunitarios



**Comparativo Primer Semestre
2016-2017**

Hospitales Básicos Comunitarios Comparativo Primer Semestre 2016 -2017

Rubro Supervisado	Período	HBC Aquismón	HBC Tamazunchale	HBC Villa de Arista	HBC Cd. Del Maíz	HBC Salinas Hgo	HBC Tamuín	HBC Ebano	Promedio Estatal
Acreditación	Primer Semestre 2016	53%	53%	53%	47%	40%	60%	60%	52%
	Primer Semestre 2017	69%	50%	50%	31%	50%	56%	63%	53%
Diferimiento Quirúrgico	Primer Semestre 2016	NA	NA	NA	NA	17%	33%	NA	25%
	Primer Semestre 2017	0%	NA	NA	NA	NA	0%	0%	0%
Redes de Servicio	Primer Semestre 2016	73%	96%	50%	50%	88%	70%	64%	70%
	Primer Semestre 2017	100%	100%	0%	62%	100%	100%	55%	74%
Expediente Clínico	Primer Semestre 2016	55%	70%	74%	80%	65%	75%	80%	71%
	Primer Semestre 2017	75%	75%	63%	75%	65%	100%	90%	78%

Fuente: Cédulas MOSSESS 2016 - 2017

Diferimiento Quirúrgico. Comparativo Hospitales Básicos Comunitarios

Descripción	Ciudad del Maíz	Ébano	Salinas de Hidalgo	Villa de Arista	Tamazunchale	Aquismón	Tamuín
Porcentaje de intervenciones quirúrgicas realizadas en el último mes en relación a las programadas		100%				100%	100%
Porcentaje de intervenciones quirúrgicas diferidas en el último mes en relación a las programadas		0%				0%	0%
Diferimiento quirúrgico debido a causas propias del paciente		NA				NA	NA
Diferimiento quirúrgico debido a falta de disponibilidad de quirófano		NA				NA	NA
Diferimiento quirúrgico debido a falta de personal médico en el último mes en unidades de segundo nivel de atención (CAUSES)		NA				NA	NA
Diferimiento quirúrgico debido a falta de material o insumos en el último mes		NA				NA	NA

Fuente: Cédulas MOSSESS 2016 - 2017

Clínica Psiquiátrica “Dr. Everardo Neumann Peña”



Primer Semestre 2017

Evaluación Clínica Psiquiátrica Primer semestre 2017

Concepto	Resultado
Consulta externa	79%
Consultorio de Psicología	66%
Área de Trabajo Social	66%
Cámara de Gesell (en caso de existencia)	60%
Urgencias	85%
Triage	100%
Hospitalización	84%
Recursos Humanos	100%
Casa de Máquinas	100%

Evaluación Clínica Psiquiátrica Primer semestre 2017

Concepto	Resultado
Sistema Unificado de Gestión	100%
Conocimiento de CAUSES	0%
Gestor del seguro popular	100%
Expediente clínico	88%
Abasto de Medicamento	63%

Acciones de Mejora



Indicador MOSESS	Nivel de Atención	Hallazgos	Propuesta de Mejora
Acreditación (Plantilla de Personal)	Centros de Salud	De acuerdo a la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Salud de Atención Medica, articulo 24, los expedientes de recursos humanos no se encuentran actualizados en contenido.	Monitoreo sistemático por parte del área de recursos humanos de las JS
	Hospitales Básicos Comunitarios		
	Hospitales Generales		
Diferimiento quirúrgico	Hospitales Básicos Comunitarios	No existe registro del diferimiento quirico en los HBC debido a que en las unidades no programan cirugías por ausencia de recurso humano.	Análisis de plantillas y distribución del personal en las unidades.
	Hospitales Generales	En HG el diferimiento por ausencia de recurso humano es la segunda causa.	

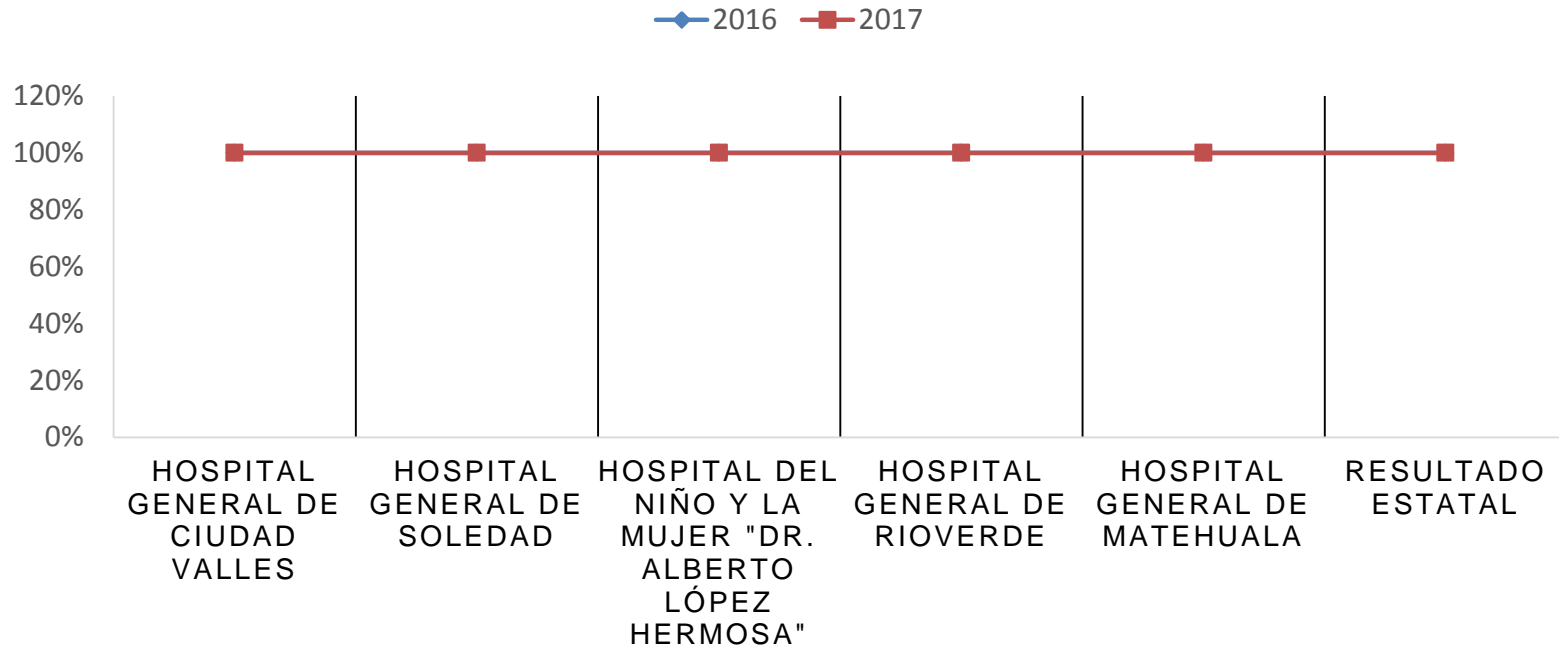
Indicador MOSSESS	Nivel de Atención	Hallazgos	Propuesta de Mejora
Material de Osteosíntesis	Hospitales Generales	Se entrevista a los jefes de ortopedia de cada una de las unidades supervisadas quienes en el primer semestre refieren no contar con el material de osteosíntesis solicitado, ya que al momento de la supervisión no se contaba con convenio vigente para este insumo.	revisión del proceso de convenio y adquisición de Material de Osteosíntesis
Redes de Servicio	Centros de Salud	El sistema de Referencia y Contra-referencia se ve afectado por falta de sustento documental en expediente clínico (formato referencia-contra-referencia)	Mejorar el seguimiento por parte de TS a las referencia y Contrareferencia de los beneficiarios , monitoreo del registro por parte de las unidades
	Hospitales Básicos Comunitarios		
	Hospitales Generales		
Expediente Clínico	Centros de Salud	Expedientes clínicos no apegados a NOM 004 del "Expediente Clínico"	Supervisión continua del expediente clínico y seguimiento en COCASEP
	Hospitales Básicos Comunitarios		
	Hospitales Generales		

Indicador MOSESS	Nivel de Atención	Hallazgos	Propuesta de Mejora
Abasto de Medicamentos y recetas	Centros de Salud	En base al cuadro de medicamentos estatal (109 claves) el promedio de abasto de medicamentos anual en las unidades supervisadas es del 68%	Se sugiere la revisión de los proceso de licitación y abasto a las unidades para garantizar el 100% de insumos requeridos para la operación
	Hospitales Básicos Comunitarios	En base al cuadro de medicamentos estatal para hospitales comunitarios (120 claves) el promedio de abasto de medicamentos anual en las unidades supervisadas es del 64%	
	Hospitales Generales	En base al cuadro de medicamentos estatal para hospitales generales (157 claves) el promedio de abasto de medicamentos anual en las unidades supervisadas es del 70%	

Fondo de Protección contra Gasto Catastrófico. Comparativo Primer Semestre 2016 - 2017



Fondo de Protección contra Gasto Catastrófico Plantilla de Personal

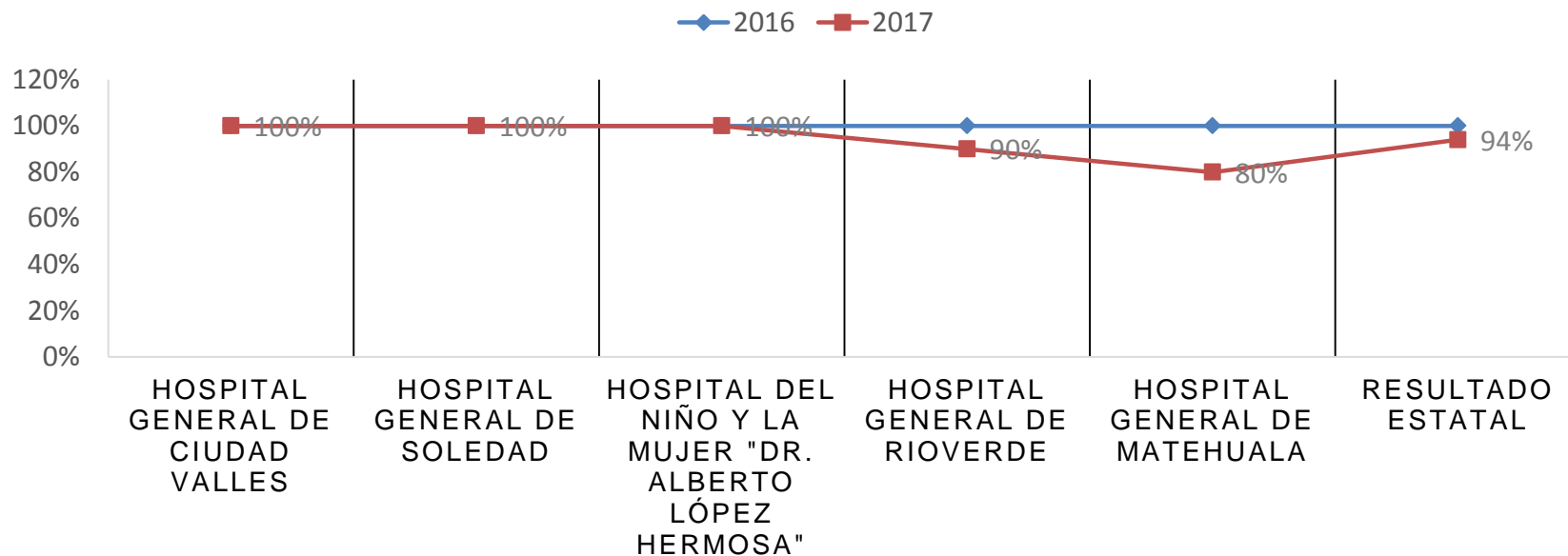


*Fuente: Base de Datos MOSESS FPGC 2016-2017.

Plantilla de personal corresponde a médico neonatólogo y personal de enfermería capacitado en reanimación neonatal

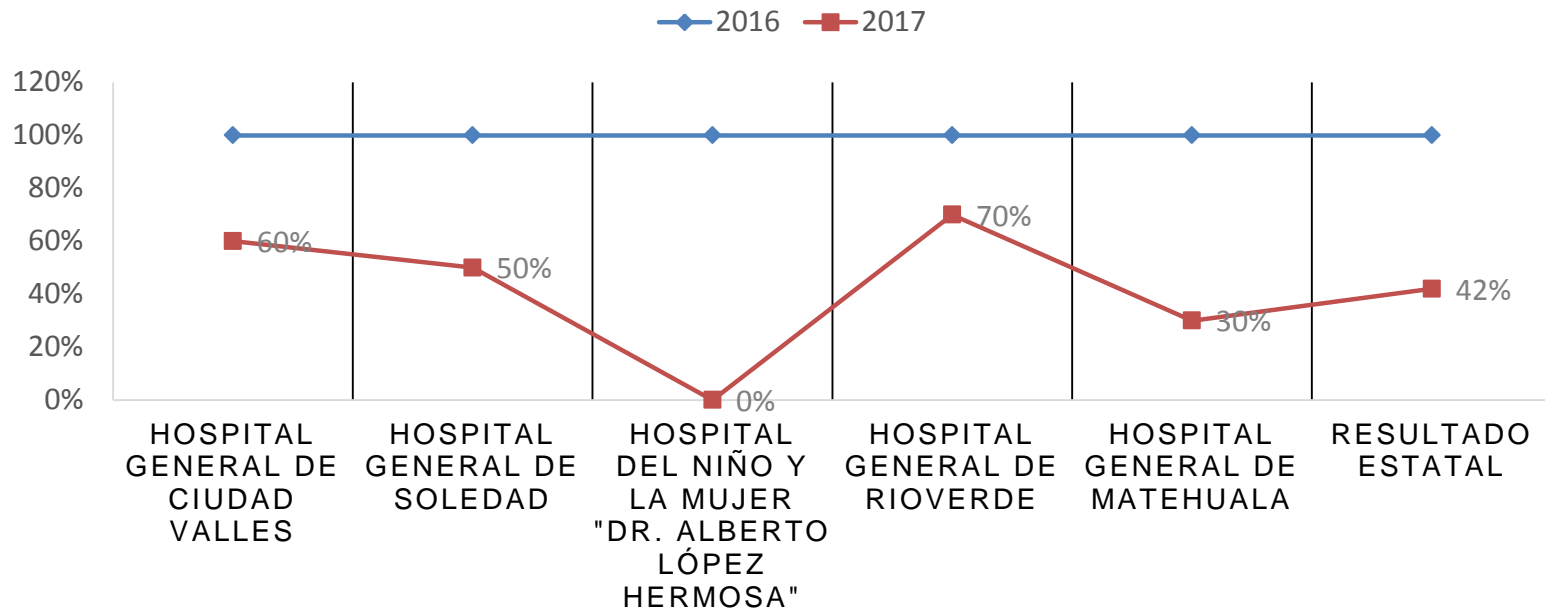
Fondo de Protección contra Gasto Catastrófico

Expedientes clínicos apegados a la Norma Oficial Mexicana del Expediente Clínico



*Fuente: Base de Datos MOSSSES FPGC 2016-2017.

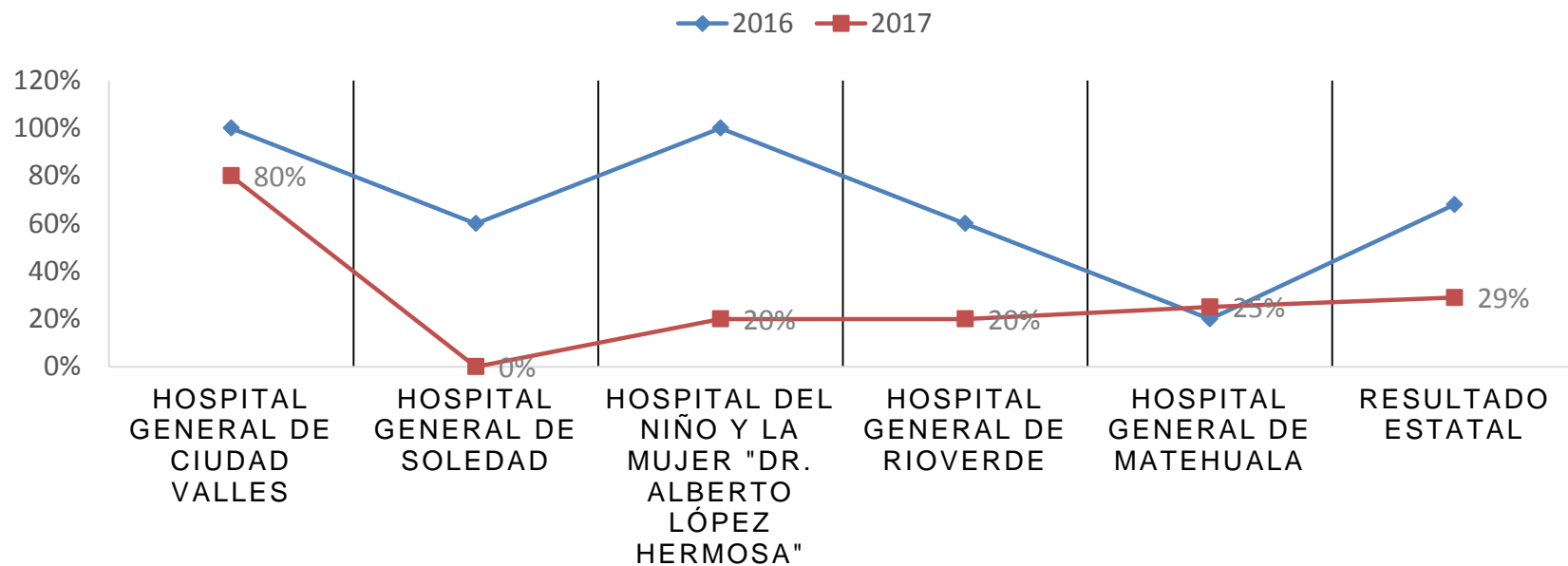
Fondo de Protección contra Gasto Catastrófico Comorbilidad



*Fuente: Base de Datos MOSESS FPGC 2016-2017.

Fondo de Protección contra Gasto Catastrófico

Conocimiento del FPGC



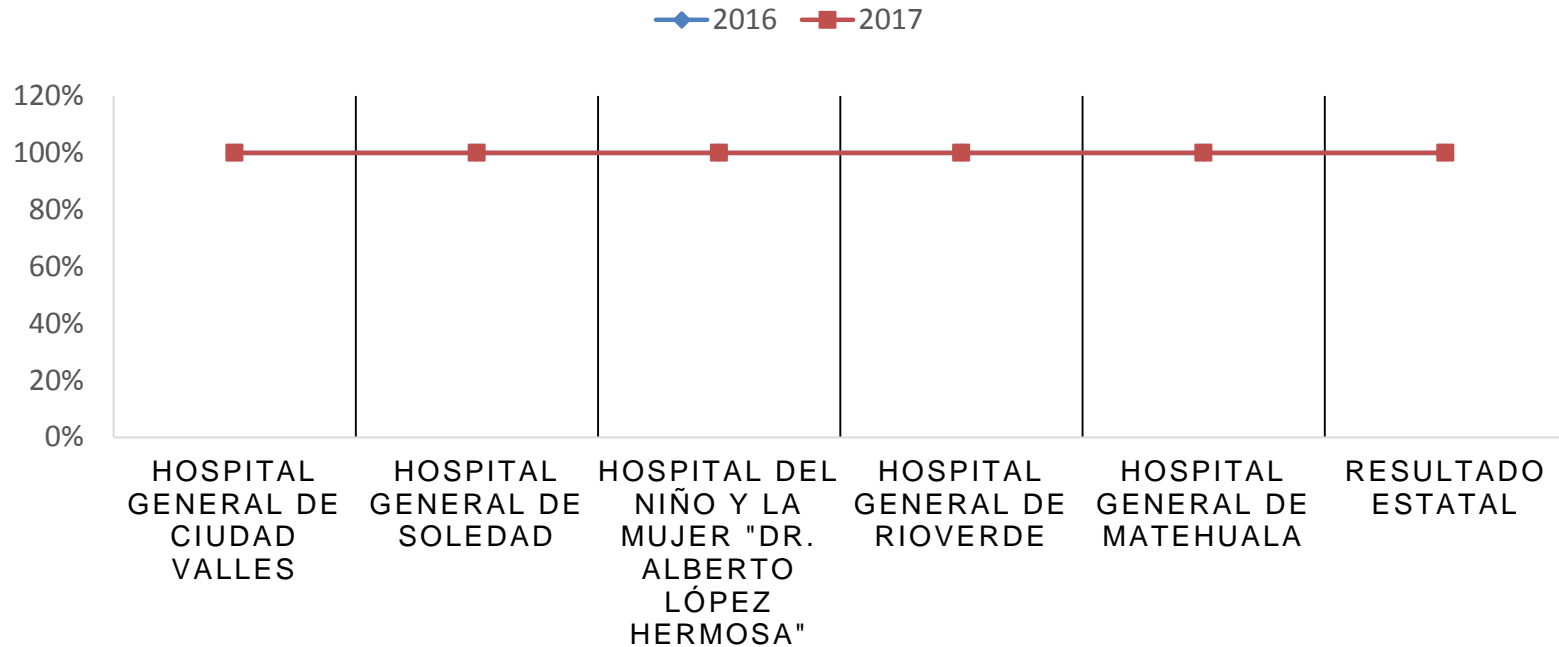
*Fuente: Base de Datos MOSESS FPGC 2016-2017.

Seguro Médico Siglo XXI. Comparativo Primer Semestre 2016 - 2017



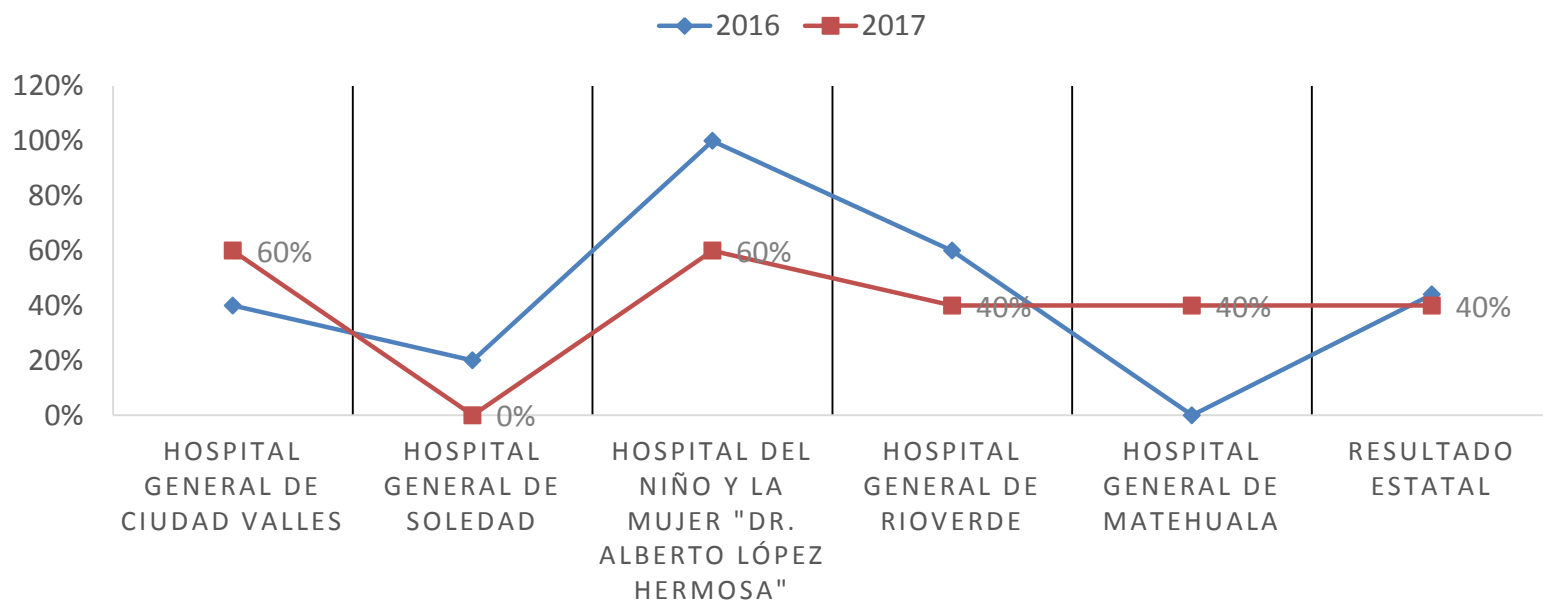
Seguro Médico Siglo XXI

Expediente clínicos apegados a la Norma Oficial Mexicana del Expediente Clínico



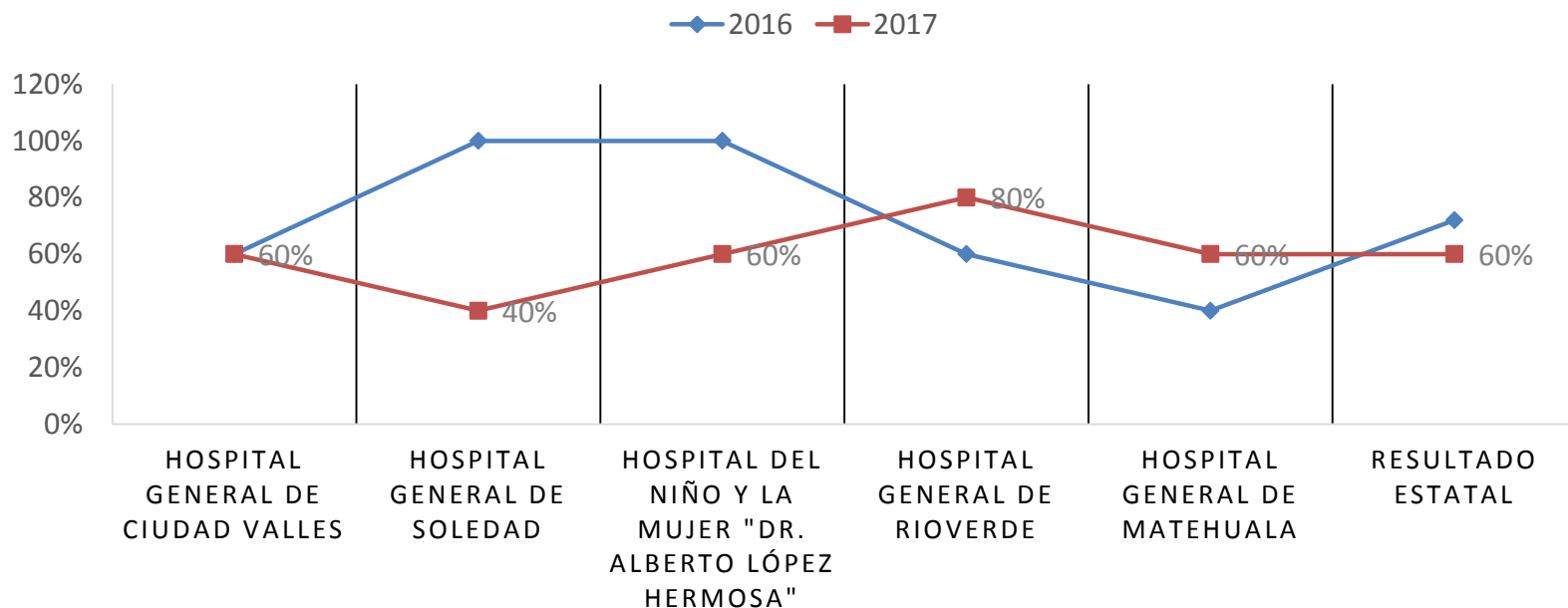
*Fuente: Base de Datos MOSESS SMSXXI 2016-2017.

Seguro Médico Siglo XXI Conocimiento SMSXXI



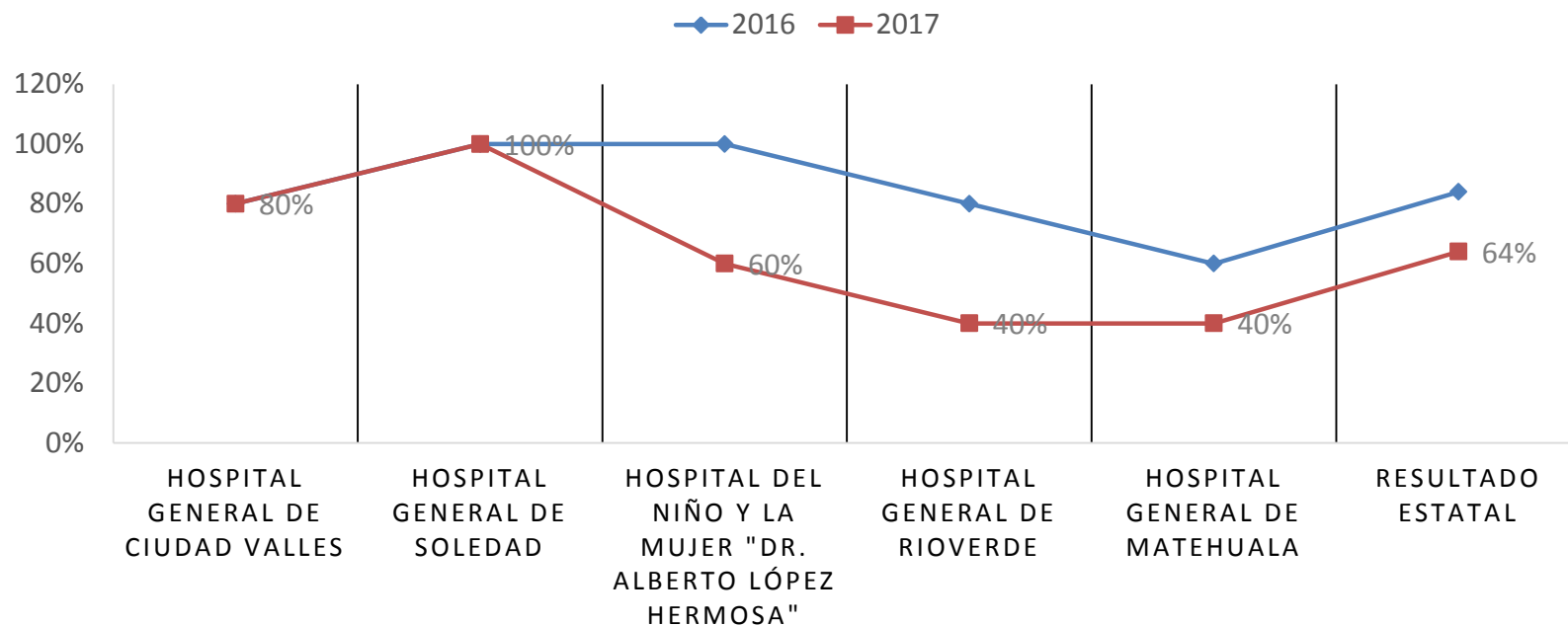
*Fuente: Base de Datos MOSESS SMSXXI 2016-2017.

Seguro Médico Siglo XXI Capacitación SMSXXI



*Fuente: Base de Datos MOSESS SMSXXI 2016-2017.

Seguro Médico Siglo XXI Impacto del Programa SMSXXI



*Fuente: Base de Datos MOSESS SMSXXI 2016-2017.

Validación de Servicios **(FPGC Y SMSXXI)**

Avance Primer Semestre 2017				
Unidad	FPGC Ene - Jun		SMSXXI Ene - Jun	
	Casos*	Monto	Casos**	Monto
Hospital Del Niño y la Mujer "Dr. Alberto Lopez Hermosa"	140	\$ 4,472,422.00	145	\$ 4,539,649.55
Hospital General de Matehuala	28	\$ 1,039,018.00	17	\$ 557,057.57
Hospital General de Rioverde	39	\$ 1,252,386.00	43	\$ 1,305,139.83
Hospital General de Soledad	102	\$ 2,558,091.00	78	\$ 2,690,013.89
Hospital General de Valles	125	\$ 4,537,150.00	91	\$ 2,277,540.06
Total:	434	\$ 13,859,067.00	374	\$ 11,369,400.90

*Casos de FPGC pendientes por validar por la CNPSS

**Sin apertura de plataforma de SMSXXI

Acciones de Mejora



Acciones de Mejora

Indicador MOSESS	Hallazgos	ACCIÓN DE MEJORA
Expediente Clínico FPGC	Integración del expediente incompleta	1. Aplicar “Cédula de supervisión del expediente clínico” 2. Realizar “Taller de integración de expediente clínico de acuerdo con la NOM004-SSA3-2012”; en colaboración conjunta con la unidad de atención
Capacitación del Prestador de Servicios en FPGC y SMXXI	EL prestador e Servicios no recuerda los temas en relación al SPSS	Capacitación individualizada y focalizada del personal a cargo de los beneficiarios en FPGC y SMSXXI

GRACIAS

