



GOBIERNO DE
MÉXICO



DELEGACIÓN REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
Coordinación de Planeación y Enlace Institucional



Of N° 03 01 0961 2500/533/2021

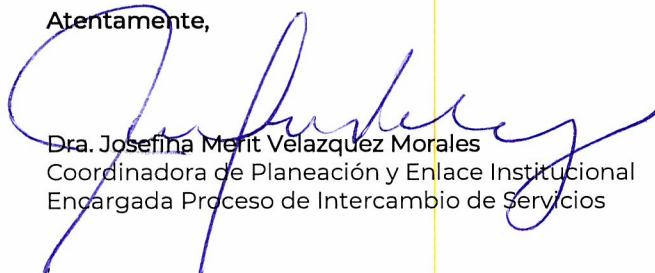
La Paz, B.C.S., a 20 de abril de 2021.

Dra. Rocio O. Uc Coyoc
Jefa de la División de Colaboración
Durango 291 Piso 1, Col. Roma Norte, C.P. 06700
Alcaldía Cuauhtémoc, CDMX

En seguimiento del oficio DCSS/000772 adjunto analizado, avalado y firmado la
Recolección de Excedentes y Faltantes de Servicios Médicos Institucionales para el
2021 OOAD Baja California Sur.

Agradeciendo de antemano su atención

Atentamente,



Dra. Josefina Merit Velazquez Morales
Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional
Encargada Proceso de Intercambio de Servicios

aadb



Recolección de Excedentes y Faltantes de Servicios Médicos Institucionales para el 2021
OOAD Baja California Sur
4 de 20 Unidades Médicas reportan Excedentes y/o Faltantes

HGZMF 1, La Paz						
Faltantes						
No.	Grupo de Servicio	Producto	Causa Principal	Ambulatorio/ Hospitalario	Eventos Mensuales	Pacientes Mensuales
1	Cuidados Intensivos	Día cama en terapia intensiva (incluye todos los insumos excepto medicamentos y material de curación)	Carencia de Servicio	Hospitalario	60	8
2	Cuidados Intensivos	Día cama terapia intensiva neonatal	Carencia de Servicio	Hospitalario	40	3
3	Hospitalización	Hospitalización psiquiátrica por día	Carencia de Servicio	Hospitalario	40	3
4	Intervencionismo Terapéutico (Hemodinamia)	Hora sala hemodinamia con recursos humanos	Carencia de Servicio	Hospitalario	20	20
5	Imagenología	Resonancia magnética simple (cualquier región)	Carencia de Servicio	Ambulatorio	17	17
6	Consulta	Consulta de especialidad: medicina nuclear	Carencia de Servicio	Ambulatorio	15	15
7	Radioterapia	Radioterapia (teleterapia)	Carencia de Servicio	Ambulatorio	12	12
8	Producto y Pruebas de Banco de Sangre	Aferesis (concentrado eritrocitario)	Carencia de Servicio	Ambulatorio	5	5
9	Imagenología	Resonancia magnética de abdomen superior o inferior contrastada	Carencia de Servicio	Ambulatorio	5	5
10	Imagenología	Ultrasonido cualquier región.	Carencia de Servicio	Ambulatorio	5	5
11	Hospitalización	Hospitalización psiquiátrica mensual	Carencia de Servicio	Hospitalario	5	5
12	Imagenología	Mastografía - impresión de mastografía digital	Carencia de Servicio	Hospitalario	5	5
13	Imagenología	Teleradiografía de tórax 1 proyección	Carencia de Servicio	Ambulatorio	4	4
14	Imagenología	Tomografía computarizada de abdomen completo simple	Carencia de Servicio	Ambulatorio	4	4
15	Imagenología	Biopsia por marcaje o estereotaxia.	Carencia de Servicio	Ambulatorio	3	3
16	Radioterapia	Braquiterapia	Carencia de Servicio	Ambulatorio	2	2
17	Imagenología	Tomografía computarizada de tórax contrastada	Carencia de Servicio	Ambulatorio	2	2
18	Imagenología	Angioresonancia magnética de aorta toracoabdominal	Carencia de Servicio	Hospitalario	1	1
19	Imagenología	Angioresonancia magnética de extremidades inferiores (incluye aorta)	Carencia de Servicio	Hospitalario	1	1

Autoriza TOOAD:

Jose Luis Ahuja Navarrete

Autoriza Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas:

Encajada Dra. Josefina Merit Velazquez Morales



HGZMF 1, La Paz					
Faltantes					
No.	Grupo de Servicio	Producto	Causa Principal	Ambulatorio/ Hospitalario	Eventos Mensuales Pacientes Mensuales
20	Imagenología	Ecocardiograma color (transtorácico)	Carencia de Servicio	Hospitalario	1 1

HGSMF 2, Cd. Constitución					
Excedentes					
No.	Grupo de Servicio	Producto	Ambulatorio/ Hospitalario	Eventos Mensuales	Pacientes Mensuales
1	Imagenología	Ultrasonido cualquier región.	Hospitalario	2	2

HGS 5, Guerrero Negro					
Excedentes					
No.	Grupo de Servicio	Producto	Ambulatorio/ Hospitalario	Eventos Mensuales	Pacientes Mensuales
1	Laboratorio de análisis clínicos	Biometría hemática completa, velocidad de sedimentación globular (vsq), reticulocitos y plaquetas	Hospitalario	12	12
2	Laboratorio de análisis clínicos	Creatinina sérica	Hospitalario	12	12
3	Hospitalización	Observación de 2 a 12 hrs.	Hospitalario	12	12
4	Laboratorio de análisis clínicos	Tiempo de coagulación .	Hospitalario	10	10
5	Hospitalización	Observación de 12 a 23 horas	Hospitalario	7	7
6	Consulta	Consulta de especialidad: consulta dental	Hospitalario	5	5
7	Consulta	Consulta de especialidad: cirugía general	Hospitalario	3	3
8	Urgencias	Urgencias	Hospitalario	3	3
9	Consulta	Consulta de especialidad: pediatría médica	Hospitalario	2	2
10	Cirugía	Apendicectomía	Hospitalario	1	1
11	Parto y Puerperio	Atención de cesárea y puerperio quirúrgico	Hospitalario	1	1
12	Parto y Puerperio	Atención del parto y puerperio fisiológico	Hospitalario	1	1
13	Parto y Puerperio	Cesarea clasica	Hospitalario	1	12

Autoriza TOOAD:
Jose Luis Ahuja Navarro

Autoriza Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas:
Encargada Dra. Josefina Merit Velazquez Morales



UMF 11, Loreto						
Faltantes						
No.	Grupo de Servicio	Producto	Causa Principal	Ambulatorio/ Hospitalario	Eventos Mensuales	Pacientes Mensuales
1	Consulta	Consulta de especialidad: ginecología y obstetricia	Carencia de Servicio	Hospitalario	5	5

Autoriza TOOAD:
Jose Luis Ahuja Navarro

Autoriza Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas:
Encargada Dra. Josefina Merit Velezquez Morales