

**DIAGNÓSTICO
SITUACIONAL Y
OBSERVACIONAL
DE LAS UNIDADES
MÉDICO FAMILIARES,
CLÍNICAS Y HOSPITALES
DE OAXACA**

ENERO 2020

**DR. HÉCTOR RANULFO
RUIZ RUIZ**





SECRETARÍA DE JUBILADOS Y PENSIONADOS

SECCIÓN XXII-OAXACA

Profr. José Luis Ordóñez Rodríguez
Titular

Profr. Zenón Ruiz Ruiz
Auxiliar primero

Profr. Nolberto García Cuevas
Auxiliar segundo

Profr. José Luis Patiño Lemus
Auxiliar tercero

Dr. Néctor Ronald Ranulfo Ruiz Ruiz
Asesor médico

CONSEJO EDITORIAL

CONSEJO EDITORIAL
SRÍA DE PRENSA Y PROPAGANDA
Profr. Wilbert Santiago Valdivieso

AUX. DE PRENSA Y PROPAGANDA
Apolinar Ek Gongora

DIRECCIÓN
Armenta y López No. 221
Centro Oaxaca, Oax.

Correo electrónico:
cencossedes@gmail.com



SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL (ACTIVOS)

SECCIÓN XXII OAXACA

Profr. Jorge Cajero
Titular

Profr. Wilmer Iván Jiménez
Auxiliar primero

Profr. Jesús Ojeda Barragán
Auxiliar segundo

Profr. Lenin Vásquez Leyva
Auxiliar tercero

Profr. Javier Canseco Girón
Auxiliar cuarto

Profr. Cosme García Sánchez
Auxiliar quinto

Profr. Rutilo Martínez García
Auxiliar sexto



Visita la versión digital en línea
www.cencos22oaxaca.org
Facebook Cencos Sección Veintidós

UNIDADES MÉDICAS Y CLÍNICAS HOSPITALES

Nochixtlán
Tamazulapam
Huajuapam de León
Tlaxiaco
Putla de Guerrero
Ciudad Ixtepec
Matías Romero
Juchitán de Zaragoza
Salina Cruz
Tehuantepec
Pinotepa Nacional
Santa Rosa de Lima
Río Grande o Piedra Parada
Pochutla
Temascal
Guelatao
Loma Bonita
Acatlán de Pérez Figueroa
San Juan Bautista Tuxtepec
Huatla de Jiménez
Teotitlán del Camino
Cuicatlán
Hospital Regional Presidente Juárez de la Ciudad de Oaxaca

PRÓLOGO

LA ATENCIÓN médica ISSSTE en el estado de Oaxaca como en otras latitudes de nuestro país se ha convertido en un problema endémico. En la actualidad los hospitales como: Huajuapam de León, Tuxtepec, Tehuantepec, Pinotepa Nacional y el Presidente Juárez en la ciudad de Oaxaca, se encuentran rebasados en sus capacidades para brindar atención médica a todos los usuarios que por derecho gozan de este seguro de salud.

Tratando de encontrar una solución a este problema decidimos realizar un recorrido en las principales unidades médicas familiares verificando su estado, infraestructura, mantenimiento, equipamiento, personal de salud y actualización de cada unidad médica, resultado que nos ha sorprendido de forma negativa sobre las condiciones que guardan, el descuido y abandono en que funcionan, las quejas recurrentes de mejorar la relación médico-paciente, la falta de medicamentos, las condiciones precarias del equipo médico, así como un edificio con diseño e infraestructura obsoleta para atender debidamente a todos sus derechohabientes.

A continuación, se describirá de forma pormenorizada el estado que guarda cada una de las Unidades Médico Familiares (UFM) visitadas, así como las necesidades prioritarias para ser atendidas.

INTRODUCCIÓN

EL PRESENTE trabajo contiene una serie de datos recopilados de las unidades médico-familiares, clínicas y hospitales del estado de Oaxaca. Aquí se hace referencia a las carencias observadas de infraestructura, equipamiento, falta de mantenimiento, falta de medicamentos e insumos, así como las necesidades de personal médico necesarias para su adecuado funcionamiento.

Asimismo, la falta de capacitación del personal de salud y la necesidad de atender y priorizar la medicina preventiva a la par de la medicina curativa que se brinda actualmente.

La gran mayoría de unidades médicas y hospitales ubicadas en las regiones del estado han cumplido con su cometido, con una vigencia de 20, 25 y 30 años de antigüedad, hoy en día los espacios de consultorio, sala de espera, espacios de curación y toma de signos vitales son muy pequeños, carentes de espacio adecuado para atender los distintos programas de salud y consulta médica.

Hemos constatado que existe un descuido y abandono tanto en la infraestructura y equipamiento como del personal de salud que no se actualiza permanentemente. En los hospitales y clínicas no existen obras nuevas y que se ejecutan remodelaciones utilizando los pasillos

y salas de espera dificultando la movilidad tanto de los trabajadores de salud, como de los pacientes y familiares que los acompañan, así que prácticamente prescindimos de los espacios de salidas de emergencia.

En las clínicas y hospitales del estado, los derechohabientes y trabajadores exigen a las autoridades del ISSSTE proyectos a corto, mediano y largo plazo que resuelva la insuficiencia de servicios y de atención médica.

También se pide el mantenimiento y conservación constante, muchos carecen de lo más elemental desde la limpieza de los espacios hasta la falta de pintura, manejo adecuado de residuos médicos, falta de mobiliario de oficina y médico; lo que actualmente se utiliza está viejo, deteriorado u oxidado.

El recorrido realizado nos ha permitido ver de primera mano la operatividad y condiciones en que se encuentran los espacios donde brindan servicios de salud por parte del ISSSTE, nos ha permitido constatar la irrealidad a la que se han referido las autoridades administrativas del instituto, quienes en sus discursos o interlocuciones ante la prensa declaran de la modernización y mejora constante de los servicios que brindan y que las condiciones son las mejores.

ATENCIÓN MÉDICA EN LA REPÚBLICA MEXICANA

LA ATENCIÓN médica y de salud está sustentada por el artículo 4° constitucional que obliga a brindar protección de salud a todas las personas. Los ciudadanos de nuestro país tienen garantizado el acceso al servicio de salud en todas las entidades federativas que integran la federación. A través de la Secretaría de Salud se ha emitido la norma oficial mexicana NOM-197-SSA1-2000, donde se establecen los requisitos mínimos para la INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE HOSPITALES Y CONSULTORIOS PARA LA ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA.

El sistema nacional de salud del cual forma parte el ISSSTE, está obligado a brindar servicios médicos de calidad en todo el país, tanto en las ciudades, así como las comunidades rurales; no se logrará jamás una transformación institucional que beneficie a los derechohabientes sino se modifica y moderniza la infraestructura, el equipamiento, dotación de insumos y personal de salud calificado en

las UMF (Unidades Médico Familiares), clínicas, y hospitales rurales. Actualmente en el caso del estado de Oaxaca el Hospital Regional Presidente Juárez de ISSSTE está saturado en sus diferentes servicios, por falta de UMF modernas, por falta de clínicas y hospitales bien equipados y con suficientes medicamentos y personal de salud que tenga como garantía una base laboral así como un salario adecuado que satisfaga las necesidades básicas de los trabajadores y su familia.

Hoy más que nunca debemos dar prioridad a la medicina preventiva, necesitamos programas de promoción de la salud, necesitamos reforzar y atender aquellos padecimientos prevenibles por vacunación en las distintas edades (infantes, jóvenes, adultos y personas de la tercera edad), necesitamos que los médicos revisen diagnósticos oportunos y los tratamientos ayuden a restaurar la salud con medicamentos de alta calidad en todos los establecimientos del ISSSTE del medio rural y urbano.

Hoy en este México donde la seguridad social se trata de privatizar los trabajadores de la educación de Oaxaca activos y jubilados exigimos mayor inversión en las unidades médico-familiares y hospitales de alta especialidad, sea revisada su infraestructura, equipamiento y se potencie, así como se priorice una inversión extraordinaria para su funcionamiento adecuado.

Actualmente los derechohabientes del ISSSTE enfrentamos rezagos en consulta de especialidad y en áreas de cirugía, medicina interna, oncología etc., rezagos en los tratamientos de terapia física y rehabilitación, las causas son diversas: falta de quirófanos adecuados, falta de insumos, falta de personal o ausentismo laboral del personal de salud.

En los servicios de urgencias también se encuentran saturados, los pacientes que deberían permanecer 24 horas en este servicio por falta de espacios por falta de cama para ser hospitalizados permanecen de 4 a 5 días e incluso una semana. Algunos fallecen por qué no tienen oportunidad de ser atendidos por los especialistas adecuados y por no recibir los tratamientos médicos en momentos oportunos hubo algunos que se han complicado adquiriendo otros padecimientos por gérmenes intra-hospitalarios por el hacinamiento de las condiciones en que funcionan los servicios de urgencia.

Los trabajadores jubilados de la educación sabemos del esfuerzo que se hace en el ISSSTE por mejorar los servicios médicos y de seguridad social, pero hoy exigimos al Gobierno Federal, al Director General del Instituto y a la Junta de Gobierno del mismo, pongan atención en modernizar el sistema de salud nacional

queremos que se puedan cumplir los requerimientos necesarios para la operatividad de los servicios de salud en cada espacio de infraestructura destinado a ello, que no falten medicamentos, insumos, médicos para la atención de los pacientes, equipamiento moderno como aparatos de rayos X, ultrasonido, tomografías, laboratorios equipados que sean necesarios, así como el personal médico calificado de cada especialidad que se requieran, acabar con la simulación de los servicios médicos que no son necesarios y los vicios laborales que abundan los hospitales, el ausentismo laboral, la falta de humanidad en la atención médica a los pacientes, es necesario una mejora continua que coadyuve en resolver y atender los distintos padecimientos médicos y enfermedades que padecemos, sólo pedimos lo que consagran las leyes que regulan los servicios de salud y la efectividad de los derechos que como trabajadores que han cotizado en el instituto merecen y tienen la garantía de disfrutar con la finalidad de mejorar la vida, su desarrollo y sus fines



UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE NOCHIXTLÁN

EL EDIFICIO refiere una construcción de 25 a 30 años.

Atiende a una población de aproximadamente 2500 a 3000 derechohabientes.

El personal lo conforman un médico y una enfermera.

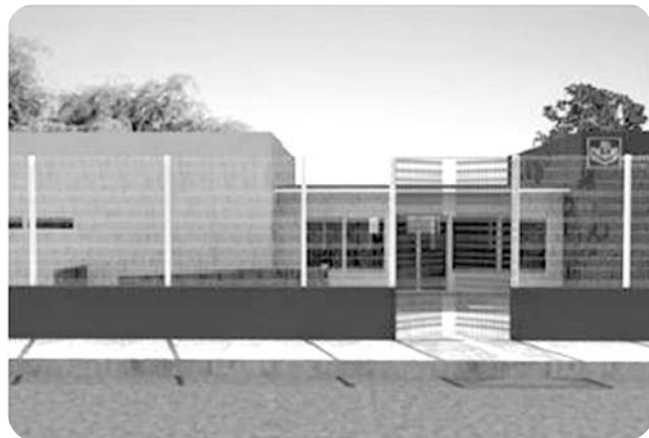
Refieren al hospital de Huajuapán de León.

Se trata de un edificio pequeño, se encuentra en hacinamiento el consultorio y el área de curación, el área de espera para consulta es muy pequeña, los sanitarios actualmente funcionan como almacén.

Se requiere mantenimiento físico en todo el edificio, así como la debida rehabilitación de los espacios que la integran, dada la afluencia de usuarios es necesario ampliar los horarios de atención a turnos vespertino así como a fines de semana, días festivos y vacaciones, se necesita con urgencia personal de limpieza que mantenga los espacios aseados, ya que actualmente carecen del mismo, el personal médico requiere capacitación que les permita diagnosticar de mejor manera, toda vez que la referencia generada se hace de forma incorrecta motivo por el cual son rechazadas frecuentemente por hospitales de mayor capacidad.

Los derechohabientes y beneficiarios solicitan reactivar el servicio de medicina preventiva (vacunación en niños y adultos), mejorar la red de frío y que las citas médicas vía telefónica o electrónica sean operativas y garanticen la debida atención médica.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE TAMAZULAPAN DEL PROGRESO



ES UN EDIFICIO recién remodelado y en buenas condiciones.

El personal lo conforman: un médico, una enfermera y un trabajador administrativo que atiende la farmacia.

Refieren al hospital de Huajuapán de León.

Se requiere ampliar el horario de atención a turno vespertino, además de surtir permanentemente medicamentos a los pacientes en general, sobre todo a los crónico-degenerativos, es importante actualizar el padrón de derechohabientes y beneficiarios para brindar la cobertura necesaria; es necesario un cirujano dentista así como equipo dental para atender a la población, actualmente cuentan con un espacio físico para poder ubicarlo, así como equipo de rayos X y equipo dental sin ser utilizado.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR HUAJUAPAN DE LEÓN

ES UNA CLÍNICA de segundo nivel habilitada en la región de la mixteca.

Cuenta con 30 camas para hospitalización y tienen los siguientes servicios: cirugía, y ginecología, pediatría, medicina interna y oftalmología.

Refiere al hospital Presidente Juárez de la ciudad de Oaxaca.

Actualmente funciona en estado de hacinamiento, así como es necesario concluir la tercera etapa de ampliación del mismo.

En infraestructura se requiere la ampliación de quirófanos, construir consultorios para las distintas especialidades existentes, ampliación y reubicación del área de cocina, de ubicación del archivo clínico, farmacia y recursos humanos así como asignar un espacio adecuado para los estudios de rayos X, el existente no se ajusta a la NOM que regula eso.

En equipamiento se necesita un nuevo equipo de rayos X, dado que el existente tiene 20 años de antigüedad, se necesita equipo de ultrasonido para atender derechohabientes, cuenta con mastógrafo pero carece de personal para manejo e interpretación, equipo de laboratorio ya que el que tienen está en comodato, equipo de hematología ya que el actual falla en los diagnósticos así como equipamiento de oficina y espera de familiares.

En cuánto al personal, se requieren los especialistas de urgencias, geriatría, pediatría, médico radiólogo, ginecólogo y personal de enfermería.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE TLAXIACO

ACTUALMENTE la clínica funciona con 5 médicos generales, cirujano dentista, enfermería, un médico internista con licencia sin goce de sueldo, los especialistas como cirujanos ginecólogos, pediatra e internista fueron comisionados por la delegación estatal del ISSSTE a la ciudad de Oaxaca dejando con ello sin cobertura de especialidades a los derechohabientes y beneficiarios, actualmente no existe director asignado a la misma.

La población se queja de tráfico de influencias, desatención y falta de sensibilidad y humanismo por la decisión tomada por las autoridades del ISSSTE al comisionar sin causa justificada a los médicos adscritos a esta clínica, dicha situación origina quejas recurrentes, generando además que las citas médicas y otorguen con esperas prolongadas.

En cuanto a las necesidades de personal se necesitan médicos especialistas y atención médica continua, los comisionados deben regresar a su centro de trabajo o si no desea estar aquí que renuncien y permitan que las plazas asignadas a este centro de trabajo se trabaje en esta población.

Se necesita además especialistas en medicina interna, anestesiología, radiología, químico y enfermería.

En infraestructura requiere una nueva tipología e infraestructuras, ya que su ubicación actual la hace disfuncional. Actualmente el edificio de sufre de inundaciones en época de lluvias. Además, que necesita contar con servido de drenaje ya que sólo tiene fosa séptica.

En equipamiento se requieren dos monitores ya que los existentes no funcionan, biombos, dado que los actuales se encuentran en mal estado y el paciente no tiene privacidad, se requiere equipamiento carro rojo, el área de medicina preventiva requiere de nuevos refrigeradores para mantener la red fría (conservar vacunas y medicamentos), reparar la lámpara quirúrgica y equipo e insumos de laboratorio.

Se necesita con urgencia abastecer de medicamentos a pacientes, así como a la clínica para la atención debida. Es importante resolver la espera prolongada para las citas de los pacientes, así como los traslados al hospital de Huajuapán o a la ciudad de Oaxaca.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE PUTLA DE GUERRERO

Es una clínica recién remodelada que cuenta con un médico, una enfermera, un personal administrativo y seis internos.

Necesitan la ampliación del horario en turno vespertino, así como fines de semana.



UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE CIUDAD IXTEPEC



Se trata de un edificio recién remodelado y funciona como unidad concentradora.

Cuenta con el siguiente personal: tres médicos, dos enfermeras, dos administrativos en farmacia.

Entre las necesidades que necesita, es la especialidad de odontología, reparar el compresor ya que actualmente está descompuesto, falta equipamiento en General.

Es importante resolver el tema de las demoras en las citas médicas y estudios de laboratorio, ampliar el horario de atención en turno vespertino y fines de semana, así como reactivar el convenio con el Hospital General para atención de urgencias y hospitalización. Es importante también se puedan realizar campañas de información para vigilancia obstétrica.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE MATÍAS ROMERO

Cuenta con un edificio de 25 a 30 años en condiciones de hacinamiento.



UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE MATÍAS ROMERO

Actualmente tiene solo un personal médico el primer turno y en el siguiente turno el director es el Presidente municipal recién electo.

Actualmente se necesita una nueva tipología y además que cuente con especialidades básicas, dada la ubicación en la lejanía a un hospital de segundo nivel.

Requiere renovación de mobiliario general, así como equipamiento e insumos médicos, así como abasto de medicamentos constante.

Se requiere resolver la situación administrativa respecto de las citas, traslados y vigencia de derechos.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE JUCHITÁN



Es un edificio que requiere la modelación y/o ampliación, toda vez que se encuentran reba-

sados en sus capacidades y se encuentra saturado en condiciones de hacinamiento. Actualmente cuenta con el siguiente personal: seis médicos generales, un médico internista y personal de enfermería.

Es necesario ampliar el horario de atención en días festivos y periodos vacacionales, a cerca personal médico para especialidades básicas, así como mejorar la atención en los estudios de laboratorio. Es prioritario mejorar el abasto de medicamentos.

En infraestructura es necesaria la construcción de un archivo clínico, existe mobiliario viejo y obsoleto, así como descompuesto o en mal estado, por lo cual debe cambiarse y mejorarse.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE SALINA CRUZ



Se trata de un edificio de 25 a 30 años de existencia, actualmente cuenta con cinco consultorios por la mañana y tres por la tarde, un consultorio de traumatología fines de semana, un pediatra y cuenta con servicio de ambulancia además de área de observación y curaciones.

Actualmente requieren un lector óptico, impresora y código de barras, personal para la atención de la farmacia, mantenimiento de refrigeradores para conservar medicamentos y vacunas, construcción de un archivo clínico, requieren nueva unidad dental, nuevo esterilizador, áutollave, mantenimiento del clima por el calor al interior del edificio, así como mantenimiento general al edificio y mobiliario.

Falta material de curación, insumos y medicamentos para el personal derechohabientes y para los beneficiarios.

Es importante señalar que en el interior de la unidad médica hay una tienda particular.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE TEHUANTEPEC



Consta de 53 camas para atención y atiende aproximadamente de 163 a 164 mil derechohabientes y beneficiarios además de los pacientes de centros poblacionales cercanas.

Requiere la ampliación de su infraestructura hospitalaria de 70 a 90 camas, actualmente se encuentran un espacio saturados e

improvisados, reasignación o construcción de áreas administrativas y médico preventivas por mencionar algunas son: el área para la toma de Papanicolaou, red fría, medicina preventiva, tamíz auditivo, nefrología, área de toma o estuario hemoglobina glucosada. Se

necesita una área de terapia intermedia, intensiva, equipamiento adecuado con aspiradores de oxígeno, bombas de infusión, baumanómetros de mercurio, tomógrafo, falta de reactivos para laboratorio, medios de contraste, imagenología y resonancias.

Requieren un mejor manejo de desechos médicos.

Del personal médico: la contratación de médicos especialistas y personal administrativo debido a la carencia en la saturación de los servicios médicos, resolverse situaciones laborales extrañas que permiten ausencia de personal por comisiones sindicales o permisos administrativos.



UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE PINOTEPA NACIONAL

Se requiere la ampliación del hospital, un cambio de tipología a 50 camas, actualmente cuentan con consultorios austeros, sin equipamiento e insumos dentro de la clínica, por mencionar en traumatología necesitan:

material de osteosíntesis, en odontología el compresor no funciona y en oftalmología se ha desmantelado y saqueado el equipo para revisión y supuestamente asignado a la ciudad de Oaxaca y el oftalmólogo fue comisionado a la capital del estado, es necesario ampliar la central de enfermería.

En personal se requiere a dos enfermeras para tamíz neonatal, un médico para medicina preventiva, un otorrinolaringólogo, un pediatra, un cirujano, un anestesiólogo, mayor personal administrativo, archivo clínico y farmacia y un cardiólogo ya que el actual lleva cuatro años comisionado.



De manera urgente se necesita impermeabilización de todo el edificio, reparar la red de gases medicinales en urgencias, reparar la red del sistema hidráulico, quirófanos y servicios como aire acondicionado.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE SANTA ROSA DE LIMA

Se trata de un edificio en mal estado que data aproximadamente de 20 a 25 años de antigüedad, desde la inundación que generó el paso del huracán Paulina, se evacuó personal y nunca se dio mantenimiento



ni reparación al inmueble, prácticamente abandonado, estructuralmente es inoperante.



El mobiliario es muy viejo y se encuentra en pésimo estado, oxidado y pone en riesgo la salud de derechohabientes y beneficiarios. Se encuentra en condiciones insalubres sin agua, luz y sanitarios. Necesita una rehabilitación urgente para ser operativa la unidad médica.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE RIO GRANDE O PIEDRA PARADA

Es un edificio recién construido, que se encuentra sin equipamiento, sin mobiliario completo, cuenta con un personal reducido, médicos generales y dentista, el servicio de odontología no tiene accesorios ni compresor.

Se requiere impermeabilización del edificio, no cuentan con drenaje y la fosa séptica no funciona, actualmente no dan consulta por falta de personal médico.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR CON ESPECIALIDADES EN PUERTO ESCONDIDO

Se requiere ampliación de la unidad toda vez que funciona saturado en condiciones de hacinamiento, cuenta con espacios muy limitados y en área de hospitalización no hay privacidad para los pacientes. Es necesario modernizar y equipar debidamente esta unidad, además de mobiliario General para trabajadores y pacientes.

Hay diversas quejas respecto al personal, toda vez que se presenta mucho el ausentismo en horas laborales por los médicos especialistas, los trabajadores administrativos actúan de manera déspota y en constante confrontación con el paciente, falta de medicamentos e insumos médicos, los estudios especializados se difieren por falta de equipo, se requiere una auditoria administrativa y laboral.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE POCHUTLA

Se necesita una unidad dental con equipamiento, un cirujano dentista, una enfermera, toda vez que existe el espacio para ese personal, solicitan además una estancia infantil.

Existe la queja que personal de la unidad trabaja en consultorios particulares.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE SAN MIGUEL SOYALTEPEC



Es un edificio con una antigüedad de 35 años, se necesita cambiar la tipología del mismo y construir un nuevo edificio que cumpla con los estándares necesarios ya que es mucha la demanda de derechohabientes y beneficiarios. Es necesario ampliar el horario de atención y personal adscrito al mismo, medicamentos e insumos médicos así como una ambulancia para los traslados.

Necesitan personal médico de la siguiente especialidades: odontología, psicología, pediatría, enfermería y personal eventual.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE GUELATAO

Es un edificio de 25 años, requiere ampliación de las diversas áreas de atención y servicios como baños, vacunación y farmacia.

Es necesario contar con médicos especialistas y ampliación de los horarios de atención en turno vespertino, así como fines de semana, debido a que tiende a derechohabientes y beneficiarios de más de 20 comunidades.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE LOMA BONITA



Entre los requerimientos en materia de infraestructura destacan: el ampliar y modernizar las instalaciones, es necesario construir una barda perimetral que delimite la misma, así como el mantenimiento del patio del inmueble en General, es importante dotar de mobiliario nuevo, así como equipamiento e insumos médicos además de medicinas.

Actualmente dada la inseguridad que acontece en la zona se necesitan esquemas que permitan a los pacientes y personal que labora sentirse seguros en las instalaciones y espacios aledaños a ellas. Además de conseguir una puerta de emergencia y accesos para discapacitados.

Se requiere que el personal asignado cumpla con su estancia en las instalaciones, labor de la jornada que establece su contrato dado que hay mucho personal ausente o comisionado, así como actividades de prevención y mejoramiento del edificio.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE ACATLÁN DE PÉREZ FIGUEROA

Es un edificio recientemente construido, sin embargo la obra se entregó inconclusa

y no cuenta con equipamiento, no cuenta con servicio de luz eléctrica así como el mobiliario con el que cuenta es viejo y disfuncional.



Entre los requerimientos de personal se encuentra contar con médicos, enfermeras y personal administrativo de oficina y mantenimiento, dadas las condiciones de servicio la mayoría de los derechohabientes y beneficiarios tienen que trasladarse a Tierra Blanca, Veracruz. Por lo anterior es importante equipar a la unidad, con recursos humanos, con medicamentos, insumos médicos y de laboratorio con la finalidad de la operatividad de la misma.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC

Actualmente cuenta con Diez camas de hospital, lo cual se considera insuficiente para la afluencia de usuarios, se debe cambiar de tipología por un hospital de se 60 a 90 camas, ya que día a día se saturan más los servicios. Respecto al personal se requiere: un traumatólogo, ginecólogo, pediatra, nefrólogo, cirujano en turno nocturno y fines de semana así como un radiólogo.



Se requiere la ampliación y modernización del edificio para cumplir con el servicio de manera óptima, equipamiento moderno, insumos médicos de laboratorio, así como medicamento suficientes, es prioridad un equipo de rayos X, un tomógrafo, un área específica de diálisis y hemodiálisis, banco de sangre y laboratorio, evitar las obras de remodelación que obstruyen áreas existentes e impiden la movilidad de los pasillos.

Se necesitan campañas de medicina preventiva, así como control y seguridad en era de farmacia, así como mobiliario para personal. Las ampliaciones de la clínica no han sido adecuadas, se han eliminado espacios físicos necesarios provocando problemas de movilidad para el personal, derechohabientes y beneficiarios además de deficiencias en la estructura.

Faltan mejoras en área de servicios como diálisis, hemodiálisis, es improvisada, se requieren espacios adecuados para la atención al público en general.



UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE HUAUTLA DE JIMÉNEZ

Se trata de un edificio con más de 30 años de construcción, en condiciones de total descuido e indiferencia, por lo cual es necesario construir una unidad que permita ser funcional con los adultos mayores y personas con discapacidades físicas ya que el acceso actual lo constituyen alrededor de 30 escalinatas.

Se requiere renovar el mobiliario de oficina, así como equipo médico moderno e insumos que permitan diagnosticar y atender



pacientes de manera adecuada, lo existente actualmente está en malas condiciones, se requiere personal especializado en áreas básicas, así como medicamentos para la población actual, además de personal para limpieza.

Entre las principales quejas está el hecho que el personal médico y de enfermería se ausenta del trabajo en horario laboral y,



carecen de empatía y sentido humano para atender a los pacientes toda vez que tienen un comportamiento déspota e inadecuado.

Actualmente carece de un espacio para curaciones o cirugías menores así como de una operatividad propio de un servicio médico.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR DE TEOTITLÁN DEL CAMINO

Cuenta con un edificio con más de 30 años de edificado, por lo que se requiere la ampliación y mejoramiento del espacio físico destinado para la misma. Actualmente cuenta con terreno propio para realizar las obras correspondientes.

Se requiere modernizar el equipo médico del diagnóstico, el mobiliario del hospital, equipamiento técnico, así como un área para la aplicación de vacunas de que el actual es incómodo a los pacientes.

Se necesita una ambulancia para los traslados a Oaxaca o Tehuacán. Se necesitan personal médico de especialidad, así como administrativo de oficina y limpieza, así como realizar campañas de medicina preventiva y vacunación.

UNIDAD MÉDICO FAMILIAR HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE JUÁREZ DEL ISSSTE

Este hospital, está considerado desde hace aproximadamente una década, en un programa de ampliación y remodelación que abarca 4 etapas: en la primera etapa se construyó el área de gobierno, rehabilitación física, área de banco de sangre y diálisis y hemodiálisis.

En la segunda etapa se ha construido la ampliación de tococirugía, sala de expulsión, quirófanos y ocho camas de labor, área de anatomía patológica, así como la reconstrucción del área de urgencias y de quirófanos (8).



PENDIENTES A REALIZAR:

- Construir y ampliar el área de hospitalización de cirugía y medicina interna, es importante toda vez que se encuentra saturada de pacientes el área de urgencias, a la fecha, los pacientes deben esperar más de 24 horas llegando incluso hasta 4 días, lo cual agrava el estado de salud que presentan los pacientes y no permite una atención oportuna. También los pacientes que ingresan por la consulta externa de especialidad ya sea en cirugía o medicina interna frecuentemente se da su diferimiento de internamiento o al hospital con el pretexto de la saturación, creando un rezago de hospitalización y servicio de cirugías programadas por meses para su atención.

- En la cuarta etapa está considerado construir las rampas y accesos al hospital, necesarias para los pacientes post-operados, adultos mayores, discapacitados y derechohabientes que tienen alguna alteración física de salud.

- Es necesario construir un hospital de alta especialidad del ISSSTE en la ciudad de Oaxaca, que atienda padecimientos que requiere subespecialidades, la alta demanda derechohabientes y beneficiarios lo justifica, además que la referencia a otras entidades resulta muy tardada para los pacientes que necesitan atención médica de alta especialidad misma que no existe en el estado.

PROPUESTAS

I. REACTIVAR convenios celebrados con instituciones del sector salud (IMSS y SSA), en las distintas regiones del estado de Oaxaca.

II. En las unidades médicas familiares, clínicas y hospitales, es necesario reactivar programas de educación para la salud y saneamiento ambiental.

III. Reactivar programas de combate a las adicciones en diferentes edades, estratos sociales, situación socioeconómica etc.

IV. Crear, programas de envejecimiento saludable y combate al consumo de alimentos chatarra y bebidas azucaradas.

V. Crear programas de envejecimiento saludable y programas de orientación y manejo de padecimientos crónico-degenerativas y su relación con el plato del buen comer.

VI. Ubicar al personal de salud (médicos, enfermeras, etc.), de acuerdo al lugar de adscripción y nombramiento.

VII. Es necesario que el comité de evaluación y seguimiento de los servicios de salud se reactive y realizan visitas periódicas a las unidades médico familiares, clínicas y hospitales, con la finalidad de supervisar los servicios médicos, infraestructura, así como supervisar los recursos humanos, tratando de evitar el ausentismo laboral y la baja productividad.

VIII. Es necesario el mantenimiento físico en la infraestructura de todas las unidades médicas que actualmente esta en condiciones de deterioro.

IX. Ampliar el horario de atención en las unidades médico familiares, en las noches, fines de semana y días festivos.

X. Se requiere equipamiento médico, mobiliario, insumos como medicamentos, material de curación en todas las unidades médico-familiares, clínicas y hospitales.

XI. Construcción de un nuevo hospital tercer nivel en la ciudad de Oaxaca de Juárez, con la finalidad de resolver el problema de la saturación de servicios médicos.

XII. Construcción de clínica de especialidades médicas en distintas regiones del estado de Oaxaca.

XIII. Autorizar centros periféricos propios don de existen consultorios subrogados, actualmente son 25 centros periféricos por regularizar en el estado.

XIV. Adquirir ambulancias debidamente equipadas y transferirlas a los distintos centros de atención médica para el traslado de pacientes.

XV. Se requiere implementar el servicio de odontología en los distintos hospitales y clínicas periféricas.

XVI. Solicitamos atención prioritaria a los trabajadores jubilados y pensionados que padece enfermedades crónico-degenerativas.

XVII. Equipar debidamente a las farmacias en las clínicas y hospitales del estado y establecer el servicio a todos los días de la semana.

XVIII. Se requiere equipar y mejorar los quirófanos que existe en las diversas clínicas y hospitales.

CONCLUSIÓN

La Seguridad Social no es ajena a la turbulencia política y hacendaría del país, a 11 años de haber reformado la ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), seguimos padeciendo los derechohabientes del instituto o una serie de carencias en nuestros derechos, en este seguro de salud no se puede garantizar una atención médica de calidad en las Unidades Médico

Familiares, las clínicas hospitales de diferentes niveles siguen teniendo equipos médicos obsoletos, falta de insumos, falta de medicamentos, se mantiene una infraestructura entre los 20 y 30 años de antigüedad y las ampliaciones que se han realizado son de mala calidad, carentes de capacidad para atender las necesidades de consulta y hospitalización de sus derechohabientes.

Es urgente fortalecer el 1° nivel de atención, las carencias actuales que enfrentan les imposibilitan atender medianamente y mucho menos resolver los problemas de salud de los derechohabientes y beneficiarios. Se requiere crear un sistema de capacitación continuó del personal de salud han largo del territorio oaxaqueño, que permita mejorar la relación médico-paciente.

En países con gobiernos democráticos la seguridad social es considerada un derecho social inalienable, es la protección que el Estado proporciona a los individuos y las familias para garantizar su derecho a la salud, asegurando acceso a servicios médicos, hospitalaria y cuadros de medicamentos completos conforme a las necesidades de los derechohabientes.

El desmantelamiento de los sistemas de salud y de pensiones se ha venido perpetrando a través de dos mecanismos, siendo el primero de ellos la “universalización de los servicios de salud”, a esto se agrega la subrogación de servicios de vital importancia y la segunda la contratación de empresas privadas para brindar atención especializada permitiendo la implementación de “asociaciones público-privadas” para la construcción de nuevas clínicas y centros hospitalarios operados

por empresas privadas en todos los sistemas de seguridad social.

En gastos de construcción y mantenimiento de las clínicas, hospitales y otras instalaciones del ISSSTE los gastos se han reducido alrededor de un 77% en los últimos gobiernos, lo cual ha complicado la operatividad de los mismos, careciendo cada vez más de lo mínimo necesario para brindar una atención adecuada a los pacientes que atienden, es necesario un programa de inversión en infraestructura de segundo nivel, que permita actualizar y modernizar estos espacios físicos así como equipamiento, ante la cada vez mayor incidencia de padecimientos que requieren hospitalización y medicación, así como estudios que permitan curar distintas enfermedades y padecimientos que aquejan a nuestra sociedad.

Se ha permitido la desmantelación de los laboratorios de fármacos, análisis clínicos y hospitalarios, es decir se ha propiciado la precariedad de los servicios de salud en México por parte de las autoridades administrativas del instituto, cuando su deber sería cuidar y mejorar permanentemente estos servicios.

Se necesita inversión y actualización en temas de tecnología e investigación científica.

Es importante destacar el déficit de personal médico especialista y de enfermería en los distintos niveles la atención de salud, se necesita la contratación y actualización constante del personal tanto administrativo como médico, en materia atención a pacientes, derechos humanos y sociales, relaciones humanas y médico-paciente, es decir

se necesita contratar al personal adecuado, cuántos médicos se requieren para atender debidamente a los pacientes, enfermeras, técnicos y además que puedan coadyuvar en la labor diaria y además mejorar constantemente y actualizar al personal no sólo en conocimiento técnico sino además en materia que permitan un mejor trato, respeto, solidaridad y humanidad por parte del personal médico y administrativo hacia los derechohabientes y beneficiarios y viceversa.

Como se puede apreciar la tarea es titánica, sin embargo es menester atender estas problemáticas que se comentan con carácter de urgencia.

Mucho tiempo ha pasado ya que las autoridades han sido omisas en sus obligaciones, han descuidado y permitido el desmantelamiento de los sistemas de seguridad social, en el caso del ISSSTE es grave la situación que enfrenta a la fecha, porque es necesario invertir en mejorar, pero mejorar con pazos de certeza, se necesitan programas, se necesita inversiones, se necesitan planes que permitan resolver cada problema, la infraestructura, el abasto de medicinas e insumos médicos, el equipamiento médico, el personal médico y de enfermería, es necesario que se trabaje conjuntamente con los derechohabientes y beneficiarios, que todo se maneja con transparencia y permitan la certeza y afectividad de la actividad gubernamental que tenían por resolver estas problemáticas, es necesario un diálogo constante y sobre todo a no permitir que siga pasando más tiempo, es necesario hacer lo que se debe, ahora.

SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA EDUCACION

SECCION XX

ARMENTA Y LOPEZ No. 221 CENTRO

OAXACA, OAX.

TELS. 01(951) 6 70 33, 402 07, 459 74, 459 82, 459 66

FAX. EXT. 201



COMITÉ EJECUTIVO SECCIONAL
(2017-2021)

Secretario General

PROFR. ELOY LOPEZ HERNANDEZ

Secretario de Organización

PROFR. GENARO MARTINEZ MORALES

Secretaria de Finanzas

PROFR. JOSE CARLOS LOPEZ ALONSO

Sra. de Trabajos y Conflictos de Educ. Inicial
PROFRA. ALBINA MARGARITA MONTES RIVERA

Sra. de Trabajos y Conflictos de Preescolar
PROFRA. MIREYA SMIT MARTINEZ

Sra. de Trabajos y Conflictos de Primaria
PROFR. GERSAI ANGEL FILIO CRUZ

Sra. de Trabajos y Conflictos Secs. Generales
PROFR. OLIVER LEON BARRIOS

Sra. de Trabajos y Conflictos de Telesecundarias
PROFR. FRANCISCO LOPEZ LOPEZ

Sra. de Trabajos y Conflictos de Secs. Técnicas
PROFR. GONZALO TOLEDO CRUZ

Sra. de Trabajos y Conflictos de Educ. Indígena
PROFR. EFREN FRANCO LOPEZ LOPEZ

Sra. de Trab. y Conf. de Personal de Apoyo y Asistencia a la Educ.
C. OLIVIA RIVERA GOMEZ

Sra. de Trabajos y Conflictos de Form. De Docente
PROFR. GERARDO GARCIA LOPEZ

Sra. de Trabajos y Conflictos de Educ. Media Sup. Y Superior
PROFRA. ELIZABETH MORTERA VIRGEN

Sra. de Trabajos y Conflictos de Niveles Especiales
PROFRA. FELICITAS DONAJI GARCIA GARCIA

Sra. de Trabajos y Conflictos de Educacion Física
PROFRA. LUCILA ALELI MENDOZA ACOSTA

Sra. de Trabajos y Conflictos de Educacion Espacial
PROFRA. NORMA MERCED ANGELES VELASQUEZ

Sra. de Prevencion y Asistencia Social
PROFR. JORGE CAJERO VELASCO

Secretaria de Créditos
PROFR. SABINO CRUZ SANCHEZ

Sra. de Vivienda
PROFR. MARCOS PEÑA LOPEZ

Sra. de Relaciones
PROFR. NATANAEL LORENZO PABLO

Sra. Técnica
PROFR. PORFIRIO GUTIERREZ NICOLAS

Sra. de Orientación Política e Ideológica
PROFR. GERMAN SALINAS CASTILLEJOS

Sra. Técnica del CAPP
PROFR. JUAN CARLOS SANCHEZ GUERRA

Sra. de Prensa y Propaganda
PROFR. WILBERT SANTIAGO VALDIVIESO

Sra. de Pensiones y Jubilaciones
PROFR. TIMOTEO GARCIA HERNANDEZ

Sra. de Jubilados y Pensionados
PROFR. JOSE LUIS ORDOÑEZ RODRIGUEZ

Sra. de Asuntos profesionales
PROFRA. MARISELA HERNANDEZ PEREZ

Sra. de Cultura y Recreacion
PROFR. IGNACIO LOPEZ SANCHEZ

Secretaria de Asuntos Jurídicos
PROFR. HUGO RAMIREZ HERNANDEZ

Sra. de Alianza y Gestoría Social
PROFRA. LUCIA CABALLERO LOPEZ

Oficialia Mayor
PROFR. VICTOR RIAÑO DE LA ROSA

Sra. de Actas y de Acuerdo
PROFR. FERNANDO LOPEZ MELENDEZ

Presidente de la Comisión de Pagos
PROFR. ULISES DIAS GOMEZ

Presidente del PRETECO
PROFR. JESUS DARIO ERANGELIA CABRERA

Presidente de Comisión de Escalafón
PROFR. IGMAEL TABARAZA MARGARITA

SECRETARIA: JUBILADOS Y PENSIONADOS

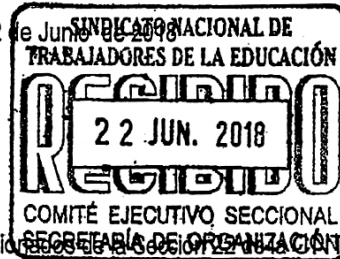
OFICIO NUM: SJP.0161

EXPEDIENTE: 2017-2021

ASUNTO: COMUNICADO

Oaxaca de Juárez Oax, a 22 de Junio de 2018

PROFR. GENARO MARTINEZ MORALES
SECRETARIO DE ORGANIZACIÓN DE LA
SECCION 22 DE CNTE- SNTE.
PRESENTE.



La secretaria de jubilados y pensionados de la Sección 22 de CNTE-SNTE, de acuerdo a la reunión con los Jubilados y Pensionados el día 29 de mayo, la Sección XXII, se integra a la ruta de visitas a las Clínicas y Hospitales junto con Autoridades del ISSSTE para ver las necesidades y elaboración del proyecto Técnico Medico.

RUTAS	LUGARES	FECHAS
1	MIXTECA, NOCHITLAN, TLAXIACO, TAMAZULAPAN, HUAJUAPAN Y PUTLA	27, 28 Y 29 DE JUNIO
2	ISTMO, IXTEPEC, TEHUANTEPEC, SALINA CRUZ, MATIAS ROMERO, JUCHITAN, UNION HIDALGO	12 Y 13 DE JULIO
3	COSTA, PUERTO ESCONDIDO, PINOTEPA NACIONAL, RIO GRANDE, SANTA ROSA DE LIMA Y POCHUTLA	9 Y 10 AGOSTO
4	SIERRA, GUELATAO. CUENCA, TUXTEPEC, ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA, TEMASCAL, VALLE NACIONAL, MARIA LOMBARDO	23 Y 24 DE AGOSTO
5	CAÑADA, HUAUTLA, TEOTITLAN Y CUICATLAN	7 DE SEPTIEMBRE

Lo anterior para su conocimiento y de más fines, le enviamos cordiales saludos.

FRATERNALMENTE

¡¡¡POR LA EDUCACION AL SERVICIO DEL PUEBLO!!!

¡¡¡POR UNA VIDA DIGNA DE JUBILADOS Y PENSIONADOS!!!

¡¡¡UNIDOS Y ORGANIZADOS, VENCEREMOS!!!

SECRETARIA DE JUBILADOS Y PENSIONADOS
SECCION XXII OAXACA CNTE-SNTE

SECRETARIA DE JUBILADOS Y PENSIONADOS
SECCION XXII OAXACA CNTE-SNTE

PROFR. JOSE LUIS ORDOÑEZ RODRIGUEZ
TITULAR

PROFR. ZENÓN RUIZ RUIZ
AUXILIAR PRIMERO

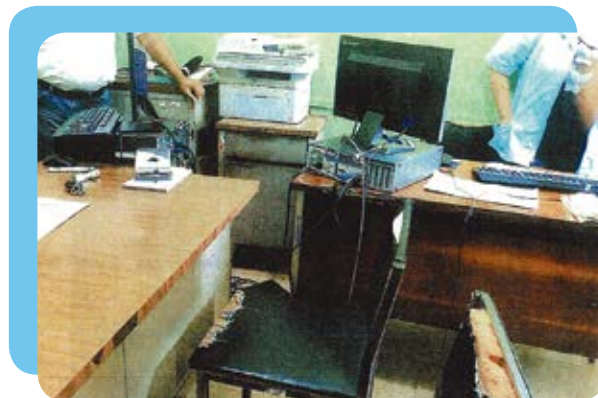
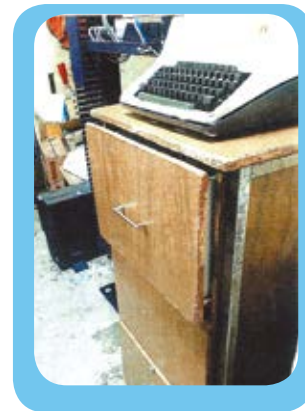
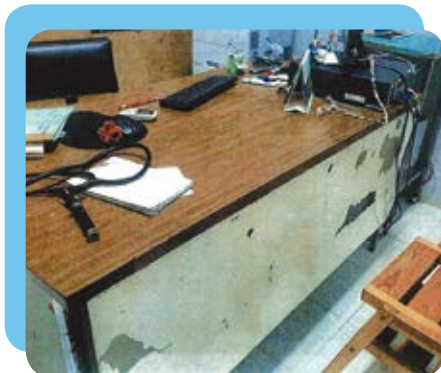
PROFR. NOBERTO GARCIA GUEVAS
AUXILIAR SEGUNDO

PROFR. JOSE LUIS PATINO LEMUS
AUXILIAR TERCERO

Visita a las clínicas y hospitales de Oaxaca



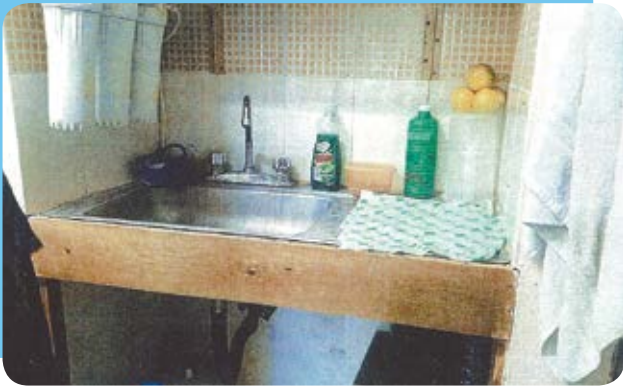
EQUIPO MÉDICO Y MOBILIARIO EN CONDICIONES DE PRECARIEDAD



EQUIPOS DISFUNCIONALES QUE SE ENCUENTRAN EN SERVICIO Y SATURACIÓN DE LOS SERVICIOS EN LAS DISTINTAS CLÍNICAS Y HOSPITALES



ESPACIOS INTRAHOSPITALARIOS SATURADOS Y HOSPITALIZACIÓN INADECUADA



En el abandono, clínicas del Issste en cuatro estados

Afectaciones en Oaxaca, Chiapas, Veracruz y Tabasco



ÁNGELES CRUZ MARTÍNEZ

En "total abandono" están las unidades médicas del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (Issste) en Chiapas, Oaxaca, Tabasco y Veracruz, sin personal ni equipo, con instalaciones deterioradas, afirmó Luis Antonio Ramírez Fierola, director del organismo.

Señaló que los médicos ocupan plazas de suplentes o guardias, y, en el extremo, algunas clínicas están cerradas "hasta con candado" por carecer de personal y equipo. Durante las dos semanas pasadas el funcionario visitó esas entidades, incluidas en la primera etapa del Plan Nacional de Salud del gobierno federal, donde se busca garantizar la atención médica y medicamentos gratuitos para todas las personas, con independencia de su afiliación o derechohabencia.

Las necesidades que se deben resolver mediante un plan de inversión "que nos va a llevar un año". Y es que, además del rezago en la infraestructura, la nueva administración del instituto se enfrenta a una deuda de unos 17 mil millones de pesos con proveedores y no hay todavía un mecanismo para solventarla.

Ramírez recordó que hay obras inconclusas en el Issste, así como procesos judiciales con empresas constructoras. Destaca el que se inició en 2016 luego de que el instituto canceló el contrato para la edificación de un hospital general en Tlaxelolco, el cual reemplazaría al Gonzalo Castañeda. Era el primer proyecto de asociación público-privada que realizaba el organismo.

La cancelación se dio por incumplimiento de las condiciones financieras del contrato por parte de la empresa Trascos, según se informó hace tres años y a la fecha sigue pendiente de solución.

En su momento, fue un caso emblemático del abandono de las instalaciones del instituto, pues desde entonces se reconoció que "durante años" no se invirtió nada en el mantenimiento de clínicas y nosocomios. El Hospital Gonzalo Castañeda tuvo que ser desahogado porque su nivel de deterioro desde los cimientos, ponía en riesgo la integridad de trabajadores y pacientes.

Con la finalidad de revertir el problema de la falta de mantenimiento en las instalaciones del Issste a escala nacional, en los años siguientes se asignaron alrededor de 500 millones de pesos en cada ejercicio

"Durante años" se dejó de invertir en el mantenimiento de instalaciones, afirmó el director del Issste, Roberto García Ortiz.

Respecto de la situación de los servidores públicos que dejaron de tener pólizas de gastos médicos mayores, dijo que en las unidades médicas del Issste no ha habido ninguna sobrecarga en los servicios. Ha sido un transición ordenada, agregó el director médico, Ramón López. La Jornada de Salud que se puso en marcha en la SFP tiene la finalidad de "adelantarnos" a las enfermedades, señaló. También se busca que los trabajadores conozcan a sus unidades, la ubicación de sus clínicas de

REGIONES

EL NO ES ROTUNDO

Rechaza Asamblea de San Dionisio elección

Amado Orcoo

3 mil 656 integran la lista nominal electoral

6 aspirantes a la alcaldía municipal

Habitantes marcan indican que las condiciones políticas en el pueblo de San Dionisio del Mar no muestran avances, por el contrario, se observa tolerancia por parte del gobierno del Estado y la autoridad judicial hacia los responsables de los hechos violentos ocurridos en marzo del año pasado, que sirven

SIN RECURSOS "POR CIERRE DE EJERCICIO"

Crisis en ISSSTE; suspende servicios

En Tuxtpec usuarios deberán comprar material de curación

Karla Arzuola

Certan recesos "por cierre de ejercicio" Crisis en ISSSTE; suspende servicios TUXTEPEC, OAX.- La clínica del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) en Tuxtpec se queda sin recursos, tras recibir la notificación que, por cierre de ejercicio, los fue retirado el presupuesto; durante los próximos 15 días, no contarán con liquidés para cubrir pagos y servicios.

La secretaria de condiciones del sindicato, además por la región de Tuxtpec, Dulce María Magalhães Larín Arzuola, resolvió no ir a trabajar.

Afectados

Trabajadores de la Sección 25 subsección 03 Profesores adscritos a la Sección 22 Jubilados y pensionados de la Sección 22 Trabajadores del IEBDO / Conalup

80 mil derechohabientes en la Conuca



Puede ISSSTE crisis de liquidés. En Tuxtpec, anuncian suspensión del servicio.

Exige Sección 22 de Oaxaca mejora en atención del ISSSTE

Comprometió el gobierno de AMLO 5 mil millones de pesos.

Compartir 0



El gobierno federal comprometió una inversión de 5 mil millones de pesos para mejorar la atención médica en el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales (ISSSTE), informó el secretario de Prensa y Propaganda de la Sección 22 del magisterio, Wilbert Santiago Valdivieso.

Denuncian mal servicio en ISSSTE de Tuxtpec

Los derechohabientes se quejan que costean estudios médicos y de que no hay medicinas

Guardar en Facebook | Compartir 0



viernes, 23 de enero de 2020 | 9:48 horas
 María Paz
 San Juan Bautista Tuxtpec, Oaxaca

Derechohabientes del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, (ISSSTE), se quejan continuamente de que los servicios que otorga este organismo, cada día es más pésimo, ya que, por ejemplo, tardan mucho tiempo en pagarles viáticos cuando acompañan a un enfermo.

16A LOCAL

NVINOTICIAS.COM

Viernes 3 de Marzo de 2019



EN MARZO INICIARÍA AJUSTE DE PERSONAL. ISSSTE debe 35 mdp; trastocó diálisis

Demandan ampliación del gasto; pasivos representan un tercio del presupuesto

Medio Ambiente Díaz / Foto: Emilio Morales Pacheco

Los pasivos por 35 millones de pesos que enfrenta la delegación del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) reanunció a reportar en la operatividad y servicios que esa instancia brinda a pacientes de hemodiálisis, ya que a los proveedores se les debe pagar los honorarios y servicios recibidos en el ejercicio previo.



La clínica del boulevard Eduardo Vasscocton.



El interior de las clínicas, saturadas.

El encargado de la delegación, Evelyn García Pérez, admitió del grave problema que la pasiva administrativa lanzó a la dependencia y que repercutió en la distribución de productos químicos para diálisis de los pacientes, "pero ya está resuelto porque se otorgó a la empresa".

Consideró que las fallas se debieron "a los temas que tienen que ver con el cambio de administración"; los reales administrativos que dejó de cobrar desde el Hospital Regional Presidente Juárez con sede en la ciudad de Oaxaca, desde donde el pasado mes de octubre se dejó de pagar a empresas proveedoras.

En 5 de mayo

señaló un pasivo de cinco millones de pesos, los cuales no se incluyen en los 35 millones que afronta la delegación.

Por vía, "la administración actual va liberando los pasivos confortarse se están reanunciando la justificación de los pagos", pero el problema es evidente, "hasta que dejó de cobrar desde octubre pasado" y ha parado actividades en áreas como servicios como cocina, barrido o mantenimiento.

"Desafortunadamente se agente eventual que trabaja en varias áreas que parecieran

que no estaban considerando en el presupuesto de este año y hay que buscar cómo poder recuperar esos recursos", dijo en una entrevista en la que aseguró que si se está pagando "lo correspondiente a un año".

34% del presupuesto. Los 35 millones de pesos de pasivos en la delegación se representan el 34 por ciento de los 103 millones de pesos de la nueva estructura de la dependencia.

"El despido de personal no para reducir la estructura, ya reanunciaron los pasivos de mandatos y retribuir la carga del personal administrativo, va a pagar más en personal de costeados"

Si bien el director general del ISSSTE, Luis Antonio Ramírez Fierola, anunció en enero pasado miles de despidos en la institución, en Oaxaca no han iniciado el ajuste de personal, pero se prevé ocurrir en marzo, porque en abril debe empezar a operar la nueva estructura de la dependencia.

300 de los mil 700 empleados de la delegación, poco más de 10 por ciento, se despidieron de los datos proporcionados por el funcionario.

Rehusó millones. A pesar de que la subdirección de Administración de Recursos Institucionales y Financios denunció que de los 225 millones de pesos que de 2008 a 2018 le rindieron con violencia al ISSSTE durante el mandato de mandatos y retribuir la carga del personal administrativo, va a pagar más en personal de costeados"



Los despidos de personal en ISSSTE se han en Oaxaca, comentó el secretario de Prensa y Propaganda de la Sección 22, Emilio García Pérez.

40 millones de pesos de pasivos frente al ISSSTE

5 millones de pesos correspondientes al Hospital Regional Presidente Juárez

300 empleados, el personal de confianza

ISSSTE Oaxaca

Agencia con el grado 4 personas que atiende la delegación del ISSSTE en Oaxaca es trabajar

56.7% 21% 9% 99%

71% 21% 9% 99%

--	--	--

Area for handwritten notes with horizontal dashed lines.

