



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y EVALUACION DE DELEGACIONES
COORDINACION DE CONSERVACION Y SERVICIOS GENERALES
DIVISION DE SERVICIOS GENERALES


AREA DE VIATICOS
INFORME DE LA COMISION

NUMERO DE PLIEGO

12223

Ciudad de México., a 04 de diciembre de 2018.

Nombre del Coordinador Normativo: DR MANUEL CERVANTES OCAMPO

| | | |
|---|--|--|
| ADSCRIPCIÓN | División de Atención Prenatal y Planificación Familiar | |
| LUGAR DE LA COMISIÓN: | Hospital General de Zona No. 46 Villahermosa, Tabasco. | Del 28 al 30 de noviembre, 2018 |
| OBJETO DE LA COMISIÓN : | Asesoría en la IHANyN al Hospital General de Zona No. 46, Villahermosa, Tab. | |
| 1. PROPOSITO DE LA COMISIÓN: | Evaluar los avances en el cumplimiento de los 10 pasos, 3 anexos y criterios globales de la IHANyN para poder estar en condiciones de obtener la nominación como Hospital y Unidad Amigo del Niño y la Niña (IHANyN). | |
| 2. ACTIVIDADES REALIZADAS: | Se realizó la revisión de documentos que fundamentan la difusión para el personal de salud , de los los 10 Pasos y 3 Anexos de la Iniciativa: Así mismo se revisó el material impreso con información dirigido a las mujeres embarazadas y puérperas. Además se dió un recorrido por todas las áreas del hospital (nutrición, farmacia, lactario, hospitalización, tococirugía, almacén, comedor, cunero patológico, etc ..) acompañados de la Directora y del Comité de Lactancia Materna, efectándose entrevistas al personal clínico y no clínico, a pacientes embarazadas y puérperas, en relación a la lactancia materna; detectándose aún áreas de oportunidad a mejorar para lograr la implementación de la IHANyN, mismas que fueron analizadas conjuntamente con los presentes, emitiendo las respectivas recomendaciones. Se realizó la revisión de documentos tales como la política, porcentaje de avance en materia de capacitación del personal de la unidad, material de información para las mujeres embarazadas y puérperas. | |
| 3. CONCLUSIONES | Una vez efectuado lo descrito en el punto anterior, se realizó la evaluación correspondiente de los 10 pasos y 3 anexos de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño en el Hospital visitado. En conjunto con miembros del Comité de Lactancia del Hospital, se entrega análisis y resultados; se observaron avances, pero aún se encuentran áreas de oportunidad a mejorar para poder lograr la implantación en la Iniciativa Hospital Amigo del Niño y la Niña en el Hospital visitado. Se dejaron compromisos para dar cumplimiento a lo establecido por la IHANyN, bajo los criterios globales de la OMS, y para estar en condiciones de poder Nominar como Hospital Amigo del Niño y la Niña. | |
| 4. RESULTADOS OBTENIDOS | Se cumplió con los objetivos de la visita. El personal directivos que liderea la implementación de la Iniciativa presentó avances, se elaboró conjuntamente plan de trabajo para dar seguimiento a las áreas de oportunidad detectadas en la visita. | |
| 5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA | Contar con personal capacitado y responsable ante la implementación y seguimiento en lo referente a la IHANyN, lo que impactará en la práctica de la lactancia materna, en beneficio prioritario al binomio madre-hijo. Que el IMSS cuente con Hospitales Nominados como Hospital Amigo del Niño y la Niña. | |
| "Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicaran en caso contrario." | | |
|  QBP. María del Socorro Ceja Martínez Nombre y Firma del servidor público comisionado | | |

1270-009-032