



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
 COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS GENERALES
 DIVISIÓN DE VIÁTICOS, CORRESPONDENCIA Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
INFORME DE LA COMISIÓN

NÚMERO DE PLIEGO

772

Ciudad de México, a 22 de febrero de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: LIC. JULIO CÉSAR SERVÍN JUÁREZ
 Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

ADSCRIPCIÓN: UNIDAD DE EVALUACION DE DELEGACIONES		
LUGAR DE LA COMISIÓN: PUEBLA, PUE.	DEL: 19/02/2019	AL: 21/02/2019
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN		
Seguimiento al plan de mejora comprometido para atender las áreas de oportunidad de los procesos de medicina familiar de la UMF 55 perteneciente a la delegación Puebla.		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
Recolección, integración de información y análisis de los procesos para verificar la aplicación de las acciones de mejora.		
3. CONCLUSIONES		
El plan de mejora se aplicó de manera sistemática, el personal delegacional no presentó evidencia documental de seguimiento a las acciones comprometidas por los servicio trabajo social y medicina familiar. Excepto de nutrición, que presentó un tablero con sustento documental por unidad de toda la delegación. No se identifica avance en la calidad de atención de los pacientes crónico degenerativos.		
4. RESULTADOS OBTENIDOS		
<p>La estrategia NutrIMSS se imparte a nivel delegación en siete UMFs, de las cuales cinco lograron el VR = 95% de su meta establecida para el 2018, lo anterior no afectó el resultado delegacional.</p> <p>En la unidad evaluada nutrición se otorga en ambos turnos. En 2018 (meta anual de 1,000) reportó 1,828 pacientes sensibilizados en NutrIMSS, al contrastar con el SIAIS existen 1.680 W01 capturados, de los cuales 32 están duplicados en dos o tres ocasiones, por lo que lo real fue de 1,647 (164.7%). No existe mejora del proceso, porque continúa identificándose diferencia entre la información reportada y la de los sistemas de información. La UMF 55 capacitó al personal de diversas categorías en temas relacionados con NutrIMSS, y mostró el avance del 100% en los médicos familiares en el tema de orientación alimentaria NutrIMSS "Aprendiendo a comer Bien: Pacientes con enfermedades crónicas" y en el uso de la cartera de alimentación.</p> <p>A nivel delegacional la capacitación se ejecutó en todas las unidades excepto en la UMF 22, el resto de las unidades mostraron evidencia de este proceso.</p> <p>En Trabajo social (TS) se analizó la información de diciembre 2018; laboraron cinco operativos todo el mes y uno más 15 días. Prosiguen los riesgos en la gestión directiva, debido que la unidad visitada no reportó a la delegación el informe correspondiente al mes evaluado, pero al contrastar los datos con el informe delegacional proporcionado por la coordinadora delegacional de trabajo social la UMF 55 tiene reportado que laboraron cuatro TS y que dieron seguimiento a 100 pacientes.</p> <p>Al solicitar las fuentes primarias de información se identificó falta de congruencia con lo reportado, debido que solamente 51 casos corresponden al mes notificado, de los cuales 38 cuentan con nota de seguimiento en SIMF por TS. Todo lo previo exhibe nuevamente la falta de supervisión de los directivos al proceso de reintegración a tratamiento médico y la falta de validación de la información generada en los reportes.</p> <p>Las instalaciones de TS no son dignas debido que el espacio físico es reducido (dos TS), lo que no permite realizar sus actividades de manera confidencial (dos TS) y se considera de riesgo porque se trasgrede los derechos del paciente. Se otorgó atención estomatológica únicamente al 22.3% (369) de las mujeres embarazadas atendidas en los últimos seis meses por la unidad (1,658)</p> <p>La estrategia educativa NutrIMSS en embarazadas a nivel delegación no logró la meta de 2,400 pacientes capacitados (2,172) en 2018; cuatro de las siete unidades de la delegación no cumplieron con la meta programada, estos resultados exhiben el insuficiente envío por los médicos familiares e incorporación de este grupo de pacientes a la estrategia educativa, así como que los directivos médicos no supervisan los resultados. La unidad visitada reportó a 543 mujeres en 2018, que representa el 136% (VR = 95%) con relación a su meta</p>		

anual (400). Al analizar el SIATS existen sólo 386 W03 capturados, de estos 12 están repetidos, además existen registros de pacientes capacitados y son masculinos o tienen 50 años o más (22) por este motivo el avance real fue del 91% y con esto la unidad no logró el VR.

La atención del paciente crónico degenerativo mejora la búsqueda de complicaciones microvasculares específicamente las renales, oftálmicas y de pie diabético. Existen aun deficiencias de gestión directiva y esto se agudizó en la falta de análisis y supervisión de las 11 metas de control del paciente con DM. El módulo de diabetes no cuenta con el equipamiento normado, falta el diapazón, monofilamento y estuche de diagnóstico, además las dimensiones del consultorio no cumplen con la NOM 005 que establece los requisitos mínimos para unidades de atención médica ambulatoria "consultorios de Medicina General". Existe aún desapego elevado incumplimiento a los criterios de inclusión de receta resurtible tanto en DM como en hipertensión arterial.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Seguimiento y modificación de los componentes de cada proceso, establecimiento de estrategias de mejora, generación de la cultura de la evaluación. Así como obtención por medición directa de los indicadores de información sustantiva para la toma de decisiones de la alta dirección del Instituto.

"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos, y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario"


TONATIHU ORTIZ CASTILLO

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032