



**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**

<b>NÚMERO DE PLIEGO</b>
-------------------------

<b>6379</b>
-------------

Ciudad de México, a 10 de septiembre de 2019

**Nombre del Coordinador Normativo: DR. VÍCTOR HUGO BORJA ABURTO****Nombre de la Coordinación Normativa: DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS****ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN EN SALUD****LUGAR DE LA COMISIÓN: CD. OBREGON, SON.****DEL: 04/09/2019****AL: 06/09/2019****OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

terminar la consistencia y congruencia del PAI de Hipertensión Arterial Sistémica (HAS) en el proceso de atención  
 Cotejar las actividades imprescindibles del PAI de HAS con los puntos críticos del proceso de atención en las unidades  
 médicas  
 Verificar la existencia de recursos necesarios para la implementación del PAI de HAS

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Reunión de trabajo con los directivos delegacionales y personal de las unidades médicas responsable del proceso de  
 atención  
 Visita a las UMF 1 y 66 para conocer el proceso de atención de HAS en módulos PrevenIMSS, servicio de consulta de  
 medicina familiar, admisión médica continua, de nutrición, de trabajo social y asistentes médicas.  
 Visita al HGR 1 para conocer el proceso de atención de HAS en servicio de urgencias y de hospitalización. Así como  
 identificar la participación de servicio de nutrición, de trabajo social y de asistentes médicas.  
 Visita a la UMAE HE No. 2 para conocer el proceso de atención de HAS en admisión continua, hospitalización de medicina  
 interna y de cardiología.

**3. CONCLUSIONES**

requiere fortalecer la capacitación y actualización del personal de salud en HAS  
 Se deben implmentar estrategias para mayor vinculación y comunicación entre el equipo de salud básico y ampliado  
 Es necesario mayor involucramiento de los líderes estratégicos y tácticos en los procesos de atención a la salud  
 Es indispensable sustituir equipamiento obsoleto, adquirir consumibles como baumanómetros y estetoscopios  
 Mejorar la capacidad de gestión del personal directivo y seguimiento a su desempeño

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Identificación de puntos críticos del proceso de atención de pacientes con HAS en el primero, segundo y tercer nivel de  
 atención a la salud  
 Reconocer el estado actual de la operación y calidad de los servicios de las unidades médicas  
 Explorar la participación del equipo de salud básico y ampliado en la atención de pacientes con HAS  
 Observar el proceso de registro de datos e información generada en las unidades médicas

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Contar con elementos clave para la implementación de los Protocolos de Atención Integral de enfermedades prioritarias  
 Detallar el equipamiento, medicamentos e insumos necesarios para la óptima implementación de los PAI  
 Identificar el número de recursos humanos para la salud existentes en las unidades médicas

"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"



**MARTIN ROSAS PERALTA**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

