



**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>7986</b>
-------------

Ciudad de México, a 14 de octubre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: LIC.GERARDO JAVIER LOPEZ VAZQUEZ

Nombre de la Coordinación Normativa: COORD. DE SERV. ADMINISTRATIVOS Y MEJORA DE LOS PROCESOS

ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE MEJORA A LA GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

LUGAR DE LA COMISIÓN: VILLAHERMOSA, TAB.

DEL: 09/10/2019

AL: 11/10/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

- 1.-Coordinar las actividades del equipo de intervención en el primer nivel, en la evaluación del proceso de Atención integral a la Diabetes mellitus en la Delegación Tabasco.
- 2.-Evaluar la calidad técnico científica de la atención otorgada al paciente con Diabetes mellitus
- 3.-Evaluar la accesibilidad y oportunidad de la atención médica en el Proceso de consulta externa de Medicina Familiar.
- 4.-Evaluar la capacidad resolutive del primer nivel de atención
- 5.-Evaluar la pertinencia y congruencia clínico diagnóstico y terapéutica de los envíos al segundo nivel de atención (especialidades de mayor referencia).

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

- 1.-Se coordinaron las actividades de evaluación en el Proceso de Atención integral a la Diabetes mellitus por los directivos del equipo de Supervisión, evaluación y asesoría de la Unidad de Atención Médica.
- 2.-Se realizó la evaluación de la calidad técnico científica, mediante la aplicación de la cédula unificada del proceso de Atención integral a la Diabetes mellitus.
- 3.- Se evaluó la accesibilidad y oportunidad de la atención otorgada en la Consulta externa de Medicina Familiar mediante la exploración de los reportes del SIAIS del mes de agosto del 2019 en la UMF No 48 de Villahermosa, Tabasco.
- 4.-Se realizó la evaluación de la capacidad resolutive del primer nivel de atención en la UMF No 48, considerando el porcentajes de envíos realizados al segundo nivel de atención.
- 5.-Se realizó la evaluación de la pertinencia y congruencia clínico diagnóstico y terapéutica de los envíos al segundo nivel de atención de las especialidades de mayor referencia. ( Medicina Interna, Ginecología y Obstetricia, T y O, oftalmología ).

**3. CONCLUSIONES**

Se determinaron los puntos críticos del Proceso que no permiten el logro de los objetivos. Se establecieron líneas de mejora para favorecer la solución de estos. Se llevo a cabo la evaluación de la calidad técnico médica de casos de pacientes con Diabetes mellitus, mediante el apego a protocolos técnico médico vigentes.

Se determinó la accesibilidad y oportunidad de la atención otorgada a los pacientes de la UMF No 48. Villahermosa, Tabasco. Concluyendo que se otorga la atención en sus diferentes modalidades de forma oportuna, sin embargo se identificó que no se hace uso correcto de la agenda de citas.

En la evaluación de la pertinencia y congruencia clínico diagnóstico y terapéutica de los envíos al segundo nivel de atención a las especialidades de mayor referencia, se concluyó que existe 90 % de apego a criterios de referencia, y el porcentaje de congruencia clínica diagnóstica y terapéutica es el esperado ( mayor del 80%).

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Se tomó una muestra de forma aleatoria de casos a los que se identificó una sospecha de Diabetes mellitus, se dio continuidad al proceso hasta la realización de la confirmación diagnóstica en el 50% de los casos, sin embargo se continua identificando incongruencia entre los reportes del SIAIS, debido a que más del 10% de los pacientes en los cuales se registró detección de primera vez, cursan con Diabetes mellitus y no se encuentran en el censo. La unidad médica es de apertura reciente (1 año) aún el censo de pacientes es nuevo, sin embargo ya se identifico esta situación.

En relación a la congruencia clínico diagnóstico y terapéutica de los pacientes con Diabetes mellitus se obtuvo un apego a recomendaciones de la GPC del 45%.

En la evaluación de la calidad técnico científica de los pacientes que son referidos al segundo nivel de atención, mediante la aplicación de lista de cotejo de la NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico y GPC correspondiente se obtuvo un porcentaje del 90%, y una pertinencia del envío del 100%. Con capacidad resolutive del 94%, considerando el porcentaje del 6.01% de referencia al segundo nivel de atención.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Se proporcionó asesoría en las unidades médicas en la que se realizó la evaluación, ase facilitó a la identificación de las causas raíz correspondientes a los puntos críticos del proceso de Diabetes mellitus ,mediante el análisis del Proceso de manera interprofesional. Se identificó falta de estructura en la unidad médica lo que limita los resultados del proceso. Se establecieron líneas de mejora encauzadas a la corrección de los problemas referidos.Se capacitó en el uso de la plataforma SIMSS-UAM , para el registró de los avances y su puntual seguimiento.

**"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"**

**RUBI AZCARATE RAMIREZ**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032