



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

284

Ciudad de México, a 19 de enero de 2022

Nombre del Coordinador Normativo: DRA. GABRIELA BORRAYO SÁNCHEZ
Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE INNOVACIÓN EN SALUD

ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE EXCELENCIA CLÍNICA

LUGAR DE LA COMISIÓN: LA PAZ, B.C.S.

DEL: 12/01/2022

AL: 13/01/2022

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

VISITA DE SUPERVISIÓN AL HGZMF NO. 1 LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

SE EVALUÓ EL AVANCE DE PROGRAMAS EN CONJUNTO CON EL SUBDIRECTOR DE LA UNIDAD, REALIZANDO UN RECORRIDO EN LOS CONSULTORIOS DE GERIATRÍA Y SEGUIMIENTO A PERSONAS QUE VIVEN CON VIH, ASÍ MISMO, SE PLATICO CON LOS MÉDICOS A CARGO DE DICHAS ÁREAS, Y APLICANDO LAS CÉDULAS DE VERIFICACIÓN DE LOS PROGRAMAS.

DEL MISMO MODO, SE PROPORCIONÓ INFORMACIÓN A LA JEFA DE ENFERMERAS DE MEDICINA FAMILIAR, ACERCA DE LAS ESTRATEGIAS DE TAMIZAJE PARA MUJERES EMBARAZADAS, ASÍ COMO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS PrEP, PEP Y HEPATITIS C.

SE OBTUVO UN DIALOGO CON LAS PERSONAS A CARGO DEL SERVICIO DE SPPSTIMSS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE HEPATITIS C, PrEP Y PEP.

SE IDENTIFICÓ CON LAS ENFERMERAS ESPECIALISTAS EN GERIATRÍA EL SEGUIMIENTO QUE SE REALIZÁ A LOS ADULTOS MAYORES EN EL SERVICIO, ASÍ COMO LA INFORMACIÓN, CAPACITACIÓN Y FORMATOS DE PRODUCTIVIDAD.

3. CONCLUSIONES

SE IDENTIFICARON HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS EN LOS PROGRAMAS, ASÍ COMO ÁREAS DE OPORTUNIDAD; PROPONIENDO ESTRATEGIAS DE MEJORA Y COMPROMISOS PARA LOGRAR UN MAYOR AVANCE EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE VIH, HEPATITIS C Y GERIATRÍA.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

EL PROCESO DE SUPERVISIÓN SE REALIZÓ DE MANERA EXITOSA, CON EL PERSONAL ACARGO DE DICHOS PORGRAMAS Y CON EL SUBDIRECTOR DE LA UNIDAD. LOS HALLAZGOS MAS REPRESENTATIVOS:

DE 404 PACIENTES REGISTRADOS EL 90% EN TRATAMIENTO ARV, 10% IRREGULARES POR PÉRDIDA DE VIGENCIA O CAMBIOS DE UNIDADES.

EL 100% DE RECETAS PARA ARV SURTIDAS, SIN DESABASTO A PACIENTES.

EN ESTUDIOS DE CD4 SE REALIZARON A 84 PACIENTES, EQUIVALENTE AL 20% DE LA POBLACIÓN.

21% DE SOLICITANTES A PREP EN TRATAMIENTO, 7% CON CITAS MÚLTIPLES SIN ACUDIR, 71% PENDIENTES DE ATENCIÓN POR SITUACIONES DE VIGENCIA Y TRÁMITES ADMINISTRATIVOS.

SE REALIZÓ JORNADA DE TAMIZAJE DUAL A MUJERES EMBARAZADAS DENTRO DE LAS ACTIVIDADES DE REACTIVACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, CON 74 PRUEBAS REALIZADAS.

DESDE OCTUBRE DEL 2020 SE SURTIERON 1,650 PRUEBAS RÁPIDAS.

93% PRUEBAS REALIZADAS A PERSONAS DE ALTO RIESGO, 0% DE POSITIVIDAD A VHC.

100% DE SOLICITANTES DE PRUEBA RÁPIDA DE VHC ES PERSONAL DE SALUD.

EL PROMEDIO DE CONSULTAS AL DÍA POR EL MÉDICO GERIATRA ES DE 14 A 17, SÓLO EL 40% PERTENECE A ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR, EL 60% CORRESPONDE A ATENCIÓN DE OTRAS ÁREAS NO PERTENECIENTES A GERIATRÍA.

95% DE LAS CONSULTAS CORRESPONDIENTE AL ADULTO MAYOR CORRESPONDEN DE ACUERDO CON LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS.

95% DE LAS NOTAS MÉDICAS REALIZADAS Y ELEGIDAS AL AZAR PARA VALORACIÓN CUENTAN CON LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE DE LA EVALUACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL.

SE CUENTA CON EVIDENCIA DOCUMENTAL DE ORIENTACIÓN Y CAPACITACIÓN AL CUIDADOR PRIMARIO DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA Y SUBSECUENTE EN ATENCIÓN DE LA CONSULTA EXTERNA.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

ESTABLECER CITAS PARA RECUPERACIÓN DE CARGA VIRAL Y CD4 PARA GARANTIZAR EL 100% DE COBERTURA DE SEGUIMIENTO PARA LAS PVV
COMPLETAR COBERTURA DE TAMIZAJE EN EMBARAZADAS AL 100%
COMPLETAR PROTOCOLO PREP EN INTERESADOS
IMPLEMENTAR ACCIONES DE CAPACITACIÓN PARA HABILITAR AL PERSONAL MÉDICO QUE ATIENDE PVV ACERCA DEL REGISTRO E INGRESO DE LA INFORMACIÓN A LA PLATAFORMA 360
CAPACITAR A TODOS LOS MÉDICOS DE MEDICINA FAMILIAR PARA QUE CONOZCAN LAS LÍNEAS A SEGUIR PARA QUIEN SOLICITE PREP O PEP EN UNA CONSULTA ORDINARIA EN MEDICINA FAMILIAR
PROGRAMACIÓN DE TAMIZAJE EN GRUPOS ESPECÍFICOS: PVV, PERSONAS QUE VIVEN CON HEMOFILIA, PERSONAS EN DIÁLISIS PERITONEAL
DISEÑO DE CAMPAÑA DE DETECCIÓN EN POBLACIÓN CON FACTORES DE RIESGO PARA TAMIZAR EN PRIMER NIVEL
RESPETAR LOS CRITERIOS DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DEL MÓDULO GERIATRIMSS
FOCALIZACIÓN DE ACCIONES GERIÁTRICAS Y REGISTRO DE PRODUCTIVIDAD
DIFUSIÓN Y CAPACITACIÓN SOBRE LOS CRITERIOS DE REFERENCIA DE PRIMERO A SEGUNDO NIVEL
IMPLEMENTAR UN PROGRAMA DE CAPACITACIÓN CONTINUA TODO PERSONAL DE SALUD PARA QUE APOYE EN LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR

"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"



GUADALUPE ESTRADA ZARAZUA

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032