



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

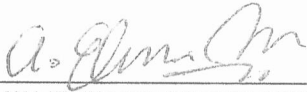
NÚMERO DE PLIEGO
1864

Ciudad de México, a 15 de marzo de 2022

Nombre del Coordinador Normativo: DR. MANUEL CERVANTES OCAMPO
Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE UNIDADES DE PRIMER NIVEL

ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE ATENCIÓN PRENATAL, PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y CONTROL DEL NIÑO		
LUGAR DE LA COMISIÓN: CAMPECHE, CAMP.	DEL: 07/03/2022	AL: 11/03/2022
OBJETO DE LA COMISIÓN: EVALUACION DE PROYECTO		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN		
<p>Evaluar los avances de la UMF 13 y HGZ/MF 1 de Campeche, en el cumplimiento de los criterios globales de la OMS/UNICEF y poder estar en condiciones de obtener la Nominación como Unidad y Hospital Amigo del Niño y la Niña (IUANN/IHANYN) respectivamente.</p>		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
<p>Se realizó la revisión de documentos que fundamentan la difusión para el personal de salud de los 7 y 10 Pasos y 3 Anexos, respectivamente de la Iniciativa. Así mismo se revisó el material impreso con información dirigido a las mujeres embarazadas y en período de puerperio. Además se hizo un recorrido por todas las áreas de la unidad y del hospital (nutrición, farmacia, lactario, hospitalización, tococirugía, almacén, comedor, cunero patológico, consulta externa, urgencias) en compañía de la Directora y el Director y del Comité de Lactancia tanto de la unidad como del hospital y de representantes del OOAD.</p> <p>Se realizaron entrevistas al personal clínico y no clínico, a pacientes embarazadas y en periodo de puerperio, en relación a la lactancia materna; detectándose aún áreas de oportunidad a mejorar para lograr la implementación de la IUANN/ IHANYN, mismas que fueron analizadas conjuntamente con los presentes, emitiendo las respectivas recomendaciones, elaborando plan de trabajo. Se realizó la revisión de documentos tales como la política, porcentaje de avance en materia de capacitación del personal de la unidad y del hospital, así como del material de información para difusión.</p>		
3. CONCLUSIONES		
<p>Una vez efectuado lo descrito en el punto anterior, se realizó la evaluación correspondiente de los 7 y 10 pasos y 3 anexos, respectivamente de la Iniciativa Unidad/ Hospital Amigo del Niño en la Unidad y Hospital visitados. Se entregó el análisis y resultados; se dejaron compromisos para dar cumplimiento a lo establecido y estar en condiciones de Nominar como Unidad y Hospital Amigo del Niño y la Niña.</p>		
4. RESULTADOS OBTENIDOS		
<p>Se cumplió con los objetivos de la visita. El personal directivo que lidera 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.</p>		
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA		
<p>Contar con personal capacitado y responsable ante la implementación y seguimiento en lo referente a la IUANN/IHANYN, lo que impactará en la práctica de la lactancia materna, en beneficio prioritario al binomio madre-hijo.</p> <p>Que el IMSS cuente con Unidades de Medicina Familiar y Hospitales Nominados como Unidad u Hospital Amigo del Niño y la Niña.</p>		

"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"



ANA ELENA MALDONADO ORTEGA
Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032