



**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>5623</b>
-------------

Ciudad de México, a 27 de abril de 2023

Nombre del Coordinador Normativo: ERNESTO KRUG LLAMAS

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE UNIDADES DE PRIMER NIVEL

ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR

LUGAR DE LA COMISIÓN: LEON, GTO.

DEL: 25/04/2023

AL: 26/04/2023

OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Visitas de asesoría y supervisión a las unidades médicas del ÓOAD Guanajuato que cuentan con Centro de Atención a la Diabetes en el IMSS (CADIMSS), el 25 de abril UMF 51 León y el 26 de Abril HGZMF 5 León.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se revisó el proceso de atención en los CADIMSS, para encontrar áreas de oportunidad para mejorar el desempeño

**3. CONCLUSIONES**

Se verifico el proceso de atención de médica, enfermera, asistente médica y nutrición de los CADIMSS.


**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Reunión con los directivos de unidades, personal directivo del ÓOAD y equipo de supervisión donde se realizó minuta de acuerdos y compromisos para cumplirlos de manera inmediata, seguimiento permanente por parte del equipo de supervisión y directivo del ÓOAD para mejorar el desempeño de los CADIMSS

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Al mejorar el desempeño de la utilización de los CADIMSS, se dará oportunidad a más derechohabientes del ÓOAD Guanajuato que viven con Diabetes a llevar un mejor control de la enfermedad, adoptando estilos de vida y alimentación saludable, lo que contribuirá en retrasar las complicaciones propias de la enfermedad

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

  
 \_\_\_\_\_  
**SELENE BARCENIAS CHAVEZ**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032