



**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**

*[Handwritten Signature]*

**NÚMERO DE PLIEGO**

**644**

Ciudad de México, a 31 de enero de 2024

Nombre del Coordinador Normativo: **VIANEY GONZALEZ ROJAS**

Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA DPTI**

<b>ADSCRIPCIÓN: COORD TEC PLAN PARA LA TRANSFORMACIÓN</b>		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: GUADALAJARA, JAL.</b>	<b>DEL: 22/01/2024</b>	<b>AL: 23/01/2024</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.</b>		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>		
1.- Propósito de la Comisión: Verificar la implementación del proyecto "Control de la población con diabetes e hipertensión como factores de riesgo cardiovascular" en las UMF que participan (15) de la OOAD Veracruz Norte.		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
Se visito y superviso a las UMF 12, 97, 69, 58 y 77, en cada uno se verifico los procesos de flujo de pacientes, desde el ingreso por asistente médico o por Enfermera Auxiliar de Unidad Médica, por personal de enfermería de Atención Médica Continua (AMC) de Hemoglobina glucosilada, glucosa capilar y signos vitales, direccionamiento del paciente de acuerdo a su condición clinica y resultados hacia su Medico Familiar o a la área de AMC; posterior se exploro el conocimiento de la capacitación sobre el flujo y procesos del proyecto con el personal en AMC, medicos y enfermería, así como los medicos familiares de la consulta; se verificó directamente casos clinicos, 3 por cada unidad y especificamente el principal indicador que es el ajuste de los tratamientos con base a los 6 grupos de algoritmos del PAI y el abordaje y tratamiento del PAT; al final se reviso el abasto de farmacos de diabetes e hipertensión, así como de insulinas y se verifico la transferencia local a los equipos de computo de AM de los signos vitales desde el monitor multisignos		
<b>3. CONCLUSIONES</b>		
La capacitación no fue efectiva en el resultado primario de conocer el flujo de pacientes, algoritmos PAI y PAT y en especifico en el ajuste de los tratamientos en los pacientes que se realizo los 4 elementos.		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>		
1. El persona de las UMF debe diferenciar los procesos o acciones de prevención primaria de la prevención secundaria como lo es el proyecto. 2. El Director Médico de la UMF debe dar seguimiento al proyecto. 3. Supervisión y asesoria al cumplimiento de los cuatro elementos (HbA1c, glycosa capilar, signos vitales y paego a los algoritmos (6 grupos) del PAI de diabetes, HAS y PAT). 5. implementación de la herramienta de control y seguimiento local del proyecto. 6. Seguimiento y gestión de cobertura de recursos humanos.		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>		
Se documento la implementación satisficatoria del proyecto, disminuir inercia terapéutica, motivación del personal medico y de enfermería, con percepción de satisfacción de los derechohabientes.		

*[Handwritten Signature]*

"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"

Omar L. Peralta M. 

**OMAR LIVIO PERALTA MENDEZ**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032