



**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**

*[Firma]*

<b>NÚMERO DE PLIEGO</b>
<b>4269</b>

Ciudad de México, a 30 de abril de 2024

Nombre del Coordinador Normativo: **VIANEY GONZALEZ ROJAS**Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA DPTI****ADSCRIPCIÓN: COORD ANALISIS Y PLANEACIÓN INNOVACIÓN****LUGAR DE LA COMISIÓN: CIUDAD JUAREZ, CHIH.****DEL: 24/04/2024****AL: 25/04/2024****LUGAR DE LA COMISIÓN: GUADALAJARA, JAL.****DEL: 26/04/2024****AL: 26/04/2024****OBJETO DE LA COMISIÓN: LEVANTAMIENTO DE INFORMACION****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Presentación del Proyecto Institucional: Control de la población con diabetes e hipertensión como factores de riesgo cardiovascular al Titular de la OOAD de Chihuahua y Unidades Médicas involucradas

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Presentación del proyecto y tablero de indicadores de control de la población de DM y HAS. Presentación del formulario de casos de éxito para el control de la DM y HAS en las unidades médicas con el fin de solicitar su llenado.

**3. CONCLUSIONES**

Se cumple el objetivo de presentar el proyecto institucional al OOAD de Chihuahua, con el fin de aplicarlo en las unidades que integran a dicha Órgano.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Presentación del Proyecto Institucional, y retroalimentación de los casos de éxito, buenas prácticas y áreas de oportunidad en las unidades médicas del OOAD de Chihuahua

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Presentación del Proyecto Institucional: Control de la población con diabetes e hipertensión como factores de riesgo cardiovascular al OOAD de Chihuahua

"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"

*[Firma]*  
**ALEJANDRO MANUEL VARGAS GARCIA**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032