INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
COORDINACIÓN TECNICA DE SERVICIOS GENERALES
DIVISIÓN DE VIÁTICOS, CORRESPONDENCIA Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

INFORME DE LA COMISIÓN

FOLIO: 4032

NÚMERO DE PLIEGO
6170

Ciudad de México, a 24 de abril de 2024

Nombre del Coordinador Normativo: VIANEY GONZALEZ ROJAS
Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÒN ADMINISTRATIVA DE LA DPTI

ADSCRIPCIÓN: DIV DE INNOVACIÒN Y MODELOS DE FINACIAM

LUGAR DE LA COMISIÓN: JALAPA, VER.	DEL: 18/04/2024	AL: 18/04/2024
LUGAR DE LA COMISIÓN: PEROTE, VER.	DEL: 19/04/2024	AL: 19/04/2024

OBJETO DE LA COMISIÓN: LEVANTAMIENTO DE INFORMACION

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

1. Implementación de la investigación de la Huella molecular inflamatoria y metabólica (HuMIM) del descontrol y sus complicaciones en Diabetes. OOAD Veracruz Norte.
2. Visitar la UMF 30 Perote y revisar el proceso de toma de signos vitales con Hemoglobina Glucosilada (HbA1c), además de configuración de los monitores Welch Allyn para el resguardo de los registros en computadoras locales de la unidad médica, así como la codificación e identificación de los pacientes mediante un código de barras del Número de Seguridad Social.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Verificar la conectividad del monitor de signos vitales y la computadora local asignada a la red WIFI institucional de la unidad realizada por el personal de informática de la OOAD.
2. Configurar el monitor de signos vitales para que al guardar los registros se envíen directamente a la computadora local asignada para el proceso.
3. Realizar pruebas de identificación de los pacientes mediante códigos de barra para el dispositivo de HbA1c.

3. CONCLUSIONES

1. La unidad cuenta con una red WIFI institucional que está asignada exclusivamente que ya se encuentra enlazada con el monitor de signos vitales hacía una computadora local (doctora de Atención Médica Contínua).
2. Se tiene que revisar las especificaciones técnicas (protocolos de comunicación) por parte del provedor del dispositivo de HbA1c para realizar la transferencia de los registros, además logró identificar el código de barras de un paciente.
3. La identificación del paciente mediante el código de barras se ve interrumpida por temas de versiones de los monitores (hace falta una investigación adicional para poder enlazar el ID con los registros del paciente).
4. Se configuro satisfactoriamente el monitor de signos vitales para que se almacenen y se envíen simultáneamente los registros.
5. Por el momento, el personal médico realizará la identificación del paciente de manera manual directamente en el monitor Welich Allyn.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

1. Se logró configurar el monitor de signos vitales y la computadora local a la red WIFI institucional.
2. Se realizaron pruebas satisfactorias de envio de los registros del los pacientes ya identificados a la computadora local.
3. Se tendrá que identificar previamente al paciente de forma manual, realizar la toma de los signos vitales y enviarlos a la computadora local.4. Se pudo identificar mediante el código de barras al paciente en el dispositivo de HbA1c.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

1. El proceso de la transferencia de signos vitales y los registros de HbA1c es una contribución muy importante a la dependencia y al instituto, puesto que agiliza la atención médica al paciente por parte de enfermería y los médicos familiares para toma decisiones mas oportunas y el resguardo de los signos vitales y Hemoglobina Glucosilada de cada paciente.

"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"

JORGE ANTONIO HERNANDEZ CASILDO
Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032