



**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>6301</b>
-------------

Ciudad de México, a 11 de septiembre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **DRA.GISELA LARA SALDAÑA**Nombre de la Coordinación Normativa: **IMSS BIENESTAR**ADSCRIPCIÓN: **COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD**LUGAR DE LA COMISIÓN: **TUXTLA GTEZ, CHIS.**DEL: **02/09/2019**AL: **06/09/2019**OBJETO DE LA COMISIÓN: **APOYO DELEGACIONAL****1 PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Microregionalización de la Delegación Chiapas.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

En relación a los trabajos realizados en la Delegación Chiapas en Relación al Modelo SABI se realizaron las siguientes actividades:

- Retroalimentación Estatal de las características del Modelo SABI.
- Presentación del Modelo de reingeniería de la Red Integral de Servicios de Salud (RISS) y Distritos.
- Integración de 10 mesas de trabajo interinstitucionales (Secretaría de Salud, IMSS Régimen Ordinario, SSTE, SSTECH, IMSS BIENESTAR):
  - Primera revisión de capacidad instalada por jurisdicción-distrito.
  - Identificación de necesidades de Recursos Humanos.
  - Revisión de la estructura territorial intersectorial y generación de propuestas.
  - Generación de propuesta inicial de ruta de atención médica continua.
  - Análisis inicial de zonas de duplicidad de servicios.
  - Propuestas estatales de integración de redes y distritos sobre el territorio.
- Conformación inicial de las RISS dentro de los 10 Distritos de Salud con la ruta de atención médica continua.
- Integración preliminar de las necesidades y existencias de la plantilla de Recurso Humano a nivel sectorial.
- Análisis inicial de estrategias sectoriales para optimizar la prestación de servicios de salud.
- Definición de acuerdos y compromisos entre niveles federales y estatales para nivel Distrito.

**3. CONCLUSIONES**

Pendientes:

- Profundizar el análisis de la capacidad instalada por institución para conformar las diferentes Red Integral de Servicios de Salud RISS al interior de los distritos.
- Integración de las Bases de Datos con la información soporte de:
  - Reingeniería Del Recurso Humano (reubicación, suspender comisiones, reorganización del personal etc.)
  - Infraestructura Física.
  - Cartera de Servicios.
  - Microregionalización.
- Realización de Taller y mesas de trabajo de seguimiento para la implementación del nuevo modelo de salud estatal.

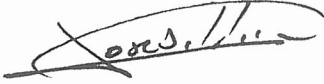
**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Se obtuvieron importantes avances para el beneficio de la salud en el Estado de Chiapas.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Mejora del sistema de salud en el Estado de Chiapas.

"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"



**JOSE JORGE SALDANA ROBLES**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032