



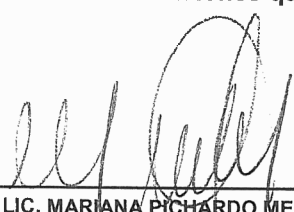
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE DELEGACIONES
COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
DIVISION DE SERVICIOS GENERALES

ÁREA DE VIÁTICOS
INFORME DE LA COMISIÓN

NUMERO DE PLIEGO
2099

Cd. México, a 15 de marzo de 2018

Nombre del Coordinador Normativo C.P. JOSÉ ARTURO LOZANO ENRIQUEZ
Nombre de la Coordinación Normativa DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

ADSCRIPCIÓN	COORDINACIÓN DE ASESORES				
LUGAR DE LA COMISIÓN:	SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.	DEL	14/03/2018	AL	14/03/2018
OBJETO DE LA COMISIÓN :					
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN:					
0 REALIZAR RECORRIDOS POR LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 45, HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 50 Y HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR NO. 2, UBICADOS EN LA CD. DE SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.					
2. ACTIVIDADES REALIZADAS:					
RECORRIDO POR LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 45, HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 50 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR NO. 2, SE VERIFICO LA REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL, UNIFILA, GESTION DE CAMAS, TRIAGE, MEJORA DE URGENCIAS Y TIEMPOS DE ESPERA.					
3. CONCLUSIONES					
SE VERIFICO LAS CONDICIONES OPTIMAS DE OPERACIÓN DE LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 45, HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 50, HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR NO. 2, PROVEER ATENCIÓN EXPEDITA Y DE CALIDAD A LOS PACIENTES, AUMENTAR EL NUMERO DE PACIENTES ATENDIDOS.					
4. RESULTADOS OBTENIDOS					
REDUCIR TIEMPOS DE ESPERA PARA RECIBIR ATENCION MEDICA, GARANTIZAR LOS SERVICIOS QUE SE PRESTAN EN LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 45, HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 50 Y HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR NO. 2.					
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA					
SIMPLIFICAR LOS PROCESOS Y REDUCIR LOS TIEMPOS REQUERIDOS PARA REALIZAR LA ATENCIÓN A PACIENTES, ELIMINACIÓN DE TRÁMITE INNECESARIOS.					
"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicaran en caso contrario."					
 <hr/> LIC. MARIANA PICHARDO MEZA Nombre y Firma del servidor público comisionado					