



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE CONSERVACION Y SERVICIOS GENERALES**  
**DIVISION DE SERVICIOS GENERALES**

**AREA DE VIATICOS**

**INFORME DE LA COMISION**


NUMERO DE PLIEGO

**243**

Ciudad de México, a 29 de enero de 2019.

Nombre del Coordinador Normativo: Lic. Julio César Servín Juárez

Nombre de la Coordinación: Coordinación Administrativa

ADSCRIPCIÓN	UNIDAD DE EVALUACION DE DELEGACIONES
LUGAR DE LA COMISIÓN: HR 30 Ixmiquilpan, Hidalgo DEL 22 de enero AL 25 de enero de 2019	
OBJETO DE LA COMISIÓN :	
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN :	
Realizar la Evaluación de Procesos 2019 en la Delegación del IMSS en Hidalgo, concretamente en el HR No. 30 Ixmiquilpan	
2. ACTIVIDADES REALIZADAS:	
Se realizó el levantamiento de los indicadores de Acción Comunitaria (6), correspondientes a los indicadores estratégicos 8. Gestión de Acción Comunitaria y 9. Participación de los Grupos Voluntarios en el Programa. Asimismo se procedió al levantamiento del indicador 6: COCASEP y Satisfacción de los Usuarios del Servicio.	
3. CONCLUSIONES	
La Delegación del IMSS en Hidalgo, en el área del Programa IMSS-BIENESTAR, obtuvo resultados aceptables. Se identificaron Hallazgos y Áreas de Oportunidad que se incorporarán al Plan de Mejora Continua a elaborar. Se dejaron igualmente, los formatos para la integración del Plan después de trabajar con los involucrados en la Evaluación.	
4. RESULTADOS OBTENIDOS	
Se obtuvo un avance con relación a lo obtenido en 2017, ubicándose en cuanto a calificaciones, dentro del valor mínimo esperado. Se dejan acciones de mejora elaborados por los evaluados en colaboración con el personal responsable de la evaluación.	
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA	
Mejora en los procesos de atención médica, gestión administrativa y una mejor interrelación con la comunidad, receptora de los servicios que presta el Gobierno Federal a través del Programa IMSS-BIENESTAR, operado por el Instituto Mexicano del Seguro Social.	
<b>"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."</b>	
 <b>Guadalupe María Bello Morin</b> Nombre y Firma del servidor público comisionado	