



**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**

NÚMERO DE PLEGO
1140

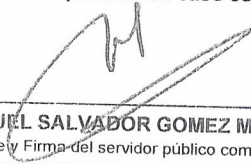
Nombre del Coordinador Normativo: **DRA. JULIANA GISELA LARA SALDAÑA**  
 Nombre de la Coordinación Normativa: **UNIDAD IMSS-BIENESTAR**

Ciudad de México, a 15 de marzo de 2019

<b>ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD</b>
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: CHICONTEPEC, VER. DEL: 04/03/2019 AL: 05/03/2019</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.</b>
<p><b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b></p> <p>Verificar los espacios del hospital que se adaptarán para el buen desarrollo de la consulta y cirugías de la Jornada Quirúrgica de Cirugía Reconstructiva Pediátrica que se llevará a cabo en el Hospital Rural de Chicontepec, Veracruz Norte del 9 al 14 de marzo del actual.</p> <p>Verificar la imagen institucional y dejar compromisos enfocados a mejorarla.</p>
<p><b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b></p> <p>Recorrido por todas las áreas del hospital, tanto de interiores como exteriores, con la finalidad de identificar las áreas a utilizar durante la jornada y hacer recomendaciones para mejorar la imagen institucional.</p> <p>El Hospital Rural se encuentra ubicado en una zona rural e indígena de la huasteca veracruzana aproximadamente a 5 kilómetros de la cabecera municipal.</p>
<p><b>3. CONCLUSIONES</b></p> <p>Se identificaron las áreas precisas para el desarrollo de la Jornada Quirúrgica y se dejaron compromisos específicos para mejorar la imagen institucional.</p>
<p><b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b></p> <p>Muy buenos, se identificaron las áreas necesarias para el buen desarrollo de la Jornada.</p>
<p><b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b></p> <p>Mejorar la calidad de la atención que IMSS-BIENESTAR ofrece a la población más vulnerable de nuestro país.</p>

1270-009-032

"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"



**MANUEL SALVADOR GOMEZ MOLINA**  
Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

