



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 PLIEGO |
|-------------------------|

| |
|-------------|
| 6782 |
|-------------|

Ciudad de México, a 20 de septiembre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: MTA. DULCE LESVIA PINEDA Y TORRES.

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA DVIED

| | | |
|--|------------------------|-----------------------|
| ADSCRIPCIÓN: UNIDAD DE EVALUACIÓN A DELEGACIONES | | |
| LUGAR DE LA COMISIÓN: CD. OBREGON, SON. | DEL: 17/09/2019 | AL: 19/09/2019 |
| OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL | | |
| 1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN | | |
| EVALUAR LOS PROCESOS DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES DEL HGR 1 y UMF 1 DE LA DELEGACIÓN SONORA | | |
| 2. ACTIVIDADES REALIZADAS | | |
| RECORRIDO POR LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL Y EVALUACIÓN LOS INDICADORES DE ORDEN Y LIMPIEZA, LIMPIEZA IMAGEN Y FUNCIONAMIENTO DE BAÑOS PÚBLICOS Y SALAS DE ESPERA, IMAGEN INSTITUCIONAL, EFICIENCIA EN LA OPERACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS Y ELECTROMECANICOS, CUMPLIMIENTO DE LA IMPLEMENTAN DEL PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL, MANEJO Y GENERACIÓN DE RPBI Y CUMPLIMIENTO DE LOS ALCANCES CONTRACTUALES DEL SERVICIOS DE VIGILANCIA. | | |
| 3. CONCLUSIONES | | |
| LA UNIDAD EVALUADA TIENE ÁREAS DE OPORTUNIDAD REFERENTES A LOS INDICADORES EVALUADOS | | |
| 4. RESULTADOS OBTENIDOS | | |
| EXISTE SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORA Y DEJAN HALLAZGOS DE LOS INDICADORES PARA TRABAJAR EN ELLOS MEDIANTE ACCIONES DE MEJORA. | | |
| 5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA | | |
| IDENTIFICACIÓN Y PLANTEAMIENTO DE ÁREAS DE OPORTUNIDAD PARA MEJORAR LOS PROCESOS EVALUADOS. | | |
| <p>"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"</p> | | |
|  <hr style="width: 30%; margin: auto;"/> | | |
| CRISTINA LUNA SANCHEZ Nombre y Firma del servidor público comisionado | | |