



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

7996

Ciudad de México, a 14 de octubre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **DRA. GISELA LARA SALDAÑA**Nombre de la Coordinación Normativa: **UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS BIENESTAR**ADSCRIPCIÓN: **COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD**LUGAR DE LA COMISIÓN: **EL FUERTE, SIN.**DEL: **08/10/2019**AL: **12/10/2019**OBJETO DE LA COMISIÓN: **SUPERVISION EN UNIDADES MED.****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

VISITA DE SUPERVISIÓN Y ASESORÍA PARA LA PRESENTACIÓN DEL HOSPITAL EL FUERTE , DELEGACIÓN SINALOA A AUTORIDADES FEDERALES

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

SE REALIZARON ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE ORDEN LIMPIEZA Y CONSERVACIÓN ASÍ COMO ATENCIÓN DE PROCESOS DEL HOSPITAL CON RECORRIDO POR LOS DIFERENTES SERVICIOS Y REVISIÓN DE LAS ÁREAS CLÍNICAS Y LOS SERVICIOS DE APOYO. EL TRAYECTO INICIO EL DÍA 8 DE OCTUBRE SALIENDO DEL AEROPUERTO DE LA CIUDAD DE MEXICO AL AEROPUERTO DE LOS MOCHIS, SINALOA Y DE AHÍ VÍA TERRESTRE AL HOSPITAL RURAL DE EL FUERTE, SINALOA (1 HORAS 44 MINUTOS, 101 KM, A 4 MIN Y A 1.8 KM DE LA CABECERA MUNICIPAL) EN ESE HOSPITAL SE CONTINUÓ CON LA SUPERVISIÓN HASTA EL CIERRE DE LA PRESENTACIÓN DEL HOSPITAL CON PERNOCTA EN HOTEL UBICADO EN EL FUERTE A 6 MIN Y 2.1 KM DEL HOSPITAL. POSTERIOR AL EVENTO SE REALIZÓ TRASLADO DE RETORNO VIA TERRESTRE AL AEROPUERTO DE LOS MOCHIS, SINALOA (1 HORAS 44 MINUTOS, 101 KM) Y DE AHÍ A LA CIUDAD DE MÉXICO.

3. CONCLUSIONES

SE CUMPLIERON LOS OBJETIVOS DE LA VISITA

4. RESULTADOS OBTENIDOS

SE GENERARON COMPROMISOS DE MEJORA LOS CUALES SE CUMPLIERON CON LA PRESENTACIÓN SATISFACTORIA DEL HOSPITAL

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

CONTRIBUIR A LA MEJORA DE LOS PROCESOS Y LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA PARA , ACERCAR SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD PARA LA POBLACIÓN ATENDIDA Y EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

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"



GLORIA NILDA DELGADO GUZMAN
Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032