



**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**

FOLIO: 8599

NÚMERO DE PLIEGO
463

Ciudad de México, a 30 de diciembre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **MANUEL CERVANTES OCAMPO**

Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD EN EL PRIMER NIVEL**

<b>ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS</b>		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: PUEBLA, PUE.</b>	<b>DEL: 19/12/2019</b>	<b>AL: 19/12/2019</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL</b>		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>		
Revisión y Asesoramiento en materia de indicadores del Primer Nivel de Atención.		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
Revisión de los indicadores de los Servicios de Atención de Primer Nivel, y con base en los hallazgos, se realizó asesoramiento para mejorar dichos indicadores durante el 2020.		
<b>3. CONCLUSIONES</b>		
Se coadyuvó en la búsqueda de mejores estrategias para el mejoramiento de las metas de los indicadores de los Servicios de Atención en el Primer Nivel.		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>		
La Delegación encontró áreas de oportunidad, para mantener y mejorar sus indicadores de los servicios de atención en el primer nivel.		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>		
Que las áreas operativas del Primer Nivel de atención en la Delegación Estatal Puebla, cuenten con mejores estrategias para encontrar y fomentar la búsqueda de áreas de oportunidad en materia de mejoramiento de sus indicadores de servicios; con lo cual, se mejora la calidad de la atención que reciben los derechohabientes del IMSS en la demarcación estatal en comento		
"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>FRANCISCO ALCANTARA PEREZ</b> Nombre y Firma del servidor público comisionado		
		1270-009-032