



**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**

<b>NÚMERO DE PLIEGO</b>
-------------------------

<b>4627</b>
-------------

Ciudad de México, a 9 de julio de 2020

Nombre del Coordinador Normativo: **RAUL PEÑA VIVEROS**Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL**ADSCRIPCIÓN: **DIVISIÓN DE HOSPITALES**LUGAR DE LA COMISIÓN: **MERIDA, YUC.**DEL: **06/07/2020**AL: **07/07/2020**OBJETO DE LA COMISIÓN: **CONTINGENCIA COVID****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

COMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA PARA LA RECONVERSIÓN DE LOS HOSPITALES ANTE LA CONTINGENCIA COVID-19

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

REUNIÓN CON EL CUERPO DIRECTIVO DELEGACIONAL PARA DAR A CONOCER EL PROPÓSITO DE LA VISITA  
 VISITA DE ASESORÍA CON EL HGR 12" LIC.BENITO JUAREZ" RUTA COVID. RECONVERSIÓN DE LAS ÁREAS PARA GANAR CAMAS COVID.  
 REVISIÓN DE PLANTILLA DE PERSONAL MEDICO DE TODAS LAS CATEGORÍAS. ANÁLISIS DE PLANTILLA DE RESIDENTES DE LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES  
 AL CIERRE INFORMACIÓN DE LOS HALLAZGOS CON EL CUERPO DIRECTIVO DELEGACIONAL.

**3. CONCLUSIONES**

ESTA OOAD E . EL HGR 12 TIENE MENOR PORCENTAJE DE RECONVERSION AL ESPERADO.  
 FALTA CONFORMAR EQUIPOS COVID  
 SIN SEÑALETICA COVID  
 ÁREAS NO COVID DESORGANIZADAS  
 AREAS COVID DIFERENCIADAS DE LAS NO COVID

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

RECONVERSION DE CAMAS  
 SE FORTALECE LA SEÑALETICA  
 SE INICIAN LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS COVID EN APEGO AL LINEAMIENTO  
 SE RETROALIMENTA AL HOSPITAL Y DELEGACIÓN

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

CON LA ASESORIA SE GANARON CAMAS Y SE LES ASESORO PARA LA SEÑALETICA QUE DEBE TENER EL HOSPITAL, BIOSEGURIDAD Y UTILIZACION DEL RECURSO CAMA HOSPITAL PARA COVID Y NO COVID.  
 FORMACIÓN DE EQUIPOS COVID EN APEGO A LA INSTRUCCIÓN NORMATIVA

**"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"**



---

**MARLEN VICENTE MARTINEZ**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032