



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 6589
--

Ciudad de México, a 5 de octubre de 2020

Nombre del Coordinador Normativo: DR. RAUL PEÑA VIVEROS
Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACION DE ATENCION INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL

ADSCRIPCIÓN: DIVISION DE HOSPITALES DE SEGUNDO NIVEL	
LUGAR DE LA COMISIÓN: CAMPECHE, CAMP.	DEL: 30/09/2020 AL: 02/10/2020
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL	
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN	
Evaluar el avance de la implementación del Plan para el reinicio de los servicios de salud diferidos por la contingencia por covid-19 en el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Campeche.	
2. ACTIVIDADES REALIZADAS	
Evaluar el avance de la recuperación de las áreas físicas Evaluar el nivel de seguridad de las instalaciones para el reinicio de los servicios. Evaluar el avance de la recuperación de los procesos y servicios de hospitalización y urgencias Evaluar el avance de la recuperación de las áreas físicas	
3. CONCLUSIONES	
Se logró cumplir con el objetivo de la comisión en la OOAD Campeche	
4. RESULTADOS OBTENIDOS	
Se realizó un diagnóstico del estado actual del avance de la recuperación de los servicios en la OOAD Campeche y se dejaron indicaciones para mejorar la seguridad de las instalaciones, recuperación de áreas físicas y reorganización de procesos en los servicios críticos para la recuperación de los servicios diferidos por la contingencia.	
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA	
Contar con instalaciones seguras Contar con procesos de urgencias y hospitalización que operen con mayor eficiencia posible en el marco de la recuperación de servicios por la pandemia de SARS-CoV2 Recuperar el acceso total a los servicios de salud en el menor tiempo posible Garantizar que la unidad médica funcione en condiciones óptimas y a su máxima capacidad	
"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"	
 HÉRMES MANUEL CORTES MEZA Nombre y Firma del servidor público comisionado	 1270-009-032