



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

7733

Ciudad de México, a 9 de noviembre 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: TORREON, COAH.	DEL: 03/11/2020	AL: 06/11/2020
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN		
Evaluación de la implementación plan de reconversión hospitalaria y la expansión de la capacidad instalada para la de atención de pacientes con Infección Respiratoria Aguda Grave en el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) Coahuila.		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
Evaluar el avance en el plan de expansión de la capacidad de atención para pacientes con Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG). Evaluar el nivel de seguridad de las instalaciones. Asesorar al personal directivo de la OOAD para la implementación de acciones para mejorar la seguridad de las instalaciones y la calidad de la atención de los pacientes con IRAG.		
3. CONCLUSIONES		
Se logró cumplir con el objetivo de la comisión en la OOAD Coahuila.		
4. RESULTADOS OBTENIDOS		
Se establecieron acuerdos y compromisos en el marco de un plan para la expansión de la capacidad hospitalaria que permita la liberación de presión operativa en los hospitales del OOAD. Se garantizará la expansión de 333 camas para pacientes con IRAG.		
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA		
Contar con instalaciones más seguras. Contar con procesos de urgencias y hospitalización que operen con mayor eficiencia posible en el marco de la expansión de la capacidad de atención para la sindemia Influenza-COVID19. 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"		
 <hr style="width: 30%; margin: auto;"/> HERMES MANUEL CORTES MEZA Nombre y Firma del servidor público comisionado		
		1270-009-032