



**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**

**1626**

Ciudad de México, a 16 de marzo de 2021

**Nombre del Coordinador Normativo:** RAUL PEÑA VIVEROS

**Nombre de la Coordinación Normativa:** COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL

**ADSCRIPCIÓN:** DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

**LUGAR DE LA COMISIÓN:** LA TRINIDAD, TLAX.

**DEL:** 11/03/2021

**AL:** 13/03/2021

**OBJETO DE LA COMISIÓN:** ASISTIR ACTOS OFICIALES

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Acudir a la Trinidad Tlaxcala con motivo de reunión de Jefes de Prestaciones medicas de las diferentes delegaciones para la des conversión y recuperar los espacios de consulta y cirugía en el IMSS.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Acudir al curso sobre integracion de los equipos delegacionales, aspectos básicos para la des conversión y curso taller con la delegación Guerrero y Quintana Roo para la des conversión.

**3. CONCLUSIONES**

Se realizaron el diagnóstico situacional, las metas y las necesidades de cada OOAD para la desconversión con base en el semáforo IMSS y sectorial, así como la proyección de necesidades con base en la época del año y las necesidades de cada uno.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Es un proyecto a largo plazo con seguimiento ya en los estados por el momento solo se realizo la parte diagnóstica para cubrir sus necesidades y empezar la reconversión con base en esto.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Planeación del regreso a la normalidad, recuperación de la consulta y quirófanos, rehabilitación, espacios para hemodiálisis, cáncer, niño sano, estomatología, planificación familiar, oftalmología y enfermedades crónico degenerativas, ocupar los espacios de covid que ya no se utilizan para volver a tener productividad y recuperar la productividad perdida.

**"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"**

  
**BELINDA ELIZABETH GONZALEZ DIAZ**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032