



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

12878

Ciudad de México, a 10 de octubre de 2022

Nombre del Coordinador Normativo: LIC. LUIS FERNANDO TAGLIABUE RODRIGUEZ

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACION DE PLANEACION DE SERVICIOS MEDICOS DE APOYO

ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MEDICAS		
LUGAR DE LA COMISIÓN: CAMPECHE, CAMP.	DEL: 06/10/2022	AL: 07/10/2022
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN		
<p>Coordinar conjuntamente con el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) Campeche, para que realice las acciones necesarias para la implementación de una sala de Hemodinamia en el HGZ No. 1 de Campeche, Camp.</p>		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
<p>Se realizó recorrido de las posibles áreas a utilizar para la implementación de una sala de hemodinamia, con personal médico-técnico del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) Campeche y la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA), constatando el funcionamiento de los servicio y las áreas disponibles, posteriormente se llevo a cabo reunión de trabajo para determinar los compromisos a seguir.</p>		
3. CONCLUSIONES		
<p>Una vez concluido el recorrido, personal del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) Campeche, se comprometió a realizar a la brevedad, las gestiones necesarias para presentar la propuesta arquitectónica de la sala de hemodinamia, en la actual sala de cirugía del servicio de urgencias.</p>		
4. RESULTADOS OBTENIDOS		
<p>Se reforzó la coordinación entre autoridades del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) Campeche, y la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo.</p>		
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA		
<p>Lograr que las actividades Institucionales se realicen de acuerdo a las directrices determinadas por la Dirección General y la Dirección de Prestaciones Médicas.</p>		

"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"



TAYRO ISAAC GERSENOWIES RUIZ
Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

