



**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>2997</b>
-------------

Ciudad de México, a 17 de marzo de 2023

Nombre del Coordinador Normativo: **DR. JAVIER ENRIQUE LOPEZ AGUILAR**  
 Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACION DE ATENCION ONCOLOGICA**

**ADSCRIPCIÓN: DIVISION DE ATENCION ONCOLOGICA EN ADULTOS**

**LUGAR DE LA COMISIÓN: CAMPECHE, CAMP.**

**DEL: 09/03/2023**

**AL: 11/03/2023**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.**

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Establecer el diagnóstico integral de la eficiencia, eficacia, oportunidad y seguridad de los servicios de salud en segundo nivel de atención médica, OOAD Campeche

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Supervisar los procesos de atención oncológica y visita a las instalaciones donde se brinda la misma, tanto de ONCOCREAN, como los espacios donde se atienden adultos, visualización de áreas de oportunidad y establecimiento de posibles soluciones y compromisos para la resolución de estas.

**3. CONCLUSIONES**

Se detectaron las áreas para la mejora de atención oncológica, tanto de niños como adultos, con compromisos específicos para cada uno de los puntos a los cuales se les dará seguimiento a través de la plataforma específica para ello.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Se establecieron compromisos de mejora para la atención de niños con cáncer, específicamente hora dorada EVAT, manejo de catéteres y adecuación de espacios físicos en la atención de adultos, mejora en el llenado del RIC, definición y difusión de la Red de cáncer de mama, mejora en la oportunidad diagnóstica y de tratamiento.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Mejorar la atención oncológica, impactando en la satisfacción del derechohabiente, mejora de la supervivencia y calidad de vida.

**"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"**

  
 \_\_\_\_\_  
**SAMUEL RIVERA RIVERA**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032