



**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>4748</b>             |

Ciudad de México, a 14 de abril de 2023

Nombre del Coordinador Normativo: **MTRO. ZOE ROBLEDO ABURTO**  
Nombre de la Coordinación Normativa: **DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS**

**ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS**

**LUGAR DE LA COMISIÓN: TEPIC, NAY. DEL: 10/04/2023 AL: 12/04/2023**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: CONVOCATORIA REUNION DE TRABAJO NIVEL DELEGACIONAL**

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**  
1. Celebración de la cuarta reunión regional de occidente

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**  
2. Dentro de la logística de la Reunión Regional, se estructuró la Mesa 1, en la que se realizaron los análisis del desempeño de indicadores médicos, de administración y de finanzas.  
Este análisis siempre centrado en los pacientes y con el objetivo de eficiente la calidad y oportunidad de la atención en un enfoque integrativo por las Direcciones normativas responsables.

**3. CONCLUSIONES**  
3. Cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada y Unidad Médica de Alta Especialidad realizó el análisis de información que nivel central presentó, generando compromisos de atención médica, de administración de contratos y reordenamientos de cuentas o solicitudes de recursos financieros extras.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**  
4. Se generaron reuniones con los Estados de Baja California Sur, Baja California, Sonora, Sinaloa, Nayarit, Jalisco, Colima y Michoacán, además de las UMAEs de Especialidades, Gineco y Pediatría de Occidente y Especialidades de Obregón

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**  
5. Impulsar la mejor administración de los OOAD y UMAE desde el enfoque de rendición de cuentas

"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"

*Celida Duque M.*

**CELIDA DUQUE MOLINA**

Nombre y Firma del servidor público comisionado