



**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>8683</b>
-------------

Ciudad de México, a 26 de junio de 2023

Nombre del Coordinador Normativo: **CÉSAR DANIEL ROJAS FLORES**Nombre de la Coordinación Normativa: **UNIDAD DE INVERSIONES FINANCIERAS****ADSCRIPCIÓN: UNIDAD DE INVERSIONES FINANCIERAS****LUGAR DE LA COMISIÓN: VILLAHERMOSA, TAB.****DEL: 22/06/2023****AL: 22/06/2023****OBJETO DE LA COMISIÓN: TRANSFERENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Transferencia de los Servicios de Salud en el estado de Tabasco.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Reunión de trabajo en la que se dio seguimiento a los avances de la federalización de los servicios de salud en el estado de Tabasco.

Participación en las mesas de trabajo para el análisis del proceso de federalización del sector salud estatal del IMSS-Bienestar en los establecimientos médicos del estado de Tabasco.

**3. CONCLUSIONES**

Se continuarán con los grupos de trabajo para dar seguimiento a las estrategias planteadas para el esquema de los servicios de salud en el estado de Tabasco.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Con los avances identificados, se encamina al cumplimiento del objetivo del Programa IMSS-Bienestar, que proporcionará servicios de salud gratuitos a la población sin seguridad social, con base en el Modelo de Atención Integral a la Salud, el cual está sustentado en la Atención Primaria a la Salud, que vincula dos componentes: la atención médica y la acción comunitaria.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Fortalecer y afianzar la eficiencia del Programa del IMSS-Bienestar, asegurando la calidad de los servicios de salud en los estados y así garantizar el acceso de estos a la población que no cuenta con seguridad social.

**"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"**
**JOSE ANTONIO DURAN TRISTAN**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032