



**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**

**11618**

Ciudad de México, a 29 de agosto de 2023

**Nombre del Coordinador Normativo:** DR. EFRAIN ARIZMENDI URIBE

**Nombre de la Coordinación Normativa:** TITULAR DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA

**ADSCRIPCIÓN:** COORDINACIÓN DE UNIDADES DE SEGUNDO NIVEL

**LUGAR DE LA COMISIÓN:** TIJUANA, B.C.N.

**DEL:** 22/08/2023

**AL:** 24/08/2023

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

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Realizar participación en la Reunión Regional, en la integración de acuerdos y acciones médico-administrativas de forma conjunta con la Dirección de Prestaciones Médicas

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se realizó la participación en la Reunión Regional, se formalizaron acuerdos médico-administrativos de acuerdo con las necesidades para el presente ejercicio de acuerdo a las presiones financieras y a los servicios de salud que pudieran estar comprometidos. Se realizaron observaciones del desempeño conforme al Manual Metodológico de Indicadores médicos, además de la atención de los pacientes en terapia sustitutiva renal y de la producción conforme a la recuperación de los servicios médicos.

**3. CONCLUSIONES**

Se integraron acuerdos con las jefaturas de prestaciones médicas de las representaciones con respecto al monitoreo de indicadores de la Coordinación de Unidades de Segundo Nivel

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Se realizó la firma de acuerdos de gestión de los OOAD. Se continuará con el seguimiento de los temas que involucran un aval técnico médico por parte de la Coordinación de Unidades de Segundo Nivel

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Mejorar la atención médica en Unidades de Segundo Nivel

**"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"**

**RAFAEL RODRIGUEZ CABRERA**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032