



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
180

Ciudad de México, a 30 de enero de 2025

Nombre del Coordinador Normativo: LIC. SUSANA GABRIELA NEGRON RODRIGUEZ

Nombre de la Coordinación Normativa: ENC DE LA COORDINACIÓN DE PLANEACION DE SERVICIOSMEDICOSDE APOYO

ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MEDICAS		
LUGAR DE LA COMISIÓN: CD. OBREGON, SON.	DEL: 16/01/2025	AL: 17/01/2025
OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN Coordinar conjuntamente con el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) Sonora y Nivel Central, las estrategias para fortalecer el servicio de Hemodiálisis, así como realizar visita al Hospital General de Zona de 90 camas en la localidad de Navojoa, Sonora, actualmente en proceso de obra.		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS Se realizó recorrido al anexo de Extensión Hospitalaria (AEHos) personal médico y técnico del OOAD Sonora, Coordinación de Unidades de Segundo Nivel (CUSN) y Coordinación de Técnica de Infraestructura Médica, con la finalidad de evaluar la factibilidad de la implementación del servicio de Hemodiálisis, así como visita al HGZ de 90 camas en Navojoa, Sonora, para constatar los avances de la obra. Posteriormente se llevo a cabo reunión de trabajo para determinar los compromisos a seguir.		
3. CONCLUSIONES Una vez concluido el recorrido, se le pidio información al OOAD así como propuesta arquitectónica del servicio de Hemodiálisis, con 40 lugares, el cual esta información el OOAD entregará a la brevedad para su análisis y posteriormente su visto bueno.		
4. RESULTADOS OBTENIDOS Se reforzó la coordinación entre autoridades del OOAD Sonora y Áreas Normativas en los aspectos de Infraestructura Médica.		
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA Lograr que las actividades Institucionales se realicen de acuerdo a las directrices determinadas por la Dirección General y la Dirección de Prestaciones Médicas.		

N

"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 MANUEL HERNANDEZ BARRERA

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

✓