



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

562

Ciudad de México, a 12 de febrero de 2025

Nombre del Coordinador Normativo: LIC. SUSANA GABRIELA NEGRON RODRIGUEZ

Nombre de la Coordinación Normativa: ENC. DE LA COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS DE APOYO

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS

LUGAR DE LA COMISIÓN: MONTERREY, N.L.

DEL: 06/02/2025

AL: 06/02/2025

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

Apoyo Delegacional para inspeccionar el área de hospitalización pediátrica el Hospital General de Zona No. 67 para la implementación de un Oncocrea y visitar el terreno donde se va a construir el Servicio de Radioterapia y ver el área disponible para la implementación de un PET.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó un recorrido en el interior del inmueble para evaluar la posible implementación de un Oncocrea. Posteriormente se visito el lugar que ocupara el Servicio de Radioterapia y ver si en el área disponible se puede implementación el PET con todos sus apoyos. Y por último se llevo reunión de trabajo para analizar los puntos observados en la visita.

3. CONCLUSIONES

Una vez concluido el recorrido, se realizará una Minuta de trabajo de los hallazgos observados en el inmueble para las acciones que haya lugar.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

Se reforzó la coordinación entre autoridades del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) Nuevo León, La Coordinación de Atención Oncológica (CAO) y la Coordinación Técnica de Infraestructura Médica (CTIM) para que el OOAD realice las propuestas para la implementación del Oncocrea en el área de Hospitalización Pediátrica y la implementación del PET en el Servicio de Radioterapia.

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.

"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"



MIGUEL ANGEL SANTOS MORENO

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

