

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR

Anter

Nombre: PAOLA JOHANA
Primer Apellido: HERNANDEZ
Segundo Apellido: RODRIGUEZ

Delegación: 33 NORTE
Matrícula: 99244618

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	COORDINADOR AUXILIAR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	08/2020	03/2022	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

VALIDACIÓN Y EMISIÓN DE LOS RESULTADOS DE LOS SISTEMAS ACTIVOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA QUE SE GENERAN EN LAS UNIDADES MEDICAS VIGILAR EL CUMPLIMIENTO METODOLÓGICO DE LOS PROCESOS, USO Y RESGUARDO DE LA INFORMACIÓN EPIDEMIOLOGICA, A FIN DE QUE ESTA SEA VERAZ, OPORTUNA, CONFIABLE Y DE CALIDAD
IMPLEMENTACIÓN E INTEGRACIÓN DE LOS INDICADORES NORMADOS

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	MEDICO NO FAMILIAR	07/2016	07/2020	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

MEDICO EPIDEMIOLOGO. ATENCIÓN MEDICA A DERECHOHABIENTES EN UMF DE ADSCRIPCION, EXAMINANDO, DIAGNOSTICANDO E INSTITUYENDO TRATAMIENTO A PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMADOS EN ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

3	MEDICO SUPERVISOR EPIDEMIOLOGO	11/2015	06/2016	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	--------------------------------	---------	---------	--------------------------------------

Experiencia:

SUPERVISAR EN LAS UNIDADES MÉDICAS, EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, NO TRANSMISIBLES E INFECCIONES NOSOCOMIALES CON BASE EN LA GUÍA DE SUPERVISIÓN Y DOCUMENTOS NORMATIVOS.
EVALUAR EL FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN LAS UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE EL ANÁLISIS DE LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO DE LOS SISTEMAS Y LA APLICACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE MEJORA.

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA	2009	2011	MAESTRÍA	SALUD PÚBLICA CON AREA DE CONCENTRACION EN SALUD AMBIENTAL
2	FACULTAD DE MEDICINA UNAM	2008	2011	ESPECIALIZACIÓN	EPIDEMIOLOGIA CLINICA
3	UNIVERSIDAD DEL NORESTE A.C	2000	2006	LICENCIATURA	MEDICO CIRUJANO

FECHA Y FIRMA

"Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es veraz y que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento de las sanciones aplicables por la responsabilidad administrativa en la que incurrn los servidores públicos, así como de las penas que correspondan a los delitos que, en su caso, cometan quienes se conduzcan con falsedad, por lo que asumo la total responsabilidad que derive de cualquier declaración en falso que plasme en el presente formato de información curricular, en términos de lo previsto en el artículo 8 fracción XXIV de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas, en relación al diverso 250 del Código Penal Federal."