



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE DELEGACIONES**  
**COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES**  
**DIVISION DE SERVICIOS GENERALES**

**ÁREA DE VIÁTICOS**  
**INFORME DE LA COMISIÓN**

NUMERO DE PLIEGO
1874

MÉXICO, D. F. A. 12 DE ABRIL DE 2019

Nombre del Coordinador Normativo  
 Nombre de la Coordinación Normativa

DA. GISELA JULIANA LARA SALDAÑA  
 UNIDAD IMSS-BIENESTAR

ADSCRIPCIÓN	COORDINACIÓN DE FINANZAS E INFRAESTRUCTURA				
LUGAR DE LA COMISIÓN:	OCOSINGO, CHIAPAS	DEL	06	AL	12 DE ABRIL DE 2019

**OBJETO DE LA COMISIÓN :**

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN:**

Realizar actividades Medico Quirurgicas de Alta Especialidad Cirugia Ortopédica Pediátrica, para mejorar la vida y salud de la población aledaña al Hospital Rural No. 32 del programa Bienestar en Ocosingo, Chiapas con un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS:**

Reconocimiento del área física y del personal operativo, valoración de pacientes, revisión de estudios de laboratorio y Rx para las valoraciones preoperatorias, programación quirúrgica, realización de procedimientos quirúrgicos, notas clínicas del pre-trans y pos quirúrgico. Visita hospitalaria a los pacientes postoperados con indicaciones diarias hasta su egreso.

**3. CONCLUSIONES**

Se cumple la meta con los pacientes que asistieron a la jornada médica.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Se realizaron 210 valoraciones, 4 interconsultas de urgencia, 35 cirugías realizadas con 160 procedimientos realizados. 89 sesiones de rehabilitación, realización de 23 ortesis para alineación de segmentos y corrección de postura.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Se dió atención de alta especialidad a la población pediátrica de las comunidades marginadas y bajos recursos aledañas a la población de Ocosingo, Chiapas para mejorar su salud y reintegración a sus actividades de la vida diaria.

**"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicaran en caso contrario."**

  
 \_\_\_\_\_  
**DR. ARMANDO ALEJANDRO NIÑO FLORES**  
**MATRICULA. 98354796**  
 Nombre y Firma del servidor público comisionado

