



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

ÁREA DE VIÁTICOS
INFORME DE LA COMISIÓN

NUMERO DE PLIEGO
2627

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 dio 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. ENRIQUE YAFTE PEREZ OLIVOS
MATRICULA,
 Nombre y Firma del servidor público comisionado