



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

3273

Ciudad de México, a 29 de mayo de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **DRA. GISELA JULIANA LARA SALDAÑA**
 Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINADOR DE ATENCION INTEGRAL A LA SALUD**

ADSCRIPCIÓN: UNIDAD IMSS BIENESTAR		
LUGAR DE LA COMISIÓN: LOS MOCHIS, SIN.	DEL: 20/05/2019	AL: 24/05/2019
OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN		
SUPERVISION DE SEMANA NACIONAL DE SALUD EN UNIDADES MEDICAS RURALES, CON ENFOQUE A PROCESOS SEGUROS DE VACUNACION		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
TRASLADO DE LA CIUDAD DE MEXICO A LOS MOCHIS SINALOA VIA AREA, POSTERIOR TRASLADO TERRESTRE A LA UNIDAD DE SANTA ANA A UNA DISTANCIA DE 3 HORAS 240 KM DE LA CABECERA MUNICIPAL DE LOS MOCHIS, CONTINUANDO CON LO PROGRAMADO EL DIA 21 SE ACUDIO A LA UNIDAD DE CHINOBAMPO A 120 KILOMETROS DE LA CABECERA MUNICIPAL DEL FUERTE, Y UNA DISTANCIA APROXIMADA DE UNA HORA CON 20 MINUTOS UNIDAD DONDE SE APLICO LA MISMA CEDULA DE EVALUACION, PARA EL 22 SE VISITO LO DE VEGA UNIDAD A 135 KILOMETROS DE LA CABECERA MUNICIPAL DEL FUERTE, LAS ACTIVIDADES SE CONCLUYERON EN EL HOSPITAL DEL FUERTE EN EL SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA, EL DIA VIERNES SE DIO A CONOCER UN AVANCE DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA ZONA DE SERVICIOS A DIRECTIVOS DE LA UNIDAD.		
3. CONCLUSIONES		
SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE SUPERVISAR Y ASESORAR AL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION		
4. RESULTADOS OBTENIDOS		
IDENTIFICACION DE RIESGOS Y AREAS DE OPORTUNIDAD, A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS PROCESOS TECNICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA		
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA		
MEJORAR LA CALIDAD DE LA ATENCION DE ENFERMERIA EN AMBOS NIVELES DE ATENCION, EN ASPECTOS DE VACUNACION SEGURA		

1270-009-032

"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"



CARMEN CLAUDIA OLVERA PEREDO
Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032