



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

3545

Ciudad de México, a 4 de junio de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **DR. RAMON ALBERTO RASCÓN PACHECO**Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA		
LUGAR DE LA COMISIÓN: CULIACAN, SIN.	DEL: 30/05/2019	AL: 31/05/2019
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN		
<p>Visita de Apoyo Delegacional para el uso de SISCEP para el registro de muestras que son enviadas al LCE, actualización de lineamientos sobre la toma, manejo y envío de muestras de padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica.</p>		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Se llevó a cabo una reunión con el CIAE y el Jefe de Prestaciones Médicas de la Delegación para exponer los motivos de la visita. 2. Se llevó a cabo un taller de manejo de SISCEP para el uso inmediato por parte de la Delegación. 3. Se realizó la actualización de los lineamientos y se les explico las características de los embalajes que deben usarse en el transporte de muestras biológicas. 		
3. CONCLUSIONES		
Se cumplió con la tarea asignada.		
4. RESULTADOS OBTENIDOS		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Se logró con el taller que los epidemiólogos aprendieran el manejo de la plataforma SISCEP 2. Se acordó el envío de muestras ya capturadas 5 días después de la visita 3. Se revisaron los lineamientos de toma, manejo y envío de muestras 4. Se fortaleció el proceso de embalaje. 		
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA		
<p>Con la visita se reducirá el tiempo de emisión de resultados y la calidad en la entrega de estos por parte del laboratorio. Y el porcentaje de rechazos de las muestras de la Delegación.</p>		

"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"



HECTOR DANIEL PARAVE ALEJANDRE

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

