



**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

**4129**

Ciudad de México, a 2 de julio de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: DR. EDUARDO ROBLES PEREZ

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE SALUD EN EL TRABAJO

<b>ADSCRIPCIÓN:</b> DIVISIÓN DE RIESGOS DE TRABAJO		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN:</b> LA TRINIDAD, TLAX.	<b>DEL:</b> 24/06/2019	<b>AL:</b> 28/06/2019
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN:</b> RECIBIR CAPACITACION		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>		
Se realizarón los aspectos relacionados con la prevención, detección, atención y dictaminación de las enfermedades de trabajo generadas o relacionadas a factores de riesgos psicosociales.		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
Enseñar el proceso de estudio de las enfermedades de trabajo, detección, metodología y calidad en la dictaminación de las enfermedades de trabajo generadas o relacionadas a factores de riesgos psicosociales.		
<b>3. CONCLUSIONES</b>		
Las actividades programadas se llevarón a cabo sin contratiempos ni incidentes.		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>		
Se identificaron y puntualizaron actividades que deben estar realizandose en los servicios de Salud en el Trabajo para mejorar la detección y dictaminación de las enfermedades de trabajo generadas o relacionadas a factores de riesgos psicosociales.		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>		
Se establecieron compromisos para mejorar la calidad en la calificación de las enfermedades de trabajo y supervisar los procesos del área. Además de que los médicos asistentes participaran en la retroalimentación de documento "Criterios para la prevención, detección, calificación y valuación de las enfermedades de trabajo generadas o relacionadas a factores de riesgos psicosociales", el cual servirá como guía a nivel nacional para este tipo de enfermedades,		
<b>"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"</b>		
 <b>ADALBERTO LEOBARDO ARGANDONA NAVARRO</b> Nombre y Firma del servidor público comisionado		

1270-009-032