



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

7497

Ciudad de México, a 4 de octubre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: MTRA DULCE LESVIA PINEDA Y TORRES

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

ADSCRIPCIÓN: UNIDAD DE EVALUACION DE DELEGACIONES		
LUGAR DE LA COMISIÓN: ORIZABA, VER.	DEL: 30/09/2019	AL: 03/10/2019
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN		
VISITA DE EVALUACIÓN A LOS PROCESOS DE SALUD EN EL TRABAJO DELEGACIONAL, REVISIÓN DE LA DEPURACIÓN DE LOS PROBABLES ACCIDENTES DE TRABAJO PENDIENTES DE CALIFICAR, OPORTUNIDAD EN LA CALIFICACIÓN Y TRAMITE DE PAGO DEL SUBSIDIO POR RIESGO DE TRABAJO, ASÍ COMO OPORTUNIDAD Y EFICIENCIA EN LA DICTAMINACIÓN DE INVALIDEZ E INCAPACIDAD PERMANENTE.		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
VISITA A LA UMF 01 PARA UN ANÁLISIS INTEGRAL DE LA ATENCIÓN Y DICTAMINACIÓN DE LOS PROBABLES ACCIDENTES DE TRABAJO, DESDE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN CONTINUA, COBCIR DE LA UNIDAD, MÓDULO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, AFILIACIÓN VIGENCIA Y SALUD EN EL TRABAJO. ANALISIS EN LA COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE LA CADENA DE AUTORIZACIÓN DE LOS DICTAMENES DE INVALIDEZ E INCAPACIDAD PERMANENTE, ASI COMO ANALISIS A LOS PROCESOS DE SUPERVISIÓN DE LA COORDINACIÓN DELEGACIONAL. / EXPOSICIÓN HALLAZGOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL TRABAJO DELEGACIONAL.		
3. CONCLUSIONES		
DE ACUERDO AL MUESTREO ANALIZADO EN UMF 01 Y EN LA COORDINACIÓN DELEGACIONAL, SE OBSERVA QUE LOS RESULTADOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS REFERENTES, ASI MISMO SE OBSERVAN ESTRATEGIAS PARA ATENDER LAS RESTRICCIONES OBSERVADAS POR LA COORDINACIÓN NORMATIVA.		
4. RESULTADOS OBTENIDOS		
LOS VALORES OBTENIDOS EN LA PRESENTE VISITA CUMPLEN LOS REFERENTES.		
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA		
LOS PROCESOS ANALIZADOS CONTRIBUYEN AL PAGO OPORTUNO DE LA PRESTACIÓN ECONOMICA AL TRABAJADOR ACCIDENTADO, ASI COMO MEJORA LA CONTRIBUCIÓN AL INSTITUTO EN EL COBRO DE LAS PRIMAS DE RIESGO.		

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"

GABRIEL VARGAS ROMERO
Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032