



**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 |
|------------------|

|             |
|-------------|
| <b>7794</b> |
|-------------|

Ciudad de México, a 14 de octubre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: DR. MANUAL CARLOS ORTEGA ALVAREZ

Nombre de la Coordinación Normativa: SALUD EN EL TRABAJO

ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE DISCAPACIDAD PARA EL TRABAJO

LUGAR DE LA COMISIÓN: OAXTEPEC, MOR.

DEL: 06/10/2019

AL: 09/10/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR CAPACITACION

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Capacitación para la implementación el proyecto Pronto Retorno al Trabajo

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se les presento el proyecto Pronto Retorno al trabajo, los 8 componentes que lo integran, las estrategias que se implementaran para el desarrollo de dicho programa, las delegaciones que participaran en la prueba piloto y las Unidades de Medicina Familiar que fueron seleccionadas para su implementación.

**3. CONCLUSIONES**

Se establecieron acuerdos de gestión con los Coordinadores de Salud en el Trabajo y el personal de confianza de Salud en el Trabajo ( Ingenieros) involucrados en el proyecto.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Difusión y capacitación del proyecto Pronto Retorno al Trabajo

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Estas actividades permiten identificar las posibles fallas en el proyecto, y fortalecer la implementación del proyecto Pronto Retorno al Trabajo para lograr la atención prioritaria del trabajador incapacitado con la subsecuente ahorro en días de ITT y subsecuentemente con ahorro en el gasto.

"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"

**MARIA DEL CARMEN SOLIS CRUZ**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032