



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

9248

Ciudad de México a 12 de noviembre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: **DRA. GISELA JULIANA LARA SALDAÑA**

Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD**

ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD		
LUGAR DE LA COMISIÓN: TAPACHULA, CHIS.	DEL: 07/11/2019	AL: 08/11/2019
OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN		
<p>Realizó asistencia y supervisión en el proceso de salud integral del adolescente en el Hospital Rural Mapastepec a los 115 metros de la cabecera municipal de Tapachula y tres horas quince minutos de recorrido porque la carretera se encuentra en reparación). El traslado de regreso fue del Hospital Rural Mapastepec a Tapachula y de ahí, no tomó avión a la Ciudad de México.</p>		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
<p>Se supervisó lo conducente a la Norma Oficial Mexicana NOM-047-SSA2-2015, Para la atención a la salud del grupo etario de 10 a 19 años de edad; y la Guía Metodológica de la nueva cara del Centro de Atención Rural al Adolescente (CARA), al Hospital Rural Mapastepec.</p>		
3. CONCLUSIONES		
<p>Se supervisó satisfactoriamente a los profesionales de ciencias de la salud en temas prioritarios para la atención integral en salud del adolescente, al Hospital Rural Mapastepec.</p>		
4. RESULTADOS OBTENIDOS		
<p>Se cumplió con el objetivo programado dentro del Marco Normativo e Institucional.</p>		
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA		
<p>Supervisar y asesorar satisfactoriamente a los profesionales de ciencias de la salud en temas prioritarios para la atención integral en salud del adolescente, al Hospital Rural Mapastepec.</p>		
<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"</p>		
 <hr/> JOEL MANUEL JIMENEZ BRAVO Nombre y Firma del servidor público comisionado		
		 1270-009-032