



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

5629

Ciudad de México, a 18 de agosto de 2020

Nombre del Coordinador Normativo: **DRA. GISELA J. LARA SALDAÑA**Nombre de la Coordinación Normativa: **UNIDAD IMSS-BIENESTAR****ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD****LUGAR DE LA COMISIÓN: OXKUTZCAB, YUC.****DEL: 17/08/2020****AL: 17/08/2020****OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

SUPERVISION Y ANÁLISIS DE CASO DE MUERTE MATERNA OCURRIDO EN EL HR OXKUTZCAB , DE LA OOAD YUCATAN EL DÍA 11/08/2020

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

SE REALIZÓ TRASLADO VÍA AÉREA LLEGANDO DE LA CIUDAD DE MÉXICO AL AEROPUERTO DE MÉRIDA, YUCATAN, (997 KM) 2 HR . Y DE AHI SE REALIZÓ TRASLADO VÍA TERRESTRE AL HR OXKUTZCAB (120 KM, 90 MINUTOS) UBICADO A 1 KM Y 4 MINUTOS DE LA CABECERA MUNICIPAL , EN EL HOSPITAL DE OXKUTZCAB SE REALIZARON ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN, ANÁLISIS Y ASESORÍA DEL CASO OCURRIDO EL 11/08/2020 EN DICHO HOSPITAL. AL TERMINO DE SESIÓN PROGRAMADA Y REALIZADA, SE LEVANTO MINUTA Y SE FIRMARON ACUERDOS Y COMPROMISOS CON LOS ASISTENTES. SE REALIZÓ TRASLADO VÍA TERRESTRE DEL HR OXKUTZCAB AL AEROPUERTO DE MÉRIDA (120 KM, 90 MINUTOS) . SE REALIZA TRASLADO VÍA AÉREA A LA CIUDAD DE MÉXICO (997 KM) 2 HR .

3. CONCLUSIONES

SE CUMPLIÓ CON EL PROGRAMA ESTABLECIDO

4. RESULTADOS OBTENIDOS

SE REALIZÓ LA SUPERVISIÓN Y ASESORÍA DE LA MUERTE MATERNA OCURRIDA EL 11/08/2020 EN EL HR OXKUTZCAB, OOAD YUCATAN

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

CONTRIBUIR A LA MEJORA DE LOS PROCESOS Y LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA EN LA MORBI-MORTALIDAD MATERNA EN LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD PARA LA POBLACIÓN ATENDIDA Y EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

"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"



FABIOLA GUADALUPE SOTO RAMOS

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032