



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

2063

Ciudad de México, a 29 de marzo de 2021

Nombre del Coordinador Normativo: DR. RAÚL PEÑA VIVEROS

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL

ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL

LUGAR DE LA COMISIÓN: OAXACA, OAX.

DEL: 23/03/2021

AL: 26/03/2021

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

Brindar apoyo y asesoría al personal directivo del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Oaxaca ante la implementación del Programa de Vacunación COVID-19 (Operativo Correcaminos) en dicha entidad federativa.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Reuniones de trabajo con los representantes de las diferentes instituciones de salud del Estado.
2. Visita a la cámara de ultracongelado.
3. Visita al Centro de Vacunología.
4. Elaboración de un tablero de control (dosis recibidas, dosis aplicadas, dosis pendientes de aplicar, entre otros).
5. Visita a los diferentes puntos de vacunación.

3. CONCLUSIONES

Con base en el Manual del Operativo Correcaminos y la participación activa de los integrantes del Comando Estatal y brigadistas se lograron identificar riesgos en el proceso de vacunación a la población adulto mayor de 60 años; así como la implementación de acciones de mejora y la elaboración de un tablero de control del biológico recibido y aplicado.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

Elaboración de un plan de trabajo intersectorial y reorganización del proceso de vacunación en los diferentes puntos. Reducción del tiempo de espera para la aplicación del biológico.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Fortalecimiento del Programa de Vacunación COVID-19 en el OOAD Oaxaca en pro del personal de salud de primera líneas, así como de la población adulto mayor de 60 años derechohabiente.

"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"


 CINTHIA ZUCET GARCIA MARQUEZ

CINTHIA ZUCET GARCIA MARQUEZ
 Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032