



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 |
|-------------------------|

| |
|--------------|
| 13866 |
|--------------|

Ciudad de México, a 1 de noviembre de 2022

Nombre del Coordinador Normativo: **DRA. XOCHITL REFUGIO ROMERO GUERRERO**Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA****ADSCRIPCIÓN: DIVISION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES****LUGAR DE LA COMISIÓN: TAPACHULA, CHIS.****DEL: 24/10/2022****AL: 28/10/2022****OBJETO DE LA COMISIÓN: TRABAJOS DE CONSERVACIÓN EN UNIDADES MEDICAS****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Verificar los procedimientos Normativos de Vigilancia Epidemiologica de Parálisis Flácida a través del sistema específico

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

Realizar la aplicación de cédulas de supervisor a Nivel Estatal, Jurisdiccional, así como las Unidades de Segundo Nivel de atención de las instituciones del Sector Salud. además de Verificar la aplicación de la normativa Vigente en los procesos de Vigilancia Epidemiologica de Parálisis Flácida e identificar áreas de oportunidad

3. CONCLUSIONES

El estado tiene adecuada vigilancia Epidemiologica de parálisis flácida con adecuado desempeño en tres indicadores el sistema (Tasa de Notificación, notificación oportuna, estudio oportuno) con oportunidad en envío de la muestra.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

Se dejaron compromisos para mejorarla Vigilancia Epidemiologica de acuerdo a la normatividad vigente.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Mejoramiento en la vigilancia Epidemiologica de enfermedades transmisibles en parálisis flácida

"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"



ANTONINA REYNA MENDOZA PEREZ

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032