



**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**

**5632**

Ciudad de México, a 2 de mayo de 2023

**Nombre del Coordinador Normativo: FABIANA MARIBEL ZEPEDA ARIAS**  
**Nombre de la Coordinación Normativa: DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS**

**ADSCRIPCIÓN: COORDINACION TECNICA DE ENFERMERIA**

**LUGAR DE LA COMISIÓN: VILLAHERMOSA, TAB.**

**DEL: 25/04/2023**

**AL: 27/04/2023**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: CONVOCATORIA REUNION DE TRABAJO NIVEL CENTRAL**

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Propósito de la Comisión  
Participar en la 4ta. Reunión Regional Sureste, en la Mesa de Personal

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

25 de abril de 2023  
Traslado de la CDMX a la Ciudad de Villahermosa Tabasco

26 de abril de 2023  
Participar en la Mesa de Personal de la 4ta. Reunión Región Sureste con la finalidad de identificar áreas de oportunidad con relación a la cobertura de plazas vacantes y ausentismo del personal de Enfermería de los OOAD Campeche, Chiapas, Oaxaca, Yucatán, Unidad Médica de Alta Especialidad Mérida y Tabasco

27 de abril de 2023  
Participar en la Mesa de Personal de la 4ta. Reunión Regional Sureste con la finalidad de identificar áreas de oportunidad con relación a la cobertura de plazas vacantes y ausentismo del personal de Enfermería de los OOAD Quintana Roo, Veracruz Sur, Veracruz Norte y Unidad Médica de Alta Especialidad No. 14

Traslado de la Ciudad de Villahermosa, Tabasco a la CDMX

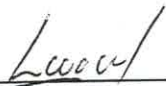
**3. CONCLUSIONES**

Se lograron identificar las causas por las cuales no se ha realizado la cobertura de personal de Enfermería

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Se establecieron compromisos para que al término de 60 días se logre una cobertura mínima del 30%

"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 ISABEL LOPEZ LOPEZ**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032