

REALIZAR ASESORIA Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA SALUD MENTAL

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

Ejercicio

2024

Periodo que se reporta

noviembre

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

U

Importe ejercido por el total de acompañantes

0.00

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Cancun

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

Estado de destino

Ouintana Roo

Ciudad de destino

Ignacio Zaragoza

Motivo del encargo o comisión

REALIZAR ASESORIA Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA SALUD MENTAL

Fecha de salida

11/12/2024 - 07:00

Fecha de regreso

11/13/2024 - 07:00

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

651 42

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

se realizó entrega de formatos, material y herramientas, asesoría de las herramientas de detección.

Resultados obtenidos

se realizó la sesión de orientación y reforzamiento de las acciones en salud mental para la prevención de los trastornos mentales y promoción de la salud mental.

Contribuciones

se le brindo al personal de la unidad rural , sus indicadores y avances de los mismos, se reforzo las mecanismos de referencias de pacientes a unidades especializadas.

Conclusiones

el seguimiento y orientación a unidades de salud rurales , contribuye a un seguimiento en las acciones preventivas y permite mejorar en la calidad de la atención a los pacientes con trastornos mentales.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de validación de la información

2024-11-14

Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

651.42

Nombre completo

ANA PATRICIA KEB ALCOCER

Cargo

RESPONSABLE DE SALUD MENTAL JS2

COMISIONADO

(Nombre y firma)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.