ACUDIR A LA UNIDAD DE SALUD TRES GARANTIAS CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR PROTOCOLOS Y PROCESOS DE ATENCIÓN A PACIENTES QUE VIVEN CON UNA ENFERMEDAD CRONICA

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

Ejercicio

2025

Periodo que se reporta

junio

Tipo de viaje

Local

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

TRES GARANTIAS

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISAR PROTOCOLOS Y PROCESOS DE ATENCIÓN Y ESTRATEGIAS PARA PACIENTES QUE VIVEN UNA ENFERMEDAD CRONICA

Fecha de salida

06/24/2025 - 07:00

Fecha de regreso

06/24/2025 - 19:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

339.42

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

339.42

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

REALIZAR SUPERVISIÓN DE EXPEDIENTES Y TARJETEROS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE REFERENCIA OPORTUNA A PACIENTES NO CONTROLADOS EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES. BRINDAR CAPACITACIÓN Y ASESORAMIENTO AL PERSONAL Y A LOS PACIENTES QUE FORMAN PARTE DE LA ESTRATEGIA GAM

Resultados obtenidos

DETECCIÓN DE PACIENTES QUE DEBEN TENER REFERENCIA AL ÁREA DE SALUD BUCAL, PERSONAL CAPACITADO

Contribuciones

MEJORAR LA SALUD BUCAL DE PERSONAS QUE VIVEN CON ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA

Conclusiones

ES IMPORTANTE REALIZAR SUPERVISIONES CONTINUAS PARA QUE CADA VEZ MAS PACIENTES QUE VIVEN CON ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA MEJOREN LA CALIDAD DE SU SALUD BUCAL ESTO MEDIANTE LA EDUCACIÓN CONTINUA EN MATERIA DE SALUD DENTAL ASI COMO LA REFERENCIA DE LOS MISMOS AL ÁREA DENTAL.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de validación de la información

2025-06-25

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

RECURSOS FINANCIEROS

Nombre completo

NIDIA GUADALUPE BARRERA LEÓN

Cargo
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SALUD BUCAL

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.