



**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**

<b>NÚMERO DE PLIEGO</b>
-------------------------

<b>4757</b>
-------------

Ciudad de México, a 12 de abril de 2023

Nombre del Coordinador Normativo: PEDRO PAZ SOLIS

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACIÓN DE DONACIÓN Y TRASPLANTES DE ÓRGANIS, TEJIDOS Y CÉLULAS

<b>ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE DONACIÓN Y TRASPLANTES DE ÓRGANIS, TEJIDOS Y CÉLULAS</b>
--

<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: TORREON, COAH.</b>
---

<b>DEL: 11/04/2023</b>
------------------------

<b>AL: 11/04/2023</b>
-----------------------

<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL</b>
--

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

- 1.-Estatus que guarda el programa de trasplante de Células Troncales Hematopoyéticas, ya que no se encuentra reflejada la productividad 2023
- 2.-Estatus que guarda la actualización de las licencias sanitarias de donación y trasplante recordando el compromiso del Director General "Seguridad Sanitaria en los Hospitales del IMSS, todas las licencias en todos los hospitales "teniendo como fecha límite para su actualización el 30 de junio del presente año, adjunto oficio para pronta referencia.
- 3.- Área destinada para trasplante de Células Troncales Hematopoyéticas
- 4.-Estatus del Banco de Células Troncales y Centro de Colecta de Células Troncales.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Reunión con el Cuerpo de gobierno y personal operativo, visitas al área hospitalaria, y Banco de Sangre.

**3. CONCLUSIONES**

Se requiere de visita de seguimiento para evaluar avances.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

Generación de minutas de trabajo con acuerdos y compromisos

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Que exista un programa de trasplante activo de Células Troncales Hematopoyéticas en beneficio de la 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"

**ERIKA RIVERA DURON**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032