



**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
------------------

<b>8037</b>
-------------

Ciudad de México, a 14 de octubre de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: PEDRO PAZ SOLIS

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

<b>ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE DONACIÓN Y TRASPLANTES DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS</b>		
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN: TLAXCALA, TLAX.</b>	<b>DEL: 10/10/2019</b>	<b>AL: 11/10/2019</b>
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR ACTOS OFICIALES</b>		
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN</b>		
Supervisar y evaluar los programas de trasplantes y de Donación en la UMAE Puebla para determinar problemática y áreas de oportunidad y evaluar la posibilidad de programa de trasplantes en HGZ 1 de Tlaxcala		
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
Reunión con autoridades de la UMAE Puebla y encargados de los programas de trasplante de córnea, riñón y CPH, así como visita a la Unidad de trasplante renal y reunión con Delegado, JPSM, autoridades del HGZ1 y encargado del programa de donación del HGZ 1 de Tlaxcala, así como visita a la unidad		
<b>3. CONCLUSIONES</b>		
Se detecto problemática del programa de trasplante renal, funcionalidad de la unidad de trasplantes, saturación de los servicios		
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>		
Actualización del diagnóstico situacional de los programas de trasplantes de UMAE Puebla y areas de oportunidad y diagnóstico situacional del HGZ 1 Tlaxcala		
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>		
Posibilidad de inicio de programa en HGZ1 que disminuiría la saturación en UMAE Puebla.		
"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"		
 <hr style="width: 30%; margin: auto;"/> <b>PEDRO PAZ SOLIS</b> Nombre y Firma del servidor público comisionado		

1270-009-032