

DIRECCIÓN: DE ATENCIÓN MÉDICA  
 SUBDIRECCIÓN: DE HOSPITALES  
 DEPARTAMENTO: CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

**REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: DRA. ESMERALDA GARCÍA RANGEL

No. OFICIO: 26      FECHA: 7 DE NOVIEMBRE DE 2023

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 06/11/2023 AL 06/11/2023

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

No.	ACTIVIDAD
1.-	<b>ACTIVIDADES REALIZADAS:</b> REALIZACIÓN DE SUPERVISIÓN EN EL PUESTO DE SANGRADO Y SERVICIO DE TRANSFUSIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MATEHUALA, REVISIÓN DE REGISTROS Y PROCEDIMIENTOS REACTIVOS, INSUMOS, VIGENCIAS, CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO EN EL ÁREA DE LABORATORIO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NOM-253-SSA1-2012, PARA LA DISPOSICIÓN DE SANGRE HUMANA Y SUS COMPONENTES PARA FINES TERAPÉUTICOS.
2.-	<b>RESULTADOS OBTENIDOS:</b> VERIFICAR QUE LOS PROCEDIMIENTOS QUE SE REALIZAN, CUMPLAN CON LOS REQUISITOS QUE SE ESTABLECEN EN LA NOM-253-SSA1-2012, ESTÉN DEBIDAMENTE REGISTRADOS Y SE LLEVEN A CABO POR EL PERSONAL CAPACITADO.
3.-	<b>CONTRIBUCIONES A LA INSTITUCIÓN:</b> LA OBTENCIÓN DE UNIDADES DE SANGRE SEGURA, SUFICIENTE PARA LAS NECESIDADES DE LA POBLACIÓN
4.-	<b>CONCLUSIONES:</b> SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PUESTO DE SANGRADO Y SERVICIO DE TRANSFUSIÓN, ASÍ MISMO SE DETECTAN LOS PUNTOS QUE HABRÁN DE CUBRIRSE PARA REALIZAR TODAS SUS ACTIVIDADES COMO LO ESTABLECE LA NOM-253-SSA1-2012.

**NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO**

  
 \_\_\_\_\_  
 DRA. ESMERALDA GARCÍA RANGEL

**NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

  
 \_\_\_\_\_  
 DRA. LAURA OLIVIA FLORES RANGEL