

DIRECCIÓN <sup>1</sup> :	DIRECCION DE ATENCION ESPECIALIZADA A LA SALUD	DEPARTAMENTO / ÁREA <sup>2</sup> :	CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSIÓN SANGÜINEA
PROYECTO <sup>3</sup> :	53 -IC. FORTALECIMIENTO AL SISTEMA DE SALUD EN ATENCION ESPECIALIZADA	MES DE REPORTE <sup>4</sup> :	FRECUENCIA DE MEDICIÓN <sup>5</sup>
		ABRIL	MENSUAL
			TIPO DE INDICADOR <sup>6</sup>
			GESTION

A	215	A215	M	PORCENTAJE DE COLECTAS DE DONACION SANGÜINEA PROGRAMADAS	UNIDAD DE MEDIDA <sup>7</sup>	ANUAL <sup>8</sup>	AVANCE DEL PERIODO <sup>9</sup>		META <sup>11</sup>		AVANCE ACUMULADO <sup>10</sup>	
							DENOMINADOR PROGRAMADO	NUMERADOR ALCANZADA	PORCENTAJE / NOMINAL	DENOMINADOR PROGRAMADO	NUMERADOR ALCANZADA	PORCENTAJE / NOMINAL
A	215	A215	M	PORCENTAJE DE COLECTAS DE DONACION SANGÜINEA PROGRAMADAS	UNIDAD DE MEDIDA <sup>7</sup>	ANUAL <sup>8</sup>	8.33	8.33	100.00	100.00	33.33	-91.67
A	215	A215	N	NUMERO DE COLECTAS DE DONACION SANGÜINEA REALIZADAS	COLECTAS	24.00	2.00	2.00	2.00	24.00	8.00	-22.00

JUSTIFICACIÓN<sup>5</sup>

LAS PLATICAS DE SENSIBILIZACIÓN PARA PROMOVER LA DONACION DE SANGRE, REPLEJADA CON LA PARTICIPACIÓN DEL EQUIPO DE CETYS Y LA CIUDADANIA, QUE TUVO COMO RESULTADO CUMPLIMIENTO DE LA META DE COLECTAS PROGRAMADA.

MIES	PROGRAMADA	VARIABLES		PORCENTAJE
		ALCANZADA	DIFERENCIA NOMINAL	
ENERO	2.00	2.00	2.00	100.00
FEBRERO	2.00	2.00	2.00	100.00
MARZO	2.00	2.00	2.00	100.00
ABRIL	2.00	2.00	2.00	100.00
MAYO	2.00	0.00	0.00	0.00
JUNIO	2.00	0.00	0.00	0.00
JULIO	2.00	0.00	0.00	0.00
AGOSTO	2.00	0.00	0.00	0.00
SEPTIEMBRE	2.00	0.00	0.00	0.00
OCTUBRE	2.00	0.00	0.00	0.00
NOVIEMBRE	2.00	0.00	0.00	0.00
DICIEMBRE	2.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>24.00</b>	<b>8.00</b>	<b>8.00</b>	<b>33.33</b>
% DE AVANCE ACUMULADO ALCANZADO				
% ACUMULADO POR ALCANZAR				
TOTAL				

Fuente<sup>16</sup>: Base de datos de brigada externa 2026  
 NV: Nivel OBI: Objetivo ID MND: Numero identificador de Meta, Numerador y Denominador, MND: Meta, Numerador y Denominador

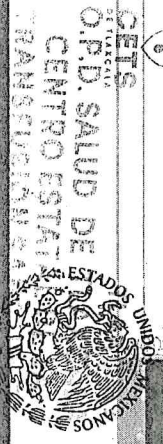
PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES<sup>17</sup>

Elaboró  
 C. YUVIT MENDEZ GARCIA  
 APOYO ADMINISTRATIVO

Validó  
 C. DIANA JANETH SANDOVAL PÉREZ  
 DIRECTORA DE CETYS TLAXCALA

Revisó  
 C. MIRIAM TORRES ESPINOZA  
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE HOSPITALES Y

Validó  
 C. JOSÉ RICARDO ROSAS VELAZQUEZ  
 DIRECTOR DE ATENCION ESPECIALIZADA A LA SALUD



PROYECTO:	53 - IC. FORTALECIMIENTO AL SISTEMA DE SALUD EN ATENCIÓN ESPECIALIZADA	MES:	ABRIL	FRECUENCIA:	MENSUAL
INDICADOR <sup>4</sup> :		% AVANCE DEL PERIODO <sup>5</sup> :	8.33	% AVANCE ACUMULADO <sup>6</sup> :	33.33
PORCENTAJE DE COLECTAS DE DONACIÓN DE SANGÜINEA					

TLAXCALA  
OPETS  
SESA

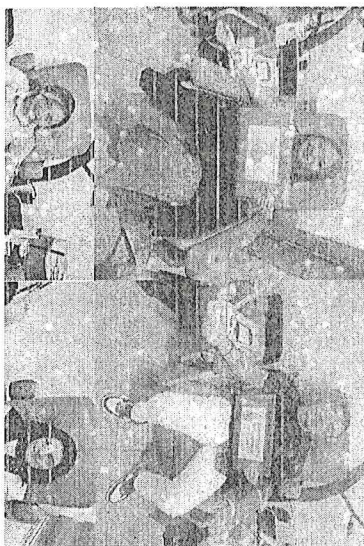
COLECTA DE SANGRE EN SMOIE DE SAN PABLO AXTATTLAN 27 DE MARZO 2024



COLECTA DE SANGRE EN EL SMOIE DE XICOHTZINCO EL DIA 10 DE ABRIL 2024



MEDIOS DE VERIFICACION<sup>7</sup>



TLAXCALA  
CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSION DE SANGRE

C. 30 DE NOV. KM. 2.6 GARRERETA PARA SAN DAMIAN TLAXCALAPAN, SA DE CV  
TELÉFONOS: 46-6-97-26 / 46-6-97-27

PROMOCION DE LA DONACION DE SANGRE VOLUNTARIO  
UNIDAD MEDICA CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSION SANGUINEA

NO.	NOMBRE	EDAD
1	LAURA GARCIA	73
2	LAURA GARCIA	73
3	LAURA GARCIA	73
4	LAURA GARCIA	57
5	LAURA GARCIA	50
6	LAURA GARCIA	51
7	LAURA GARCIA	48
8	LAURA GARCIA	41

TLAXCALA  
UNA NUEVA HISTORIA

No. de oficio: CFT9307/2024

Fecha: 03 de enero 2025

San Mateo Tlaxcalapán, Tlaxcala

C. JUDITH PEREZ ZAVALE  
PRESIDENTA HONORIFICA DEL SMOIE DE XICOHTZINCO  
PRESENTE

ANILCA MARÍA JOSÉ DIAZ BRUNLO  
DIRECTORA DEL SMOIE

Por medio de la presente recibo un certificado de asistencia, al mismo tiempo se permite solicitar al interesado apoyo para llevar a cabo una Tercera Jornada de Colecta de Sangre, en un horario de 8:00 a 12:00 horas y se de entregar la receta de Recompensas sangüneas en Centro Estatal de Transfusión Sangünea de Tlaxcala, mismos que son distribuidos de acuerdo a necesidad en nuestra población ante una urgencia y emergencia.

Los folios de donación voluntaria y gratuita a nivel nacional son hoy un indicador a seguir como medida de salud, por tal motivo se apoya para participar de manera visible en el fortalecimiento de esta donación a través de la DONACIÓN DE SANGRE VOLUNTARIO Y GRATUITO, por lo anterior pedimos se asigne a esta causa, permitiendo el acceso a la población y el cuerpo de trabajo que oportunamente dirija con la finalidad de poder sensibilizar y lograr un cambio de cultura de vida, que tenga como objetivo involucrar a la población en la DONACIÓN VOLUNTARIA Y GRATUITA.

De igual manera solicitamos su valioso apoyo con el siguiente material:

- Personal de apoyo a su cargo para los voluntarios.
- 2 mesas plásticas blancas (50cm x 100cm) por los donadores.
- 8 sillas para personal del CEMSA.

Por el presente hago entrega a la población y cada persona que desea donar sangre en el SMOIE de Xicohtzínco, Tlaxcala, a fin de que se pueda realizar la donación de sangre voluntaria y gratuita en el SMOIE de Xicohtzínco, Tlaxcala, a fin de que se pueda realizar la donación de sangre voluntaria y gratuita en el SMOIE de Xicohtzínco, Tlaxcala, a fin de que se pueda realizar la donación de sangre voluntaria y gratuita en el SMOIE de Xicohtzínco, Tlaxcala.

PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES<sup>8</sup>

Elaboró	C. YUVIT MENDOZA GARCIA APOYO ADMINISTRATIVO	Responsable del Proyecto	C. DIANA JANETH SANDOVAL PÉREZ DIRECTORA DE CEMSA TLAXCALA	Revisó	C. MIRIAM TORRES ESPINOZA JEFA DEL DEPARTAMENTO DE HOSPITALES Y	Autorizó	C. JOSÉ RICARDO ROSAS VELOZQUEZ DIRECTOR DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA LA SALUD DE TLAXCALA
---------	---	--------------------------	---	--------	--	----------	--



DIRECCIÓN DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE LA SALUD DE TLAXCALA