

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO
DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
DIRECCIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
COMITÉ ESTATAL DE CALIDAD EN SALUD (CECAS)

ACTA DE REUNION

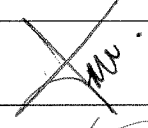
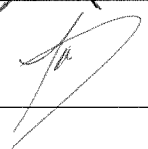
FECHA: 16 de Noviembre del 2016	HORA INICIO: 12:30	HORA TERMINO: 13:26	SEDE: Hospital Materno Infantil de Irapuato, Gto.
QUIEN CONVOCA: Dr. Francisco Ignacio Ortiz Aldana		ASUNTO: III Reunión Ordinaria de Calidad en Salud 2016	

PARTICIPANTES

CONSEJEROS

FUNCIÓN	CARGO	PROPIETARIO	ATRIBUCIONES	ASISTENCIA
PRESIDENTE	Secretario de Salud del Estado de Guanajuato.	Dr. Francisco Ignacio Ortiz Aldana	VOZ Y VOTO	
SECRETARIO TÉCNICO	Dirección de Desarrollo Institucional / SSG	Dr. Adolfo Valdez Escobedo	VOZ Y VOTO	
VOCAL	Coordinador General de Administración y Finanzas	Lic. Fernando Reynoso Márquez	VOZ Y VOTO	
VOCAL	Coordinador General de Salud pública	Dr. Moisés Andrade Quezada	VOZ Y VOTO	
VOCAL	Director General de Planeación y Desarrollo	Dr. Francisco Javier Martínez García	VOZ Y VOTO	
VOCAL	Delegado Estatal del IMSS	Mtro. Sergio Andrés Santibáñez Vázquez	VOZ Y VOTO	
VOCAL	Delegado Estatal del ISSSTE	C. Cándido Pérez Verduzco	VOZ Y VOTO	
VOCAL	Presidente del Colegio de Médicos del Estado	Dr. Jesús Eleazar García Hernández	VOZ Y VOTO	
VOCAL	Presidente de la Asociación de Hospitales Privados	Dr. Gerardo Chávez Hernández	VOZ Y VOTO	
VOCAL	Coordinadora de Acción Social y Prácticas Profesionales de la Universidad de Guanajuato	Ing. Víctor Manuel Hernández Manríquez	VOZ Y VOTO	
VOCAL	Director del Hospital Militar	Coronel Médico Cirujano Javier Padilla Cota	VOZ Y VOTO	
VOCAL	Director del Hospital Regional de PEMEX	Dr. Sergio Javier Madrigal Arana	VOZ Y VOTO	

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO
DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
DIRECCIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
COMITÉ ESTATAL DE CALIDAD EN SALUD (CECAS)

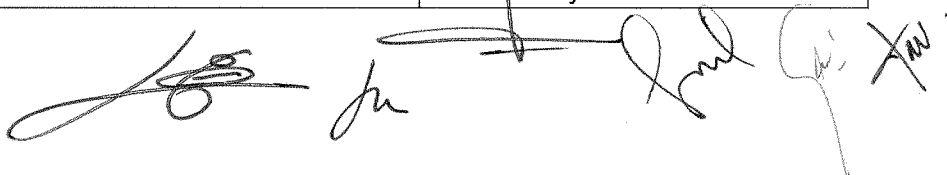
VOCAL	Comisionado Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico	Dr. Ernesto García Caratachea	VOZ Y VOTO	
VOCAL	Director de Red Médica de la Universidad de Guanajuato	Dr. Daniel Pérez Cervantes	VOZ Y VOTO	
VOCAL	Director General de Servicios de Salud	Dr. Daniel Alberto Díaz Martínez	VOZ Y VOTO	
VOCAL	Encargado del Despacho de la Coordinación General del REPSSEG	Dr. Eduardo Villalobos Grzybowicz	VOZ Y VOTO	

ORDEN DEL DÍA

1. LISTA DE ASISTENCIA Y QUORUM LEGAL.
2. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA.
3. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA DE LA SESIÓN ANTERIOR.
4. SEGUIMIENTO DE ACUERDOS.
5. INFORME DEL SECRETARIO DE SALUD.
6. ASUNTOS GENERALES.
7. PROPUESTA Y LECTURA DE ACUERDOS.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

ASUNTO	RESPONSABLE
1.- Bienvenida a los Integrantes del Comité. Se da la bienvenida a todos los asistentes, recuerdan la importancia de integrar un sistema de salud que trabaje en la mejora continua de la calidad y seguridad de los pacientes que atienden nuestras instituciones. Se comenta el impacto que debe tener este comité para integrar y compartir las estrategias y buenas prácticas que han implementado en las diferentes instituciones, que pudiera fortalecer el trabajo de todos.	Dr. Francisco Javier Martínez García Director General de Planeación y Desarrollo
2.- Lista de Asistencia y Declaración del Quorum Legal Una vez tomado lista de asistencia, se corrobora la asistencia de 9 consejeros para el desahogo de la presente reunión, por lo que se declara que existe Quorum Legal y se continua con la sesión.	Dr. Adolfo Valdez Esobedo Director de Desarrollo Institucional
3.- Lectura y Aprobación del Orden del Día. Posterior a la lectura del Orden del Día, se aprueba por unanimidad el orden del día, manifestando dicha aprobación al levantar cada uno de los consejeros su mano derecha.	Dr. Francisco Javier Martínez García Director General de Planeación y Desarrollo



4.- Lectura y Aprobación del Acta de la Sesión Anterior.

Se solicita se omita la lectura de dicha acta, dado que fue enviada con antelación vía correo electrónico, misma que fue firmada por cada uno de los asistentes al final de la sesión anterior, levantando cada uno de los consejeros su mano derecha, para manifestar su aprobación por unanimidad.

**Dr. Francisco Javier Martínez
García**
Director General de Planeación
y Desarrollo

5.- Seguimiento de Acuerdos.

Se comenta que se ha logrado el cumplimiento con el 100% de los acuerdos de los años 2013 al 2015, así como los de la primera sesión del 2016.

Respecto a los Acuerdos de la 2ª sesión del 2016, se comenta que se ha dado cumplimiento al 40% (2 de 5), pero que los 3 acuerdos restantes, están en tiempo para su cumplimiento.

Se informa que se está en proceso la implementación del Modelo de Gestión de Calidad en 3 Hospitales del Estado, estando actualmente en el proceso de autoevaluación y se tiene agendado para la próxima semana, la visita a las unidades para verificar el avance y asesorar en su cumplimiento.

Respecto a Autorizar la reingeniería de la red de Gestores de Calidad, se comenta que se ha presentado la propuesta en el pleno de la COPLADES, y se estará analizando la factibilidad en conjunto con la Dirección General de Recursos Humanos.

En cuanto a Estructurar una estrategia para la Certificación, se comenta que se ha iniciado ya con una reunión con el personal experto del Hospital General de Silao, actualmente se están autoevaluando 3 Hospitales Comunitarios, y se definirá junto con la Dirección General de Servicios de Salud los Hospitales con los que se pudiera trabajar este modelo de Certificación, se vosotará a las unidades para verificar las unidades, y se establecerá un plan durante el 2017 para trabajar con las unidades que sea factible Certificar a la par que se realizará el trámite para su registro ante el Consejo de Salubridad General.

**Dr. Francisco Javier Martínez
García**
Director General de Planeación
y Desarrollo

Dr. Adolfo Valdez Esobedo
Director de Desarrollo
Institucional

6.- Informe General

1) Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS), 2º Cuatrimestre 2016.
Se presentan el total de unidades por institución y por hospitales del ISAPEG que notificaron en los cuatrimestres previos y el actual.
Se presenta la tendencia general y por institución de los indicadores en los cuatrimestres del 2015 al 2016. El resultado obtenido por cuatrimestre de cada indicador, y variable, así como la distribución por jurisdicción y hospitales respectivamente.

2) Aval ciudadano, Avances en la cobertura.
Se presenta la cobertura de Avaes Ciudadanos en las unidades del ISAPEG, destacando un logro ya con una cobertura del 89.2%. y el

**Dr. Francisco Javier Martínez
García**
Director General de Planeación
y Desarrollo

Dr. Adolfo Valdez Esobedo
Director de Desarrollo
Institucional

desgloce en el avance por Jurisdicción Sanitaria. De igual forma se resalta la importancia de que no solo se logre la cobertura, sino que se cuente con una participación activa de los avales en las unidades, por lo que se presenta también el vance en la notificación de actividades por parte de las Jurisdicciones y Hospitales, comentando que se tiene un reporte del 75.6% de las unidades con aval ciudadano, lo cual se debe fortalecer, agregando que de igual forma, es importante que los compromisos adquiridos con los avales sean congruentes para su cumplimiento y se trabaje en ellos por las unidades, ya que el principal motivo de abandono o renuncia de avales, es porque no se ve el trabajo de la unidad.

3) Sistema Unificado de Gestión.

Se presenta el avance de la implementación del SUG, comentando que en el Estado ya se tenía un sistema establecido en el que participa tanto la Dirección General de Servicios de Salud, el REPSSEG y la Dirección General de Planeación y Desarrollo. Por lo que lo único que se realizó son los cambios de logos en los buzones, y la colocación de los módulos.

Se presenta un comparativo de la Felicitaciones, Quejas y Sugerencias recibidas, dividiendo por Primer y Segundo Nivel de Atención.

Se presenta la Distribución de Quejas por año del 2013 al 2016, la distribución por Jurisdicción Sanitaria y su desgloce por tipo de queja en cada Jurisdicción. Se presenta la tendencia por mes de las quejas, y la tendencia de las quejas en hospitales y su distribución por hospital.

4) Comités de Calidad. COCASEP, COFAT y Subcomité del Expediente Clínico.

Se presenta el estatus de COCASEP instalados en el ISAPEG, y la distribución por Jurisdicción Sanitaria, agregando que se cuenta con COCASEP en el 100% de Hospitales.

Es necesario fortalecer el reporte de actividades, el cual se estará dando seguimiento con Hospitales y Jurisdicciones, resaltando que la JS 3 es la que ha enviado todos sus reportes en tiempo y forma.

De igual manera se agrega que se estará fortaleciendo con la supervisión que se está implementando a través de la Dirección de Desarrollo Institucional.

Se comentan las generalidades del Comité de Farmacia y Terapéutica que busca la DGCES con la instalación de éstos comites en hospitales de más de 60 camas, comentando que en el hospital se tiene ya instalado éste comité en los 11 hospitales del ISAPEG y se estará dando seguimiento a los reportes de actividades del presente comité.

Finalmente se comenta que se debe de Instalar un Subcomité del Expediente Clínico para la correcta implementación de la medición en la calidad e integración del mismo a través de la Herramienta MECIC.

Aunado a ello, se comenta que se está trabajando con las

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]

Jurisdicciones Sanitarias para definir una modificación del MECIC que sea factible de aplicarse en el primer nivel de atención. Misma que se estará piloteando en 2 Jurisdicciones, y con ello se definirá una metodología para la selección de la muestra y los tramos de control que nos permita evaluar el impacto de esta estrategia de mejora en los expedientes clínicos. Se aprueba el Informe del Secretario de Salud por Unanimidad levantando su mano derecha cada uno de los Consejeros.	
7.- Asuntos Generales. Se comenta que las fechas definitivas para las sesiones de éste comité en el próximo año 2017, están por definirse en la agenda del Secretario de Salud, sin embargo se presentan las semanas en las que se estarían agendado, las cuales son del 20 al 24 de febrero para la primera sesión, del 3 al 7 julio para la segunda sesión, y del 13 al 17 de Noviembre para la tercera sesión. Por otro lado se informa que derivado a la factibilidad de implementación y regionalización se ha cambiado al Hospital Comunitario de Manuel Doblado por el Hospital Comunitario de Tarimoro para la implementación del Sistema de gestión de Calidad, conservando los otros dos hospitales que son el Hospital General de Silao y el Hospital Materno de San Luis de la Paz. Se reitera nuevamente la petición para que las instituciones nos compartan las acciones de calidad que se están realizando dentro de las mismas, puesto que sería muy valioso para este comité. Dar a conocer sus enlaces dentro de la institución para tener una información más completa	Dr. Adolfo Valdez Esobedo Director de Desarrollo Institucional Todos los Participantes.
8.- Lectura de Acuerdos: Se da lectura a los 8 acuerdos definitivos de esta sesión, aprobándose éstos por unanimidad, al levantar cada consejero su mano derecha en signo de aceptación.	Dr. Adolfo Valdez Esobedo Director de Desarrollo Institucional
9.- Cierre de la Sesión. Una vez desahogado todos los asuntos de esta sesión y aprobados los acuerdos correspondientes, se da por finalizada la sesión a las 13:26 hrs, gradeciendo la participación de los asistentes y deseándoles un buen retorno a sus lugares de trabajo.	Dr. Francisco Javier Martínez García Director General de Planeación y Desarrollo

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO
DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
DIRECCIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
COMITÉ ESTATAL DE CALIDAD EN SALUD (CECAS)

ACUERDOS			
No. DE ACUERDO	ACUERDO	REPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
CECAS/161116/I/II/01	Integrar el Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT) en todos los hospitales de 60 o más camas	Todas las Unidades de 60 camas o más.	31 / Mar / 2017
CECAS/161116/I/II/02	Solicitar el informe del reporte de COCASEP, a las unidades, en forma bimensual, de acuerdo al calendario establecido para el Estado de Guanajuato.	Dirección de Desarrollo Institucional	31 / Ene / 2017
CECAS/161116/I/II/03	Instalar el Subcomité del Expediente Clínico en todos los COCASEP, para implementar el MECIC.	Todas las Unidades con COCASEP	31 / Mar / 2017
CECAS/161116/I/II/04	Definir una cédula del MECIC para el Primer Nivel de Atención y una metodología para la medición y seguimiento del Expediente Clínico.	Dirección de Desarrollo Institucional	31 / Ene / 2017
CECAS/161116/I/II/05	Definir un enlace por institución y compartir los datos del mismo a la DGPyD, para compartir la información de los programas de calidad en salud e integrarla en el CECAS.	Todas las Instituciones	31 / Dic / 2016
CECAS/161116/I/II/06	Aprobación de la Agenda de la Sesión.	Todos los Integrantes	Inmediato
CECAS/161116/I/II/07	Aprobación de la Minuta Anterior.	Todos los Integrantes	Inmediato
CECAS/161116/I/II/08	Aprobación del Informe del Secretario.	Todos los Integrantes	Inmediato

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]