



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA



R 19 SEP. 2024 **O**
RECIBIDO

Unidad de Planeación,
Evaluación y Transparencia
Hermosillo, Sonora

940
T. Oulge

Hermosillo, Sonora a 19 Septiembre del 2024

Oficina: Subdirección de Servicios Médicos

Oficio: SDSM-2500-2024

2024: "Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado,
Revolucionario y Defensor del Mayab"

Asunto: Respuesta a solicitud de transparencia

Mtra. Lorena Curiel Escobedo
Jefe de la Unidad de Planeación,
Evaluación y Transparencia
Presente

Por medio del presente y en atención a oficio No. **DG-UPET-1727-2024**, en relación a la solicitud presentada por **Sergio Girón Duarte**. Con folio **260491224000310**, al respecto hago llegar a Usted la información requerida al correo electrónico: unidaddetransparencia@isssteson.gob.mx.

Sin otro particular por el momento, le envío un cordial saludo.

Atentamente.-

DRA. ADALUZ VILLEGAS MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS MEDICOS
ISSSTESON



CED. PROF. 2681642
SSA 5517-99
CLAVE G1360

Dra. Adaluz Villegas Martínez
Subdirectora Médico de ISSSTESON

c.c.p. Archivo
AVM/EVG



Hermosillo, Sonora a 13 de septiembre de 2024.

Asunto: contestación a oficio
Departamento de Nutrición y Dietética.
Oficio CMDICH-SA-DNYD-145-2024.

ING. LUIS ERNESTO LOERA ARCE
ENC. DEL DEPTO. DE PLANEACIÓN
Y CALIDAD DEL CMDICH.
P R E S E N T E.-

Por medio de la presente, en contestación al oficio No. CMDICH-DM-PCYCH-075-2024, recibido el día de ayer 12 de septiembre del presente año por parte de su departamento, donde nos solicitan respuesta a unas preguntas interpuestas por el SR. SERGIO GIRON DUARTE, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, las cuales son las siguientes:

- La persona encargada de preparar los alimentos para pacientes hospitalizados, son el cocinero y su equipo de colaboradores (auxiliares de cocina) ya que son varios los alimentos que se preparan para llevar a cabo una dieta completa, como lo es el plato fuerte, consomé, atole, jugo, postre, etc., dependiendo de la dieta que sea solicitada por el área médica, la supervisión está a cargo de la Nutrióloga en turno, siempre al pendiente del correcto manejo y manipulación de los alimentos que se elaboran por parte del personal de cocina y verificar que se proporcione la alimentación adecuada que se le indica al paciente, como también, supervisar que las dietas lleguen en tiempo y forma (desayuno, comida y cena) a las áreas de hospitalización en los horarios ya establecidos.
- Formación académica, Licenciatura en Ciencias Nutricional, con maestría en Nutrición Clínica.

Sin más de momento quedo de usted para cualquier duda o aclaración que tenga hacia la presente.

ATENTAMENTE

LN. ESTEFANIA LERMA FIERRO.
JEFA DEL DEPARTAMENTO
DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL CMDICH.

c.c.p. Archivo Nutrición y Dietética.
ELF/mct



HERMOSILLO SONORA A 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

ASUNTO: RESPUESTA

OFICIO: CMDICH/SM/DMI/1326/2024

ING. LUIS ERNESTO LOERA ARCE
ENCARGADO DEL DEPTO. DE PLANEACION Y CALIDAD
DEL CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ
P R E S E N T E.-

En contestación al Oficio CMDICH-DM-PCYCH-070-2024.

Por este medio se brinda contestación al Oficio No. DG-UPET-1727-2024 en relación a la solicitud presentada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia por las preguntas solicitadas por el Sr. Sergio Girón Duarte folio 26049122400030.

Para dar contestación a su pregunta. En el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez del ISSSTESON en la División de Medicina Interna las medidas preventivas que se toman son pases de visita administrativo y clínico a diario a pacientes hospitalizados, identificando áreas de oportunidad y necesidades para su atención médica, dando oportunidad a mejorar los procesos de atención medica y evitando complicaciones prevenibles.

La Manera de evaluar los resultados de los pases de visita administrativos y clínicos son: calidad de la atención hospitalaria, los días de estancia hospitalaria en días cama de los pacientes, las altas médicas del servicio por mejoría y las defunciones registradas.

También contamos con un departamento de protección civil para la seguridad de todos los usuarios y empleados de la institución.

Quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

DR. JOEL PEÑALOZA ALTAMIRANO
JEFE DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA





Hermosillo Sonora a 17 de Septiembre del 2024

Oficina: Medicina Respiratoria

Asunto: información requerida de transparencia

Oficio CMDICH-MR-51-24

Ing. Luis Ernesto Loera Arce
Encargado de Depto. De Planeación y Calidad
Presente.-

Por medio de la presente, en seguimiento al oficio CMDICH-DM-PCYCH-073-2024 me permito dar respuesta de acuerdo a lo siguiente:

- ¿Qué medidas preventivas y/o protocolos se llevan a cabo en su servicio para evitar la complicación de la salud o fallecimiento del derechohabiente?
 1. Dentro de las medidas de prevención que se manejan en el servicio al momento de consulta externa, aplicación de medicamentos micronebulizados y terapia respiratoria son llevar a cabo las metas internacionales de seguridad del paciente (identificación del paciente, seguridad en medicamentos, reducción de riesgo de infecciones asociadas al cuidado de la salud, etc.) y llenado de hojas correspondientes de acuerdo a los procedimientos, limpieza y cultivos de equipos médicos.
 2. En el caso de pacientes que acuden o son derivados al servicio con enfermedades respiratorias como asma y/o EPOC es iniciar el control por medio de citas mensuales realizadas por médicos del servicio con estudios en el área, además de laboratorios, estudios como espirometría, rayos x entre otras y en caso de ser necesario derivar a especialidad como urgencias, medicina interna y/o neumología.
 3. En caso de que el estado de salud del paciente al momento de llegar a consulta o durante su estancia en el servicio presente alteración y datos de alarma se trasladara al servicio de urgencia; si se llega a presentar alguna complicación y si se requiere se activa código azul con traslado al servicio de urgencias para su atención.
- Cuáles son los instrumentos que utilizan para evaluar la aplicación de los protocolos?
 1. encuesta de calidad del servicio
 2. Mediciones de tasa de infección asociadas a ventilación mecánica.
 3. Reporte de cultivos de equipo médico.
 4. Índice de productividad clínica
 5. Supervisión del personal

Sin otro particular por el momento, envió un cordial saludo.

ATENTAMENTE
DRA. MARIA ISABEL PARRA MORERA
JEFA DEL DEPTO. DE MEDICINA RESPIRATORIA
CMDICH



C.C.P. Arcivo
MIPM/aab*

OFICINA: UNIDAD DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Oficio No. CMDICH-SM-UVE-041-2024
ASUNTO: RESPUESTA DE INFORMACIÓN PARA TRANSPARENCIA
Hermosillo, Sonora, a Septiembre 18-2024

ING. LUIS ERNESTO LOERA ARCE
ENCARGADO DEL DEPTO. DE PLANEACIÓN Y CALIDAD
P R E S E N T E . -

En atención al oficio CMDICH-DM-PCYCH-074-2024 y conforme a lo solicitado por el departamento de Planeación y Calidad de este Centro Médico, para dar seguimiento a lo solicitado en la Plataforma Nacional de Transparencia, se responde lo siguiente:

¿Qué medidas preventivas y/o protocolos se llevan a cabo en su servicio para evitar la complicación de la salud o fallecimiento del derechohabiente?

En la Unidad de Vigilancia Epidemiológica del hospital, se implementan los siguientes protocolos y medidas preventivas:

- Identificación temprana de casos sospechosos mediante la vigilancia activa y pasiva de enfermedades de notificación obligatoria.
- Campaña activa y permanente de lavado de manos.
- Monitoreo y seguimiento de los pacientes con condiciones críticas o con factores de riesgo mediante un sistema de vigilancia continua.
- Vigilancia continua, detección y notificación de casos de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS).
- Aplicación de guías clínicas y lineamientos nacionales emitidos por la Secretaría de Salud y el Comité Nacional de Vigilancia Epidemiológica (CONAVE) para el manejo oportuno de enfermedades infecciosas y brotes.
- Implementación de medidas de aislamiento, bioseguridad y manejo de casos de alta transmisibilidad.
- Capacitaciones continuas.

¿Cuáles son los instrumentos que utilizan para evaluar la aplicación de los protocolos?

- Para evaluar la correcta aplicación de los protocolos mencionados, se utilizan los siguientes instrumentos:

Centro Médico Dr. Ignacio Chávez ISSSTESON Juárez y Aguascalientes s/n
Col. Modelo C.P. 83190. Teléfono (662) 1093800. Hermosillo, Sonora

RECIBIDO
18 SEP. 2024
DEPARTAMENTO DE
PLANEACIÓN Y CALIDAD
CENTRO MÉDICO "DR. IGNACIO CHÁVEZ"
HERMOSILLO, SONORA

- Indicadores de desempeño clínico que permiten medir la eficacia de las intervenciones preventivas, la detección oportuna y los resultados de salud de los pacientes.
- Auditorías internas periódicas de cumplimiento de los protocolos de manejo de casos y control de infecciones, a cargo del departamento de calidad.
- Revisión de expedientes clínicos para asegurar que las intervenciones recomendadas hayan sido aplicadas de manera oportuna y adecuada.
- Encuestas y entrevistas al personal médico para detectar áreas de mejora en la implementación de los protocolos.
- Análisis de resultados de vigilancia epidemiológica para evaluar la efectividad de las medidas preventivas y su impacto en la morbilidad y mortalidad de los pacientes.

Con base en lo anterior, se reitera el compromiso de esta unidad con el cumplimiento de las disposiciones y protocolos establecidos para garantizar la seguridad y bienestar de los derechohabientes.

Agradecemos su atención a esta respuesta, la cual será remitida al Departamento de Planeación y Calidad a más tardar el día 17 de septiembre.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración o información adicional.

ATENTAMENTE

DRA. LUZ ISCELA GÁMEZ GRIJALVA
JEFA DE LA UNIDAD DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
DEL CENTRO MÉDICO "DR. IGNACIO CHÁVEZ"

C.C.P. ARCHIVO
LIGG/PSL

Hermosillo, Sonora a 18 de septiembre del 2024
Asunto: respuesta a oficio No. CMDICH-DM-PCYCH-077-2024

ING. LUIS ERNESTO LOERA ARCE
ENCARGADO DEL DEPTO. DE PLANEACIÓN Y CALIDAD
DEL CENTRO MÉDICO "DR. IGNACIO CHÁVEZ"
PRESENTE.-

Por medio de la presente, en seguimiento al oficio CMDICH-DM-PCYCH-077-2024 en donde se nos solicita lo siguiente:


- ¿Quién se encarga de investigar las muertes u otras causas, que ocurren en el CMDICH y cuales son las medidas de seguridad que tiene el centro médico para evitar los fallecimientos de los derechohabientes que ahí se encuentran internados?

En el CMDICH, existen varios comités internos, encargados de evaluar las muertes en las cuales se pudo presentar algún imprevisto relacionado con la atención de salud, es decir, algún fallo por parte del personal de la salud, retraso en el tratamiento, ya sea por parte del personal clínico, o bien, por el paciente/familia

1. Comité de Mortalidad materna y perinatal: Se encarga de crear programas preventivos y de atención inmediata ante alguna emergencia obstetricia y/o neonatal; así mismo, en caso de muerte de la madre o neonato, se encarga de analizar las causas, si estas fueron relacionadas con algún error en la atención de la salud, tanto dentro del instituto, como en el resto de los hospitales de ISSSTESON (En caso de ser un traslado foráneo).
2. Comité de Morbi-Mortalidad. Está integrado por un equipo multidisciplinario que al igual que el comité anterior analiza todas aquellas muertes en las cuales se identifica algún error en el proceso de atención, tanto en pacientes trasladados de otros hospitales de ISSSTESON DEL estado, como del mismo instituto
Una vez que se detecta un fallo, se crean programas de mejora, se rediseñan procesos, con la finalidad de identificar barreras de seguridad, que eviten que estas situaciones se sigan presentado

3. Sistema de notificación de eventos adversos, centinela o cuasifallas: a través de este sistema se pueden notificar algún error que se haya presentado, que haya empeorado la salud o bien que haya llevado a la perdida de una función fisiológica, muerte o perdida anatómica del paciente, esto relacionado con la atención de la salud, es decir, si es un daño provocado por parte de algún miembro de la atención de la salud que puede ser tanto clínico como no clínico (camilleros, enfermería, médicos, etc). La persona que identifica el error, hace la notificación en el sistema de eventos adversos, a la cual se le da seguimiento por medio de la coordinación de calidad; si el reporte es un evento centinela que está identificando algún problema que llevo a un paciente a la muerte o bien algún proceso que pudo causarle la muerte, por algo no relacionado con la enfermedad, lo que se hace es un análisis profundo a través de un diagrama de ishikawa en el cual participa un equipo multidisciplinario en el comité de calidad y seguridad del paciente (COCASEP) donde se lleva un análisis minucioso para llegar a la causa de la muerte del paciente, si está tiene relación o no por un error en la atención de la salud; en caso de que el análisis confirme que si es en relación a la atención a la salud, se cuentan con 45 días para llevar a cabo el análisis ante el comité y dejarlo sentado en una minuta.

ATENTAMENTE.-

P.A. 

**MTRA. BLANCA IRIS VILLEGAS GARCIA
COORDINACIÓN DE CALIDAD DEL CENTRO
MÉDICO "DR. IGNACIO CHÁVEZ"**

c.c.p. Archivo
VGNS