

Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud

Subsistema: Demográfica y Social

Año: 2012

Periodo: Enero – Junio

Fecha de entrega: 16/08/2012

Nombre del Secretario(a) Técnico(a) responsable de integrar el informe: Rita Velázquez Lerma

- a. Describa los avances en los proyectos o actividades correspondientes al Programa de Trabajo del CTE relacionados con el desarrollo del SNIEG:

Proyectos o actividades para:	Avance anual programado %	Avance Realizado %	Descripción de los resultados de los proyectos o actividades realizadas
Propuestas de Indicadores Clave para el Subsistema:			
2.2 Indicadores sectoriales con estándares nacionales e internacionales			
2.2.1 Seleccionar, definir y justificar los indicadores unificados del Sector*	50%	50%	Responsable DGED y DGIS Se trabaja en la definición técnica (metadato) de los indicadores incluidos en el documento: <i>Justificación de indicadores unificados del Sector Salud</i> . Se inició el trabajo de los indicadores de mortalidad.
2.2.2 Seleccionar, definir y justificar los indicadores estratégicos del Sector para cada subsistema*	50%	50%	Responsable DGED y DGIS Se trabaja en la definición técnica (metadato) de los indicadores incluidos en el documento: <i>Justificación de indicadores unificados del Sector Salud</i> . Se inició el trabajo de los indicadores de mortalidad.

Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud

<p>2.2.3 Seleccionar, definir y justificar los indicadores sobre atención médico especializada*</p>	<p>10%</p>	<p>10%</p>	<p>Responsable DGED y DGIS</p> <p>Se trabaja en la definición técnica (metadato) de los indicadores incluidos en el documento: <i>Justificación de indicadores unificados del Sector Salud</i>.</p> <p>Se inició el trabajo de los indicadores de mortalidad, posteriormente iniciarán los trabajos para definir la ficha técnica de estos indicadores.</p>
<p>2.2.4 Seleccionar, definir y justificar los indicadores sobre salud para el catálogo nacional de indicadores*</p>	<p>80%</p>	<p>80%</p>	<p>Responsable DGED y DGIS</p> <p>Se trabaja en la definición técnica (metadato) y en la justificación de los indicadores que el Comité propondrá para el Catálogo Nacional de Indicadores. Se tiene una primera versión de la propuesta.</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do. semestre de 2011, la primera fase que el INEGI planteó para el proyecto se reprograma a julio de 2012 y la fase dos quedará pendiente para 2013.</p>
<p>2.2.5 Desarrollar los manuales técnicos y normativos para la construcción de los indicadores de los puntos 2.2.1, 2.2.2, 2.2.3 y 2.2.4*</p>	<p>10%</p>	<p>10%</p>	<p>Responsable DGED y DGIS</p> <p>Se trabaja en la definición técnica (metadato) de los indicadores incluidos en el documento: <i>Justificación de indicadores unificados del Sector Salud</i>.</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do. semestre de 2011, esta actividad se reprograma para concluir el primer trimestre de 2013.</p>
<p>2.3 Definición de valores estándares nacionales para la evaluación del Sistema Nacional de Salud</p>			
<p>2.3.1 Desarrollar la propuesta del proyecto.</p>	<p>10%</p>	<p>10%</p>	<p>Responsable DGED y DGIS</p> <p>Esta actividad está estrechamente relacionada con los avances que se tengan en la versión definitiva de NOM 040 (035).</p>

**Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado
Sectorial en Salud**

			<p>Este proyecto también está vinculado con la definición técnica (metadato) de los indicadores incluidos en el documento: <i>Justificación de indicadores unificados del Sector Salud</i>.</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se reprograma para concluir el segundo trimestre de 2013.</p>
Propuestas de revisión y elaboración de Normatividad Técnica en el marco del Subsistema:			
4.1 Registro médico electrónico			
4.1.3 Realizar las pruebas finales de las instituciones federales para su integración a la Plataforma Nacional de Interoperabilidad*			<p>Responsable DGIS</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011 y derivado de una redefinición de este proyecto, se eliminó esta actividad del Programa de Trabajo 2010-2012 del Comité.</p>
4.1.4 Integrar a las entidades federativas a la Plataforma Nacional de Interoperabilidad			<p>Responsable DGIS</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011 y derivado de una redefinición de este proyecto, se eliminó esta actividad del Programa de trabajo 2010-2012 del Comité.</p>
6.1 Actualización de la normatividad			
6.1.1 Revisar y actualizar la NOM-040-SSA2-2004 En materia de información en salud* Actualmente se numera como NOM-035	70%	70%	<p>Responsable DGIS</p> <p>En enero se recibieron los comentarios y observaciones de la Coordinación General de Asuntos Jurídicos y Derechos humanos (CGAJDH) de la Secretaría de Salud, mismos que fueron considerados y plasmados en una nueva versión del anteproyecto, el cual fue enviado al Comité de Normalización correspondiente para que a través de su conducto sea enviado nuevamente a la CGAJDH de la Secretaría para una nueva revisión.</p>

Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud

6.1.2 Identificar las necesidades de actualización en los temas de información en las normas vigentes	60 %	60%	<p>Responsable DGIS</p> <p>Al interior de la DGIS se inició un proceso de revisión y selección de la normatividad en materia de información que puede ser motivo de actualización.</p> <p>De este análisis se determinó la actualización de la NOM-024-SSA2-2010 en materia de expediente clínico electrónico.</p>
Propuestas de Información de Interés Nacional para el Subsistema			
2.1 Información de interés nacional			
2.1.1 Seleccionar, definir y justificar la información de interés nacional del Sector	80%	80%	<p>Responsable DGIS e INEGI</p> <p>Se atiende la documentación solicitada por el SNIEG para presentar la propuesta de información sobre nacimientos ocurridos como información de interés nacional.</p> <p>En el PAEG 2012, se incluye la información sobre nacimientos ocurridos para formar parte de la información de interés nacional, esta actividad concluye en septiembre de 2012.</p>
Elaboración de diagnósticos temáticos para el Subsistema			
2.4 Marcos conceptuales que sustenten la generación de datos homogéneos a nivel sectorial			
2.4.1 Desarrollar los marcos conceptuales para cada uno de los subsistemas que integran el SINAIS	30%	30%	<p>Responsable DGIS y DGED</p> <p>Esta actividad está estrechamente relacionada con los avances que se tengan en la versión definitiva de NOM 040 (035).</p> <p>Una vez que se tenga la versión final de la Norma se podrán actualizar los procesos de generación e integración de información.</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se reprograma para concluir el primer trimestre de 2013.</p>

Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud

2.4.2 Actualizar los procesos de generación e integración de la información de los subsistemas a partir de los marcos conceptuales definidos	30%	30%	<p>Responsable DGIS y DGED</p> <p>Esta actividad está estrechamente relacionado con los avances que se tenga en la versión definitiva de NOM 040 (035). Una vez que se tenga la versión final de la Norma se podrán actualizar los procesos de generación e integración de información.</p>
Proyectos o actividades que contribuyen al desarrollo de la información y al mejoramiento de la estructura de Subsistema			
1.1 Poblaciones institucionales			<p>Responsable DGIS</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, las actividades de este proyecto (1.1.1 y 1.1.2) se eliminaron del PT del Comité debido a que ha sido encargada a otra Institución por una instrucción superior derivado de los cambios en la SSA.</p>
1.1.1 Integrar la base dinámica de la población derechohabiente de las diferentes instituciones (única para el Sector)*			
1.1.2 Vincular el registro nominal a la Clave Única del Registro Poblacional			
1.2 Información sobre nacimientos y defunciones			
1.2.1 Integración de la información	100%	100%	<p>Responsable DGIS</p> <ul style="list-style-type: none"> • La información de 2011 de nacimientos ocurridos (SINAC) se publicó en abril 2012 con una cobertura de 113% con respecto a las proyecciones del CONAPO. • La información de 2011 de defunciones ocurridas (SEED) se publicó en abril 2012 con una cobertura de 104% con respecto a las proyecciones del CONAPO. <p>La información 2012 se encuentra en proceso de integración.</p> <p>Esta actividad es continua.</p>

Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud

<p>1.2.2 Implementar los certificados electrónicos</p>	<p>40%</p>	<p>40%</p>	<p>Responsable DGIS</p> <p>Derivado de un proceso de revisión de este proyecto, la implementación de los certificados electrónicos se encuentran en fase de desarrollo.</p> <p>Se planea realizar pruebas piloto del Certificado de Nacimiento durante el 2012.</p> <p>Las pruebas piloto deberán de concluir en diciembre de 2012. A partir de los resultados se podrá establecer el tiempo para su implementación.</p>
<p>1.2.4 Generalizar el uso de la codificación automatizada de causa básica de muerte, para mejorar la calidad y oportunidad de la información</p>	<p>60%</p>	<p>60%</p>	<p>Responsable DGIS</p> <p>En la segunda reunión ordinaria efectuada en Abril 2012, se sesionó por segunda ocasión en el CTESS el tema. La DGIS propuso los siguientes acuerdos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para responder a los compromisos nacionales y a las recomendaciones internacionales, con el objetivo de mejorar la calidad, aumentar la oportunidad y buscar la homologación de la información de mortalidad en México, las instituciones del Sector Salud se comprometen a implementar el sistema de codificación automatizado desarrollado por el INEGI para integrar las estadísticas de mortalidad antes de terminar el año 2013. • El INEGI se comprometa mantener actualizado el sistema de codificación automatizado de mortalidad conforme a lo que el CEMECE dictamine. <p>El segundo aceptado por el INEGI y aprobado por el Comité.</p> <p>El primero no se aprobó y en su lugar las Instituciones se comprometieron a mandar por escrito su posición. Sólo se recibió la negativa temporal del IMSS, las demás instituciones no enviaron su posición oficial al respecto.</p>

**Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado
Sectorial en Salud**

3.1 Cuentas en salud			
<p>3.1.1 Desarrollar los marcos conceptuales sectoriales que permitan homogenizar el uso de conceptos sobre gasto y financiamiento dentro del sector salud*</p>	<p align="center">60%</p>	<p align="center">60%</p>	<p>Responsables DGIS</p> <p>Se cuenta con el documento de Metodología de Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal, con el que se busca homogeneizar los conceptos sobre gasto y financiamiento.</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se reprograma para concluir el primer trimestre de 2013.</p>
<p>3.1.2 Desarrollar el procedimiento para los registros de gasto privado, gasto en administración, gasto por tratamiento médico sectorial*</p>	<p align="center">30%</p>	<p align="center">30%</p>	<p>Responsables DGIS</p> <p>Se trabaja en el desarrollo de una metodología de cálculo, partiendo del marco de la OCDE y ONU, para conocer el gasto en administración, conjuntamente entre INEGI, Unidad de Análisis Económico y DGIS.</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se reprograma para concluir el primer trimestre de 2013.</p>
<p>3.1.3 Desarrollar el procedimiento para el registro del gasto por tipo de población (edad, sexo) y tipo de enfermedad sectorial*</p>	<p align="center">20%</p>	<p align="center">20%</p>	<p>Responsable DGIS</p> <p>Se ha trabajado en el desarrollo de una metodología de cálculo, partiendo del marco de la OCDE y ONU, para conocer el gasto en administración, conjuntamente entre INEGI, Unidad de Análisis Económico y DGIS. Sin embargo, se analiza la posibilidad de tener el procedimiento con el desglose de gasto</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se reprograma para concluir el primer trimestre de 2013.</p>

Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud

<p>3.1.4 Vincular gasto con los recursos humanos y materiales (SICUENTAS-SINERHIAS)*</p>	<p>30%</p>	<p>30%</p>	<p>Responsables DGIS</p> <p>Se trabaja en una metodología para vincular ambos sistemas.</p> <p>Esta actividad está estrechamente relacionado con los avances que se tenga en la versión definitiva de NOM 040 (035).</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se reprograma para concluir el primer trimestre de 2013.</p>
<p>3.1.5 Desarrollar el clasificador único para los temas de recursos humanos, físicos, materiales y financieros*</p>	<p>30%</p>	<p>30%</p>	<p>Responsable DGIS</p> <p>Se elaboró y difundió los Lineamientos para la asignación, actualización, difusión y uso de la CLUES. Se trabaja en la metodología para elaborar los demás lineamientos.</p> <p>Esta actividad está estrechamente relacionada con los avances que se tengan en la versión definitiva de NOM 040 (035).</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se reprograma para concluir el primer trimestre de 2013.</p>
<p>3.1.6 Generalizar el uso de la Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES) en todas las instituciones del Sector y la incorporación de la información en un sistema geo-referenciado *</p>	<p>40%</p>	<p>40%</p>	<p>Responsables DGIS</p> <p>Se elaboró y difundieron los lineamientos para la asignación, actualización, difusión y uso de la CLUES. Se valora la posibilidad de implementar un sistema de información geo-referenciado. El uso de la CLUES se ha generalizado en el sector salud, sin embargo se requiere más tiempo para que todas las instituciones del sector la utilicen adecuadamente.</p> <p>Se trabaja en un modelo futuro que sistematice el proceso de actualización.</p>

**Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado
Sectorial en Salud**

			De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se reprograma el uso de la CLUES para el primer trimestre de 2013.
.6.2 Capacitación y fortalecimiento de recursos humanos			
6.2.1 Promover la capacitación en los procesos de generación de información a través del CEMECE*	100%	100%	Responsable DGIS Además de las capacitaciones internacionales, a nivel nacional el CEMECE ha impartido 3 cursos en los que se han capacitado aproximadamente 90 recursos humanos en codificación de información clínica con la Familia de Clasificaciones Internacionales de la OMS y 5 talleres en los que más de 200 médicos recibieron capacitación sobre el llenado del Certificado de Defunción. Esta actividad es continua
6.2.2 Identificar las necesidades de capacitación que fortalezcan los procesos de generación de información*	40%	40%	Responsable DGIS Se trabaja en un mecanismo de difusión para dar a conocer eventos de capacitación a los miembros del CTESS. También se trabaja en una pequeña cédula de Detección de Necesidades de Capacitación. Esta actividad es continua. De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se reprograma para concluir en diciembre de 2012.
6.3 Necesidades de información relevantes			
6.3.1 Cédula de persona con discapacidad*	50%	50%	Responsable INEGI Se trabaja en el Informe de la prueba piloto y se prevé disponer de los siguientes documentos: Informe sobre el Cuestionario de percepciones y comentarios de los médicos participantes. Informe sobre la validación

Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud

			<p>manual y automática de la Cédula. Informe de la Prueba piloto.</p> <p>Se inician los trabajos para la elaboración de un instrumento para niños.</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, y considerando las actividades que implican la evaluación de la prueba y los ajustes al instrumento, se reprograma la conclusión de este proyecto a diciembre de 2012.</p>
6.3.2 Registro nominal de recursos humanos en las instituciones de salud	50%	50%	<p>Responsable DGIS</p> <p>Se incorpora dentro del subsistema SINERHIAS una cédula para registrar información de personal como: CURP, PLAZA OCUPADA, ESPECIALIDAD, SEXO, EDAD Y UNIDAD DONDE PRESTA SUS SERVICIOS, a fin de conocer no solamente el número de la plantilla en unidades médicas sino el perfil del personal de las mismas. Para finales de 2012 se espera contar con información del personal de la SSA.</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se reprograma para concluir el primer trimestre de 2013.</p>
6.3.3 Registro continuo sobre temas de nutrición			<p>Responsable CCINSHAE</p> <p>Se propone eliminar esta actividad debido a las dificultades que se han presentado para su desarrollo.</p>
6.3.4 Registro continuo sobre temas de salud reproductiva	30%	30%	<p>Responsable: DGIS</p> <p>Información sobre salud reproductiva es solicitada a las diversas instituciones del Sector para presentar información anual.</p> <p>Esta actividad esta relacionada con la actualización de</p>

**Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado
Sectorial en Salud**

			<p>la NOM 040 (035). Se trabaja en la identificación de información en salud para ser captada por el SINAIS.</p> <p>Se propone reprogramar el término de este proyecto al primer trimestre de 2013.</p>
5.1 Procesos de difusión			
5.1.1 Elaborar la normatividad que defina datos básicos que deben de proporcionar las instituciones de salud, a las áreas de la Secretaría de Salud y los subsistemas de información; sus características, temporabilidad y que se apoye en lo establecido por e-gobierno	50%	50%	<p>Responsable DGIS</p> <p>Esta actividad esta relacionada con la actualización de la NOM 040. Se trabaja en la identificación de información en salud para ser captada por el SINAIS. Una vez que se tenga la versión final de la NOM 040, se podrá definir la normatividad básica para captar información en salud de las instituciones del sector.</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se reprograma para concluir en diciembre de 2012.</p>
5.1.2 Vigilar que la información que se difunde, tanto impresa como electrónica, se de conforme a los preceptos de confidencialidad de las leyes vigentes	30%	30%	<p>Responsable DGIS</p> <p>Se analizan y estudian la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y elaborar un documento guía. Esta es una actividad continua. Se trabaja en un documento guía de consulta para que la información en salud que se difunda garantice el respeto a los preceptos de confidencialidad de la información en materia de transparencia y protección de datos personales.</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se reprograma para concluir en diciembre de 2012.</p>

Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud

<p>5.1.3 Aplicar encuestas electrónicas para monitorear la satisfacción del usuario y detectar necesidades de información</p>	<p>50%</p>	<p>50%</p>	<p>Responsable DGIS</p> <p>Se esta trabajando en la integración y mejoramiento de las páginas electrónicas en donde se publica información del SINAIS. Se contempla la implementación de encuestas para conocer la opinión de los usuarios de la información en salud.</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se reprograma para concluir en diciembre de 2012.</p>
<p>5.2 Promoción de la información</p>			
<p>5.2.1 Crear mecanismos para facilitar el acceso a la información de forma confiable y oportuna</p>	<p>50%</p>	<p>50%</p>	<p>Responsable DGIS</p> <p>Esta actividad se encuentra relacionada con el proceso de revisión de la NOM 040.</p> <p>Se esta trabajando en la integración y mejoramiento de las páginas electrónicas en donde se publica información del SINAIS.</p>
<p>5.2.2 Aprovechar las herramientas tecnológicas que permitan el manejo y consulta de la información de forma ágil en formatos multidimensionales</p>	<p>60%</p>	<p>60%</p>	<p>Responsable DGIS</p> <p>Se trabaja permanentemente en la actualización de la información del SINAIS disponible en formato de Cubo Dinámico.</p> <p>Se esta trabajando en la integración y mejoramiento de las páginas electrónicas en donde se publica información del SINAIS.</p> <p>Esta es una actividad permanente.</p>
<p>5.2.3 Incorporar en el portal la geo-referencia de la información</p>			<p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se elimina del PT del Comité.</p>

Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud

5.2.4 Definir una estrategia única para la difusión de información en el sector	50%	50%	<p>Responsables DGIS</p> <p>El avance de esta actividad se encuentra estrechamente ligado con la actividad de definición de indicadores unificados del sector (2.2.1) y con el proceso de actualización de la NOM 040 en Materia de Información en salud.</p> <p>De acuerdo con el informe del 2do semestre de 2011, esta actividad se reprograma para concluir en diciembre de 2012.</p>
Otros proyectos o actividades considerados en el Programa de Trabajo del CTE que contribuyen al Subsistema.			

- b. ¿En el periodo se realizaron actividades no consideradas en el Programa de Trabajo del CTE que impactan en el desarrollo del SNIEG?
Elija Sí o No

En caso afirmativo, proporcione los siguientes datos:

Actividad	Descripción y resultado
Elija un elemento.	
Elija un elemento.	
Elija un elemento.	

- c. ¿El CTE tuvo reuniones plenarias en el periodo? Sí

En caso afirmativo, proporcione los siguientes datos:

Fecha de la reunión	Principales asuntos abordados
09/02/2012	<p>Agenda</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Plan general para la implementación de la reingeniería del SEED 2. Objetivos de Desarrollo del Milenio, ODM 3. Informe Programa de Trabajo CTESS, 2° semestre 2011

Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud

	<p>Asuntos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Designación del CEMECE como centro colaborador de la OPS/OMS por 4 años más de 2012 a 2016. • Acuerdo para que la información de las bases de datos de mortalidad materna y la documentación necesaria para la investigación de casos sea entregada en tiempo y forma a los SESA y a la DGIS, • Convocatoria a reunión para que las instituciones conozcan la información sobre recursos que se requiere para atender las solicitudes sectoriales y organizar los procedimientos para disponer de ella a finales de marzo o principios de abril. • Solicitud para actualizar los datos de vocales y suplentes del Comité. <p>Acuerdos</p> <p>CTESS/1OR/2012/A1.- Indicadores unificados del Sector Salud, se enviarán las 72 fichas de los indicadores a los miembros del CTESS para su revisión, se dará un plazo de dos semanas para recibir comentarios y programar una reunión del grupo.</p> <p>CTESS/1OR/2012/A2.- Se aprobaron las modificaciones al Programa de Trabajo del Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud y el Informe semestral que se entregará al SNIEG.</p>
12/04/2012	<p>Agenda</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Implementación de la codificación automatizada de mortalidad en el sector salud 2. Proceso de actualización CLUES 3. Actualización de la NOM-024, en Materia de Expediente Clínico Electrónico 4. Informe OCDE <p>Asuntos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Solicitud para enviar por escrito la postura sobre la implementación Sistema de Codificación Automatizada de Mortalidad, a más tardar el 27 de abril. • Se recordó sobre el Acuerdo sobre la entrega de las Bases de Datos de Mortalidad Materna; enviar con oportunidad los documentos de los casos sospechosos de la Mortalidad Maternas y difundir al interior del país hasta el nivel de unidad médica la importancia de este proceso. Este tema sólo aplica para IMSS, ISSSTE, PEMEX, SEDENA, SEMAR, Institutos Nacionales, Hospitales Federales de Referencia y Asociación de Hospitales Privados. <p>Acuerdos</p> <p>CTESS/2OR/2012/A3.- Las Instituciones del Sector enviaran su postura institucional respecto a la Implementación del Sistema de Codificación Automatizada de Mortalidad a, a más tardar el 27 de abril de 2012.</p> <p>CTESS/2OR/2012/A4.- Realizar una reunión para revisar la tipología del Catálogo de la CLUES.</p> <p>CTESS/2OR/2012/A5.- Presentar en la reunión de junio los avances de actualización del Catálogo de la CLUES.</p>
07/06/2012	<p>Agenda</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Seguimiento a la actualización de CLUES 2. Seguimiento a la actualización de la NOM-024, en Materia de Expediente Clínico Electrónico <p>Asuntos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Defunciones: se informó que el cierre de las bases de datos tiene una cobertura oportuna del 41%. • Nacimientos: se notificó que el cierre de las bases de datos del SINAC, tiene una cobertura real del 113% con respecto a CONAPO y una cobertura oportuna del 79%. Se señaló la necesidad de tener reuniones periódicas

Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud

con las instituciones, para tener una cobertura oportuna de la información y mejorar las cifras.

- Mortalidad materna: se informó que las bases de datos de mortalidad materna no se han logrado cerrar, ya que hay más de 300 casos de los cuales no se ha recibido la información para cerrar las bases de datos. Informó que actualmente como consecuencia de las mejoras al procedimiento de integración de la mortalidad materna, a nivel internacional México está considerado en el grupo A, ya que se le ha catalogado como con muy buenos registros.
- CIE 10: se señaló que debido a las actualizaciones de la traducción de la CIE-10, es necesario capacitar a los codificadores e instructores de codificación a nivel nacional de la Secretaría de Salud y de las instituciones.
- Acuerdo sobre la búsqueda intencionada de mortalidad materna: se informó que se va a incluir un tercer punto sobre las confrontas de información con las instituciones para tener la información en tiempo y forma.
- Programa de trabajo del Comité: se recordó que durante julio hay que entregar el informe del primer semestre, mismo que se integrará y pondrá a consideración del Comité en la siguiente reunión ordinaria
- Catálogo Nacional de los Indicadores del Sector Salud; se señaló que el proyecto vence en julio y durante el periodo no se ha convocado al grupo de trabajo.
- Comunidad CTE: se informó que en el marco del SNIEG el INEGI creó un sitio web de intercambio de información para cada uno de los Comités Técnicos, el cual se presentará al CTESS para evaluar la posibilidad de adoptarlo como sistema de comunicación entre los miembros del CTESS.
- Integración de información: se recordó que en febrero se solicitó a las instituciones la información para la integración de los boletines del Sector Salud, la fecha límite fue abril y aún faltan instituciones de entregar su información, estas son: PEMEX: falta información de recursos; ISSSTE:→ falta de enviar la información de recursos e IMSS Oportunidades: hace falta la información de recursos.

Acuerdos

CTESS/3OR/2012/A6.- Enviar la propuesta de homologación de CLUES a las instituciones, analizar documento y enviar comentarios y los datos del representante que asistirá a las reuniones a más tardar el 15 de junio.

CTESS/3OR/2012/A7.- Se llevarán a cabo reuniones periódicas con las instituciones, a fin de confrontar la información del SINAC con los registros institucionales, lo anterior con el objetivo de fortalecer el proceso de integración y asegurar una cobertura oportuna de la información.

CTESS/3OR/2012/08.- Inclusión de un tercer punto, referente a las confrontas entre DGIS y las instituciones, en el acuerdo para la transferencia de bases de datos y documentación de mortalidad materna.

CTESS/3OR/2012/09.- convocar al grupo de indicadores para la selección de indicadores para el Catálogo Nacional de Indicadores.

Recuerde anexar al informe el archivo de la minuta correspondiente e incluirlo en la relación del apartado siguiente.

Informe de Actividades del Primer semestre 2012 del Comité Técnico Especializado
Sectorial en Salud

d. ¿Se incluyen anexos en el presente informe? Sí

En caso afirmativo, proporcione los siguientes datos:

Número de anexo	Tipo de anexo	Breve descripción
1	Minuta	Minuta firmada de la primera reunión ordinaria del Comité celerada el 9 de febrero de 2012.
2	Minuta	Minuta firmada de la segunda reunión ordinaria del Comité celerada el 14 de marzo de 2012.
2	Minuta	Minuta firmada de la tercera reunión ordinaria del Comité celerada el 7 de junio de 2012.



Firma del Secretario(a) Técnico(a)