



COMITÉ DE INFORMACIÓN PARA REVISIÓN Y VALIDACIÓN DE RESPUESTAS A  
SOLICITUDES DE INFORMACIÓN

Fecha de la sesión	Hora de inicio/hora de terminación	Lugar de la sesión
06 Mayo 2014	9:00 / 10:00 horas	Subdirección de Tecnologías de la Información.

**Orden del día de la sesión.**

1. Lista de asistencia y declaración del quórum
2. Revisión y Validación de las siguientes solicitudes de información
  - a. 1221000003214
  - b. 1221000003414
  - c. 1221000004114

**Objetivo:**

El principal objetivo es validar las respuestas de las solicitudes arriba mencionadas.

**SOLICITUD 1221000003214**

Respecto a la presente solicitud el interesado solicita se le informe lo siguiente:

1. Solicito al Hospital el Curriculum Vitae de todos los médicos hematólogos contratados, incluyendo probatorios de la certificación y rectificaciones por el consejo mexicano de hematología así como probatorios por participación como ponente o asistente a cursos, trabajos presentados, artículos publicados o actividades académicas en materia de deficiencias hereditarias de la coagulación.
2. Solicito al Hospital la distribución de la consulta de pacientes con hemofilia
3. Solicito al hospital el programa de trabajo de la clínica de hemofilia
4. Solicito al hospital el control de asistencia y resultados de las actividades de capacitación continua sobre deficiencias hereditarias de la coagulación durante los años 2011, 2012, 2013.

Atento a lo anterior con fecha 11 de marzo de 2014, la Unidad de Enlace remitió oficio con número de folio UE/HRAEB/0044/2014 a la Subdirección de Recursos Humanos y al Servicio de Oncología, a fin de que dieran respuesta a lo solicitado, ya que se consideró que las mismas eran las competentes para responder; dándoles como fecha límite para responder el día martes 18 de Marzo de 2014.



Con fecha 18 de marzo del año en curso la subdirección de Recursos Humanos, mediante oficio SRH/0411/2014 respondió lo siguiente:

***En respuesta a su memorando UE/HRAEB/0044/2014, en relación a la solicitud de información número 1221000003214, envío a Usted el curriculum vitae de todos los médicos hematólogos contratados en este hospital, en el se detalla lo requerido.***

Por su parte el servicio de Oncología solicito a esta Unidad de Enlace Prorroga para dar respuesta a los puntos restantes, llevando a cabo dicha prorroga el día 31 de marzo del 2014.

El día 23 de abril del año 2014, mediante oficio número DM/HO/02/2014, la Jefatura del Servicio de Hemato-Oncología, respondió lo siguiente:

***En relación al oficio UE/HRAEB/0044/2004, referente a la solicitud de información número 1221000003214, le comento lo siguiente:***

***Los pacientes con diagnóstico de hemofilia que son referidos a este Hospital son atendidos exclusivamente por la mañana en horario de 8:00 a 14:00 horas, de lunes a viernes por el Dr. Juan Manuel Dorantes Loya hematólogo pediatra y a los pacientes adultos por el Dr. Juan Ojeda Tovar Hematólogo Adulto. No existe una clínica formal de hemofilia, pero el Hospital cuenta con toda la infraestructura para el manejo de pacientes con hemofilia. Cabe mencionar que a la fecha solo se tienen 6 pacientes en profilaxis.***

***El hospital cuenta con un manual de procedimientos para el manejo de la hemofilia y la guía de práctica clínica de CENETEC, que se encuentra en físico en el consultorio de Hematología. No existe un programa de trabajo en la actualidad.***


***El doctor Juan Manuel Dorantes Loya acude una vez al año a un curso de capacitación sobre deficiencias hereditarias de la coagulación.***

#### **SOLICITUD 1221000003414**

Respecto a la presente solicitud el interesado solicita se le informe lo siguiente:

*Solicito del Hospital una relación con el REGISTRO DE INFUSIONES desagregado pro cada paciente con diagnóstico de hemofilia atendido en cualquier servicio, que indique claramente las INFUSIONES RECIBIDAS de concentrados de la coagulación en el periodo de 1 de enero de 2013 a 31 de diciembre de 2013, indicando para cada caso anónimo:*

- Fecha de nacimiento
- Género

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO</b> <b>REUNIÓN DE COMITÉ DE INFORMACIÓN</b>	HOJA	3 DE 5
<b>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>B A J I O</small>	<b>Acta de Reunión</b>		

- *Peso*
- *Deficiencia de la coagulación diagnosticada*
- *Severidad de la deficiencia de la coagulación*
- *Fecha de último análisis de inhibidores de factores de la coagulación*
- *Título de inhibidores de factores de coagulación*

*En cada registro de infusión incluir los siguientes datos:*

- *Fecha de infusión del concentrado de la coagulación*
- *Indicar una de las opciones de modalidad*
  - o *Indicar si la infusión fue profiláctica (SIN evidencia clínica de hemorragia)*
  - o *Indicar si la infusión fue a demanda (CON evidencia clínica de hemorragia)*
- *En su caso sitio de la hemorragia*
- *Dosis total de unidades internacionales de FVIII, FIX, FvW o Ccpa o microgramos de FVII infundidos*
- *La clave del medicamento*
- *Indicar si la infusión fue extra hospitalaria*
- *Indicar si la infusión fue intra hospitalaria*
- *En su caso indicar en que servicio de la unidad de infundió*

Atento a lo anterior con fecha 11 de marzo de 2014, la Unidad de Enlace remitió oficio con número de folio UE/HRAEB/0045/2014 a al Servicio de Oncología, a fin de que dieran respuesta a lo solicitado, ya que se consideró que la misma era la competente para responder; dándole como fecha límite para responder el día martes 18 de Marzo de 2014.

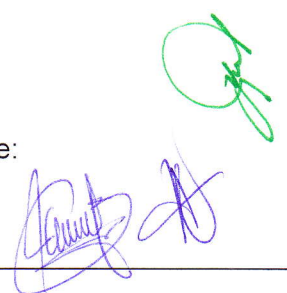
El servicio de Oncología solicito a esta Unidad de Enlace Prorroga para dar respuesta a los puntos restantes, llevando a cabo dicha prorroga el día 25 de marzo del 2014.

El día 23 de abril del año 2014, la Jefatura del Servicio de Hemato-Oncología, respondió lo siguiente:

***El motivo del presente documento es contestar la solicitud la solicitud de información 1221000003414, con respeto al número y características de las infusiones de concentrados de la coagulación realizadas en este Hospital en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre de 2013, se informa que no se aplicaron en éste Hospital ninguna dosis, ya que los pacientes con deficiencias de la coagulación (particularmente hemofílicos), se encuentran en el programa de profilaxis primaria instituido por el seguro de gastos catastróficos, por lo que la aplicación de éstos concentrados se realiza de manera ambulatoria, en su domicilio o en la Unidades de atención Médica de primer nivel.***

**SOLICITUD 1221000004114**

Respecto a la presente solicitud el interesado solicita se le informe lo siguiente:



*Solicito que me informe documentalmente: a nivel nacional en esta institución o dependencias, cuántas personas por entidad federativa tienen entre sus funciones asignadas funciones de psicólogo (a) en los ámbitos clínicos y laboral/industrial u otro afín a características propias de la psicología, especificando el nombre del puesto o plaza presupuestal ocupada, clave del puesto, grupo, grado y nivel salarial, contratación: Base o confianza; número de trabajadores hombres y mujeres por unidad administrativa central o desconcentrada (si es que esto aplica), y antigüedad cotizada en la institución.*

Atento a lo anterior con fecha 22 de Abril de 2014, la Unidad de Enlace remitió oficio con número de folio UE/HRAEB/0055/2014 a la Subdirección de Recursos Humanos, a fin de que diera respuesta a lo solicitado, ya que se consideró que la misma era la competente para responder; dándole como fecha límite para responder el día Lunes 28 de Abril de 2014.

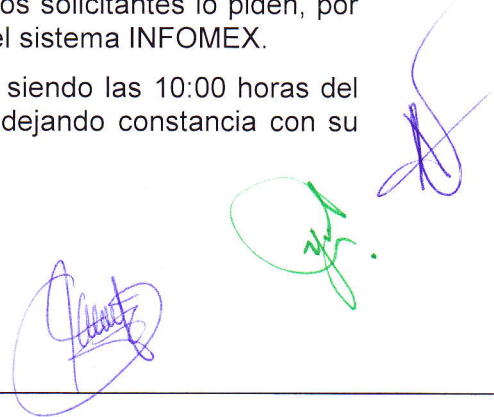
Con fecha 29 de Abril del año en curso la Dirección de Administración y Finanzas, mediante oficio número DAF 0101/2014 respondió lo siguiente:

***En alcance al memorándum UE/HRAEN/055/2014, en relación a la petición de información número 1221000004414 relacionada con los puestos que realizan funciones de psicólogos en este Hospital, envió anexa la información solicitada.***

<i>Toral de personas que tienen asignadas funciones de psicólogos</i>	<i>Nombre del puesto o de la plaza presupuestal</i>	<i>Clave del presupuesto</i>	<i>Tipo de contratación</i>	<i>Antigüedad en la institución</i>	<i>Sexo</i>	<i>Grupo, Grado y nivel salarial</i>
1	Psicólogo Clínico	M02015	BASE	01/04/2007	Masculino	No aplica
2	Psicólogo Clínico	M02015	BASE	16/04/2008	Femenino	No aplica
1	Psicólogo Clínico	M02015	BASE	16/04/2013	Femenino	No aplica

Una vez revisadas las respuestas por el comité de información, se llegó a la conclusión de que las mismas se encuentran correctas y en el sentido que los solicitantes lo piden, por lo que se procede a dar respuesta a los solicitantes a través del sistema INFOMEX.

No habiendo más asuntos que tratar, se da por concluida la sesión, siendo las 10:00 horas del día 06 de mayo de 2014, procediendo a levantar la presente acta, dejando constancia con su firma los que en ella intervinieron.





HOSPITAL REGIONAL  
ALTA ESPECIALIDAD

B A J I O

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL  
BAJÍO  
REUNIÓN DE COMITÉ DE INFORMACIÓN

HOJA

5 DE 5

Acta de Reunión

Lista de Asuntos y Acuerdos

Id. del asunto	descripción del asunto	Acuerdo	Responsable del cumplimiento	Estado <i>[Pendiente, en proceso, en análisis, cancelado, etc.]</i>	Fecha límite de ejecución/cumplimiento
1	Revisión y Validación de Respuestas de Solicitudes de Información	Revisar respuesta y una vez hecho lo anterior dar la validación correspondiente para así poder dar contestación al solicitante	I.S.C. Erika Yadira Oliva Gómez, Lic. José Asunción Hernández Márquez, Lic. Jorge Navarro Alarcón.	Concluido	06- Mayo -2014

Sección de firmas de asistencia y acuerdo

Nombre completo y cargo	Rol	Firma
Ing. Erika Yadira Oliva Gómez	Titular de la Unidad de Enlace	
Lic. Jorge Navarro Alarcón	En Representación del Titular del Órgano Interno de Control	
Lic. José Asunción Hernández Márquez	Responsable del Departamento de Asuntos Jurídicos	