

ACUERDOS y RETROALIMENTACIÓN DE RESULTADOS
 TERCER MONITOREO AL CAEO
 REGIÓN HUASTECAS 4 DE ABRIL DE 2017



ETAPA	Problemática	Recomendación	Réplica y PROPUESTAS	Fecha de cumplimiento	Medio de verificación
	<p>a) La resolutivez entre hospitales de la Región Huastecas es variable según los distintos turnos, lo cual motiva que se realicen referencias interestatales, hasta en 3 ó 4 establecimientos en búsqueda de atención, corriendo los gastos a cuenta de las mujeres.</p>	<p>Fortalecimiento de capacidades gerenciales, dirigidas al cuerpo de gobierno y personal involucrado en la AEO: 11 Disponer de un protocolo de manejo gerencial que homologue el lenguaje empleado en la gestión de la AEO para las cuatro instituciones que participan del CAEO, para favorecer la colaboración y reducción de demoras en la atención de las mujeres.</p>	<p>IMSS-P SLP: Medición de cómo se está manejando el tema de las emergencias obstétricas, desacuerdo en la nula colaboración., trabajan con redes (whatsapp). En desacuerdo con la escasa colaboración: propone una evaluación que trascendiera al convenio, evaluación integral que evalúe la integralidad de la atención, contexto de inseguridad que limita la disponibilidad de personal de salud. El Convenio es una herramienta más, propone la evaluación integral y ATENCIÓN AL PRIMER NIVEL. Hildaigo (IMSS-P): Agradece la devolución de resolutivez, red de atención hacia una unidad resolutivez, la huasteca tiene retos más grandes, específicamente comentar el tema de colaboración, con el reconocimiento del convenio y su aplicación como una herramienta de gestión o gerencial. PROTOCOLO similar al CRUM, como una herramienta sistemática.</p>		
ETAPA	Problemática	Recomendación	Réplica y PROPUESTAS	Fecha de cumplimiento	Medio de verificación

Handwritten signatures and scribbles are present across the bottom of the table, including a large signature in the 'Medio de verificación' column of the second row.

b) En la Región Huastecas existe gran inseguridad a consecuencia del narcotráfico.

Vincular apoyo intersectorial con otras dependencias gubernamentales responsables de la seguridad de carreteras y caminos en las distintas entidades, para hacer más seguro el tránsito de referencias de las mujeres con una EO, y de cualquier otro tipo.

IMSS-P HGO2: hacen referencia a los SESA, comenta que son necesarios, puntualizar que se cuente con más infraestructura, los hospitales resolutivos deberían contar con un **plan de contingencia**, por ejemplo cuando están saturados (por ejemplo terapia intensiva).

SESA Tamaulipas: Muchas pacientes llegan con una hoja de referencia y no se les avisa con oportunidad, si vale la pena mencionar con prontitud (Madero o Tampico) les permitiría activar el código MATER, concuerda con la relevancia del CRUM (las están alimentando con las áreas de tococirugía, cuneros) **ALIMENTAR LA CRUM INTERESTATAL (información obstétrica y neonatal)**

Director IMSS-P (Dr. González De Blas): las decisiones se toman en alto nivel y no se aterrizan, o bien a veces iniciativa, fijar fechas de reuniones de **LOS COMITÉS ESTATALES, para toma de decisiones, invitar a los DIRECTIVOS DE HOSPITALES**, afianzar redes de comunicación (diferencia de señales) **GRUPOS DE WHATSAPP** (Hospital de Zacatipan) y Hospital de Valles, **INTEGRAR A LA SEGURIDAD PÚBLICA A TRAVÉS DE 911.**

[Handwritten signatures and notes in blue and black ink, including the word 'comités' and various initials and scribbles.]

ACUERDOS y RETROALIMENTACIÓN DE RESULTADOS
 TERCER MONITOREO AL CAEO
 REGIÓN HUASTECAS 4 DE ABRIL DE 2017



ETAPA	Problemática	Recomendación	Réplica y PROPUESTAS	Fecha de cumplimiento	Medio de verificación
-------	--------------	---------------	----------------------	-----------------------	-----------------------

C) A siete años del Convenio persiste escasa o nula colaboración interinstitucional para la AEO. La aplicación del Convenio responde más a la demanda de las mujeres que acudieron espontáneamente (principalmente para atención del parto), una vez resuelta la emergencia las instituciones las refirieron a los servicios a los cuales estaban afiliadas, en espera de recibir los cuidados subsiguientes.

Cada institución refiere entre hospitales de su propia red

Estructuración y formalización de redes interinstitucionales de la AEO: Se requiere de una aproximación estratégica que permita vincular los tres niveles de atención de las instituciones participantes del CAEO para que tanto proveedores como usuarias de los servicios de salud conozcan todas las posibilidades a su alcance en caso de una EO.

Este punto es fundamental porque una red formal para la atención de emergencias será clave para la atención de cualquier padecimiento, no sólo de tipo obstétrico.

SLP: Convenio se quedó atrás, es complicado, sobre todo la gestión del pago, operativamente las zonas se han organizado.

Secretaría de Salud SLP: **Difundir más la información con la población sobre dónde atenderse,** y que van a ser atendidas de la mejor manera.

PROMOCIÓN DE UN DERECHO.

El Convenio AEO, ya se ha quedado atrás, no incluye hospitales que operativamente atienden. **REDES ROJAS,** hacer los envíos a donde se pueden atender, no necesariamente quiere decir que no lo utilicemos, actualizar el Convenio con respecto de las necesidades que tenemos, en la operatividad, eso es lo que se debe de plasmar, **REDES OPERATIVAS,** la Secretaría lo conversará con los titulares para facilitar a los operativos **Y LLEVARLO AL CONSEJO NACIONAL:** A dónde, a quién, cómo

SESA SLP: Más personal a través de residentes de cuarto año.

(Handwritten signatures and scribbles covering the bottom half of the page)

ACUERDOS y RETROALIMENTACIÓN DE RESULTADOS
TERCER MONITOREO AL CAEO
REGIÓN HUASTECAS 4 DE ABRIL DE 2017



[Signature]
Dra. Monica Lilianna Rangel Martinez
Secretaria Salud del Estado de SLP

[Signature]
Mtra. Hilda Arguello Avdaño
Secretaria Técnica del Observatorio de Mortalidad Materna en México

[Signature]
Dra. Mayra Socorro Hernandez Martinez
Directora de Políticas y Calidad en Salud del Estado de SLP

[Signature]
Dr. Francisco Javier Ortiz Nesme
Jefe de Prestaciones Medicas del IMSS SLP

[Signature]
Dr. Juan Carlos Levesma Vázquez
IMSS Prospera, Jefe de Departamento de Salud Reproductiva.

[Signature]
Dr. Ares Duvalier Alberto Buenfil
Director de Salud Reproductiva Tamaulipas

[Signature]
Maria Magdalena Miranda
Observatorio de Mortalidad Materna en San Luis Potosi

[Signature]
Maria del Rosario Segovia Leiva
Directora de área del Instituto Estatal de las Mujeres en San Luis Potosí

[Signature]
Laura Elena Martínez Herrera
Observatorio de Mortalidad Materna

[Signature]
Mayor Medico Cirujano Dr. Jaime Hernández Pedraza
Hospital Militar Regional de San Luis Potosí

[Signature]
[Signature]

Dr. Carlos Alvarado
[Signature]

[Signature]
[Signature]

[Signature] 4 *[Signature]* 1 *[Signature]* 8 *[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*

ACUERDOS y RETROALIMENTACIÓN DE RESULTADOS
TERCER MONITOREO AL CAEO
REGIÓN HUASTECAS 4 DE ABRIL DE 2017



Dr. Jose de Jesus Gonzalez de Blas
Representante IMSS Prospera SLP

Dr. Juan Pablo Castillo Palencia
Subdirector Epidemiologico de Servicios de Salud San Luis Potosí

Dr. Juan Jesus Martinez López
Subdireccion de Hospitales de Servicios de Salud San Luis Potosí

Dra. Flor Liliana Estrada Martinez
Jefa de Jurisdiccion

Dr. Ernesto Torres Bautista
Jefe de la Jurisdiccion II

Dra Lidia Rodriguez Vazquez
Jefa de Jurisdiccion III

Dr. Giovanni Cristian Montes Mares
Jurisdiccion IV

Dr. Francisco Adrian Castillo M.
Jurisdiccion V

Dr. Oscar Jimenez Mihalobos
Jurisdiccion VI

Dr. Jonas Teran Secunayo
Jurisdiccion VII

Dr. Juan Rodriguez Rivas
Subdirector de Asesoría en los Estados de Veracruz
Servicio de Salud de Hidalgo

Dr. Omar Fernando Torres.
Supervisor Medico
Delegación Toluca SLP

Dr. CIRILO MEDINA ROSAS
SER. MEDICO VER. ATC
RECURSOS OL-NORTE

Dr. Oscar Pineda G

Dr. FIDELMO GONZALEZ FONSECA
LEGATEO DELEGACIONAL
DELEGACION TOLUCA

Dr. Hernan Rodriguez Perin
Directo H62V