



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE MÉXICO

MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE MÉXICO

CONTRATO PARA LA ACTUALIZACION DEL EXPEDIENTE CLINICO ELECTRONICO HISTOCLIN® EN EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

FOLIO NÚMERO DAF/SA/DRM/DSM/HGO-HN-CEO/AD-046-2016/022-2016.

CONTRATO QUE CELEBRAN: POR UNA PARTE EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL DR. JESUS LUIS RUBI SALAZAR, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DESIGNARÁ COMO EL "IMIEM" Y POR LA OTRA LA PERSONA FISICA DENOMINADA VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS, EN SU CARACTER DE PROPIETARIO A QUIEN EN ADELANTE SE LE DESIGNARÁ COMO EL "PRESTADOR", PARA LA ACTUALIZACION DEL EXPEDIENTE CLINICO ELECTRONICO "HISTOCLIN®" EN EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO, AL TENOR DE LOS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES

1.- Que mediante solicitud de adquisición de bienes y servicios número 167/2016, recibida en el Departamento de Recursos Materiales en fecha veintinueve de septiembre del año del dos mil dieciséis, elaborada por la Dirección de Servicios Médicos, mediante la cual solicitó, la contratación del servicios informáticos para actualizar el Sistema de Expediente Electrónico Histoclin a la versión 3.0 en las Unidades Médico Hospitalarias de alta especialidad del Instituto Materno Infantil del Estado de México (Hospital de Ginecología y Obstetricia, Hospital para el Niño y Centro de Especialidades Odontológicas).

2.- Que para la contratación del servicio, se elaboró el Acta de Presentación, Apertura, Evaluación de Propuestas y Dictamen, de la cual se emitió el Fallo de la Adjudicación (IMIEM-AD-046-2016) para la actualización del expediente clínico electrónico HISTOCLIN®, de fecha once de octubre del dos mil dieciséis, en la cual se asigna a la persona física denominada Víctor Daniel Pérez Vargas, el contrato para el servicio ante referido, conforme al procedimiento que establece la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios y su Reglamento.

3.- Que a través de la Adjudicación Directa número IMIEM-AD-046-2016 por precio, calidad, oportunidad, financiamiento, demás condiciones pertinentes para el "IMIEM" se adjudicó a la persona física denominada Víctor Daniel Pérez Vargas, el contrato para la prestación del servicio descrito en el párrafo que antecede.

DECLARACIONES

1.- DEL "IMIEM"

1.1. Que es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal, con personalidad jurídica y patrimonio propios, conforme a lo dispuesto por los Artículos 2.14 y 2.15 del Código Administrativo del Estado de México, la administración y el uso de los recursos públicos otorgados al IMIEM, se llevarán a cabo de conformidad

CONTRATO DE SERVICIOS QUE CELEBRAN,
EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO Y,
LA PERSONA FISICA DENOMINADA VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS.
FOLIO NÚMERO DAF/SA/DRM/DSM/HGO-HN-CEO/AD-046-2016/022-2016.

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

DR. JESUS LUIS RUBI SALAZAR, DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO, CP 60170

TEL: 7 22 30 02 11 (Ext. 46)

www.instituto-materno-infantil-emx.com



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

con lo que establece el artículo 129 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México.

1.2. Que el Dr. Jesús Luis Rubí Salazar, es Director General en virtud del nombramiento expedido a su favor por el Gobernador constitucional del Estado de México de fecha 1° de julio de 2016, y conforme a lo dispuesto por el artículo 297 fracción primera del Reglamento de Salud del Estado de México, por lo cual cuenta con personalidad jurídica para signar el presente contrato.

1.3. Que señala como su domicilio para los efectos del presente contrato el ubicado en Paseo Colón S/N, esquina General Felipe Ángeles, Colonia Villa Hogar, Toluca, Estado de México.

2. DEL "PRESTADOR"

2.1. Que es una persona física como lo acredita con el acta de nacimiento número mil ochocientos ocho, asentada en el libro diez, de la oficialía número dos de la ciudad de madero, estado de Tamaulipas, de fecha de registro trece de junio de mil novecientos setenta y nueve, por lo que garantiza el cumplimiento estricto en cuanto al sostenimiento de su oferta económica presentada, agregando la cédula de identificación fiscal expedida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público con clave de Registro Federal de Contribuyentes PEVV740321EN4, para todos los efectos legales a que haya lugar, y que cuenta con la personalidad jurídica para contratar y obligarse en términos del presente contrato.

2.2. Que el C. Víctor Daniel Pérez Vargas, cuentan con la personalidad jurídica suficiente para contratar y obligarse, en términos del presente contrato, y que posee con los recursos técnicos, económicos y humanos necesarios, solicitados por el "IMIEM" para realizar el servicio objeto del presente contrato.

2.4. Que conoce plenamente las disposiciones que, para el caso de contratación de servicios, establecen la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios y su Reglamento, así como las demás normas jurídicas que regulan, en lo particular, la prestación del servicio materia de este contrato, y que desde ahora manifiesta su voluntad para cumplirlas.

2.5. Que señala como su domicilio para los efectos del presente contrato, el inmueble ubicado en Ferrocarril Hidalgo 106, villas de Pachuca, Pachuca de Soto, Hidalgo, México, C. P. 42083, tels 7221429380, [www. Histoclin.com.mx](http://www.Histoclin.com.mx)

3.- DE LAS PARTES

3.1.- Que es su voluntad celebrar el presente contrato sin que existan, en forma alguna, vicios del consentimiento que lo puedan invalidar en todo o en parte.

3.2.- Que conocen el alcance y contenido del presente contrato y reconocen el **ANEXO NÚMERO UNO** como parte integrante del presente instrumento, que debidamente acompaña al mismo, y es su voluntad sujetarse a las siguientes:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE CELEBRAN:
EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO Y,
LA PERSONA FÍSICA DENOMINADA VÍCTOR DANIEL PÉREZ VARGAS
FOLIO NÚMERO 108, LIBRO 10, DISTRITO FEDERAL, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 42083

M.

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO



1 DE FEBRERO DE 2007. EN EL PUEBLO DE SAN FRANCISCO DE CASSA, MUNICIPIO DE SAN CARLOS, ESTADO DE MEXICO. C. P. RICHARD



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

INSTITUTO



MATERNAL INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

SEXTA.- Para constatar la calidad del servicio proporcionado por el **"PRESTADOR"**, el **"IMIEM"** a través de su personal operativo de informática podrá inspeccionar en cualquier momento, el servicio objeto del presente contrato, el cual podrá hacerse en cualquiera de sus unidades médico Hospitalarias. El **"PRESTADOR"** se obliga a otorgar las facilidades que sean necesarias para realizar dicha inspección.

SÉPTIMA.- El **"PRESTADOR"** se obliga a remitir al **"IMIEM"**, un informe de la descripción de los avances del proyecto del expediente clínico requerido, sin cargo alguno para el **"IMIEM"**.

OCTAVA.- Cuando los bienes suministrados por el **"PRESTADOR"** hayan sido inspeccionados y no se ajusten a las especificaciones establecidas en el **ANEXO NUMERO UNO**, el **"IMIEM"** podrá rechazarlos y, en su caso el **"PRESTADOR"** deberá, sin cargo alguno para el **"IMIEM"**, reemplazarlos o, en su caso, incorporarles las modificaciones necesarias para cumplir con dichas especificaciones.

Cuando derivado de las inspecciones o visitas realizadas por el **"IMIEM"**, se constate la falta de veracidad de las manifestaciones hechas por el **"PRESTADOR"** durante el procedimiento adquisitivo relativo; se procederá al desechamiento de las propuestas o a la rescisión del contrato.

Lo anterior sin perjuicio de la aplicación de las sanciones o de las penas convencionales a que se haga acreedor el **"PRESTADOR"** con motivo de su conducta.

DEL IMPORTE DEL CONTRATO

NOVENA.- El **"IMIEM"** pagará al **"PRESTADOR"** y/o a quienes sus derechos represente, por el servicio objeto del presente contrato el importe de \$1'684,900.00 (Un millón seiscientos ochenta y cuatro mil novecientos pesos 00/100 M. N.), IVA incluido, por Actualizar el Sistema de Expediente Electrónico Histoclin a la versión 3.0 en las tres unidades médicas del IMIEM, por el periodo comprendido a partir de la firma del contrato al 31 de diciembre de 2016.

DEL PAGO

DÉCIMA.- El pago se realizará a los quince días hábiles posteriores a la presentación de la factura ante el Departamento de Contabilidad del **"IMIEM"**, sito en Paseo Colón s/n esquina General Felipe Ángeles, Colonia Villa Hogar, C.P. 50170, Toluca, México, los días martes y viernes en un horario de 9:00 a 14:30 horas, de conformidad con lo establecido en el programa de entregas, que se encuentra en el **ANEXO NUMERO UNO** del presente documento, y una vez que hayan cubierto los requisitos que establece el apartado que se refiere a las características y requisitos para presentar la facturación, así como presentar copia fotostática legible de las garantías entregadas ante el Departamento de Recursos Materiales, NO SE OTORGARAN ANTICIPOS, NI TAMPOCO SE EMITIRAN PAGARES.

El **"PRESTADOR"** acepta que el servicio objeto del presente contrato tiene una vigencia de precios y condiciones fijas, durante el plazo que comprenda la contratación y hasta 30 días hábiles después de concluida la vigencia del contrato, no solicitará incrementos a los precios ofertados en su propuesta económica.

DÉCIMA PRIMERA.- Para el caso de que el **"IMIEM"**, se constituya en mora en los pagos y compromisos pactados en el presente contrato, ambas partes están de acuerdo en que

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

CONTRATO DE SERVICIOS QUE CELEBRAN:
EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO Y,
LA PERSONA FÍSICA NOMINADA VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS.
FOLIO NUMERO DE REGISTRO: DRM/DSMHGO-HN-CE/AD-046-2016/022-2016

M

AP



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

INSTITUTO

MATERNAL INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

no generarán intereses de ningún tipo, por lo que el **"PRESTADOR"** no se reserva acción o derecho que ejercitar en contra del **"IMIEM"** por esta causa.

DE LOS REQUISITOS DE FACTURACIÓN

DÉCIMA SEGUNDA.- Las facturas que presente el **"PRESTADOR"**, con motivo de la prestación del servicio objeto del presente contrato, deberán sujetarse a los lineamientos siguientes:

- A).- Exhibirse en original y tres copias, en papel membretado del **"PRESTADOR"** con los requisitos fiscales vigentes de conformidad con lo que establece el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación;
- B).- Contener la descripción detallada del servicio informático, con los precios unitarios y totales de cada concepto, el desglose del impuesto al valor agregado, los descuentos adicionales ofrecidos por el **"PRESTADOR"** y el importe total con número y letra de acuerdo al servicio realizado.
- C).- Emitirse a nombre del Instituto Materno Infantil del Estado de México con Registro Federal de Contribuyentes, número IMI011213IB4 con domicilio fiscal en Paseo Colón s/n esquina General Felipe Ángeles, C. P. 50170, Colonia Villa Hogar, Toluca, México, debiendo contar con la firma del servidor público responsable de la recepción del servicio (Jefe de área y/o servicio médico), así como con los sellos del Hospital de Ginecología y Obstetricia, Hospital para el Niño y Centro de Especialidades Odontológicas, así como la documentación que se refiere a la prestación del servicio correspondiente dentro de lo establecido en el presente contrato.
- D).- Las facturas deberán presentarse para su trámite de pago ante el Departamento de Contabilidad del **"IMIEM"**, sito en Paseo Colón s/n esquina General Felipe Ángeles, Colonia Villa Hogar, C. P. 50170, Toluca, México, los días martes y viernes, en horario de 09:00 a 14:30 horas, para su revisión y autorización correspondiente, así mismo deberá presentar una copia fotostática legible de las garantías entregadas ante el Departamento de Recursos Materiales del **"IMIEM"**.

El pago de la factura cuando se haya aplicado alguna sanción, quedará condicionada proporcionalmente, al pago que el **"PRESTADOR"** deba efectuar por concepto de penas convencionales aplicadas.

En todo caso, las facturas deberán acompañarse de la documentación que al efecto solicite la Subdirección de Finanzas del **"IMIEM"**.

DE LA GARANTÍA DEL SERVICIO.

DÉCIMA TERCERA.- El **"PRESTADOR"** manifiesta que el servicio ofertado cumple con las especificaciones y calidad requerida por el **"IMIEM"**.

El **"PRESTADOR"** manifiesta que el servicio ofertado cuenta con una garantía contra vicios ocultos o defectos de instalación de la actualización objeto del presente contrato, mínima de 12 meses, contados a partir de la entrega de dicha actualización a entera satisfacción del área usuaria, y para el caso de que no funcione debidamente la actualización, el **"PRESTADOR"** se compromete a realizar nuevamente la actualización contratada hasta dejarla funcionando al 100% de su capacidad y especificaciones.

CONTRATO DE SERVICIOS QUE CELEBRAN:
EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO Y,
LA PERSONA FÍSICA DENOMINADA VÍCTOR DANIEL PÉREZ VARGAS.
FOLIO NUMERO 1395200RM/DSM/HGO-HN-CE/AD-046-2016/022-2016

SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

SE FIRMA EN LA CIUDAD DE TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO, A LOS 03 DE ABRIL DE 2016.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE



INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

Para el caso de falla del servicio proporcionado, el **"PRESTADOR"** proporcionará el servicio y/o reemplazarlo de manera inmediata según sea el caso, lo anterior sin costo adicional para el **"IMIEM"**.

En todo caso, el **"PRESTADOR"** se obliga a responder, por su cuenta y riesgo, de los defectos y vicios ocultos de los bienes proporcionados, así como de los daños y perjuicios que se lleguen a causar a el **"IMIEM"** y/o a terceros.

Lo no previsto en esta cláusula se resolverá conforme lo dispone la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios y su Reglamento.

DE LA CESIÓN DEL CONTRATO.

DÉCIMA CUARTA.- El **"PRESTADOR"** no podrá, bajo ninguna circunstancia, ceder a terceras personas los derechos y obligaciones derivados de la suscripción del presente contrato.

El **"IMIEM"** podrá ceder, a las dependencias, Organismos Auxiliares y Fideicomisos de la Administración Pública Estatal, los derechos y obligaciones que se deriven de la suscripción de este contrato.

Para tal efecto, deberá dar aviso por escrito al **"PROVEEDOR"** con un mínimo de quince días naturales de anticipación.

DE LA SUBCONTRATACIÓN

DÉCIMA QUINTA.- Para los efectos de este contrato se entenderá por subcontratación, el acto por el cual el **"PRESTADOR"** encomienda a otro, la ejecución total o parcial del servicio contratado.

Cuando el **"PRESTADOR"** pretenda utilizar los servicios de otra empresa en los términos del párrafo anterior, deberá comunicarlo previamente por escrito al **"IMIEM"**, el cual resolverá en definitiva si acepta o rechaza la subcontratación.

En todo caso, el responsable de la ejecución del servicio será el **"PRESTADOR"**, a quien se cubrirá el importe correspondiente en términos de las cláusulas conducentes del presente contrato.

DE LOS GRAVÁMENES FISCALES

DÉCIMA SEXTA.- Cualquier gravamen fiscal que se origine con motivo de la celebración de este contrato y su cumplimiento, correrá a cargo de la parte que tenga el carácter de causante respecto del mismo.

En este sentido, todos los gravámenes fiscales que sean repercutibles al **"IMIEM"** serán pagados anticipadamente por el **"PRESTADOR"** y, reembolsados por el **"IMIEM"** mediante la presentación de la documentación comprobatoria correspondiente.

PATENTES, REGISTROS O DERECHOS DE AUTOR

DÉCIMA SEPTIMA.- El **"PRESTADOR"** será responsable de cualquier violación de patentes, registros o derechos de autor, que se origine con motivo de la prestación del servicio objeto del presente contrato.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE CELEBRAN:
EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO Y
LA PERSONA FÍSICA NOMINADA VÍCTOR DANIEL PÉREZ VARGAS.
FOLIO NUM. 165/13/FEA/DRM/DSM/HGO-HN-CE/AD-046-2016/022-2016.

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

RESOLUCIÓN SAN. 150-V. GENERAL DEL DR. ANGELES COL. VILLA HOGAR TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO, CP. 50170

TEL. 522 230 91 11 y 12

www.mimex.gob.mx



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

INSTITUTO

MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

DE LAS INFRACCIONES

DÉCIMA OCTAVA.- Las infracciones de cualquier naturaleza cometidas por el "PRESTADOR", con motivo de la prestación del servicio materia de este contrato, serán de su responsabilidad exclusiva.

DE LAS RELACIONES LABORALES

DÉCIMA NOVENA.- El "PRESTADOR", en su carácter intrínseco de patrón del personal que emplee con motivo de la prestación del servicio objeto del presente contrato, será el único responsable de las obligaciones laborales derivadas de las disposiciones legales y demás ordenamientos en materia de trabajo y de seguridad social. Por tal razón, en ningún caso y bajo ningún concepto, podrá ser considerado el "IMIEM" como patrón sustituto o solidario, razón por la cual desde este momento el "PRESTADOR" expresamente exime al "IMIEM" de cualquier responsabilidad de carácter civil, fiscal, de seguridad social o de cualquier otra índole que en su caso pudiera generarse.

El "PRESTADOR" conviene, por lo mismo, en responder de todas las reclamaciones que sus trabajadores presentaren en su contra, o en contra del "IMIEM", en relación con los trabajos que realicen con motivo de la prestación del servicio materia de este contrato.

DE LA FISCALIZACIÓN Y VIGILANCIA

VIGESIMA.- Durante el periodo de vigencia del presente contrato, el "IMIEM" podrá realizar las siguientes acciones:

- A).- Efectuar visitas de verificación a las instalaciones del "PRESTADOR", así como a las áreas en que este presta el servicio, a costa del mismo;
- B).- Dar por escrito a el "PRESTADOR" las instrucciones que estime pertinentes relacionadas con la ejecución del presente contrato; y
- C).- Vigilar en general, el servicio prestado con motivo de este contrato.

DE LA INTERVENCIÓN

VIGÉSIMA PRIMERA.- Las Secretarías de Finanzas y de Administración Pública del Gobierno del Estado de México, tendrán en el presente contrato, la intervención que les atribuyen las disposiciones legales aplicables, asimismo el Órgano de Control Interno del "IMIEM" podrá solicitar evidencia documental a la persona física adjudicada, única y exclusivamente relacionada al objeto del presente contrato.

DE LAS GARANTÍAS

VIGÉSIMA SEGUNDA.- DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO En base a los artículos 76 fracción III, 77 y 78 de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios, y 128 fracción III, 129 y 130 fracción IV de su Reglamento, el "PRESTADOR", se obliga a otorgar dentro del plazo de 10 días hábiles posteriores a la suscripción del presente contrato, la garantía de cumplimiento por el 10% (Diez por ciento) del monto total del contrato, antes del impuesto al Valor Agregado, a través de cheque Certificado, cheque de caja, deposito en garantía o fianza expedida por alguna Institución Afianzadora debidamente autorizada, en

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE CELEBRAN:
EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO Y,
LA PERSONA FÍSICA DENOMINADA VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS.
CÓDIGO NUMERARIO DEL CONTRATO: DSM/HGO-HN-CEO/AD-046-2016/022-2016.

M.

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

DIP



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE



INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

términos de lo establecido en la Ley Federal de Instituciones de Fianzas y en la Gaceta del Gobierno del Estado de México número 82 de fecha 01 de noviembre de 2010; Expedida a favor del Instituto Materno infantil del Estado de México, **con vigencia hasta la total extinción de las obligaciones a cargo del "PRESTADOR"** o salvo que los bienes o servicios se suministren antes de suscribir el presente documento; y el monto del mismo no exceda de dos mil veces el salario mínimo general vigente en la capital del Estado; la garantía de cumplimiento deberá presentarse ante el Departamento de Recursos Materiales del **"IMIEM"**, sito en Paseo Colón s/n esquina General Felipe Ángeles colonia Villa Hogar, C. P. 50170, Toluca, México, de lunes a viernes en un horario de 09: a 15:30 horas.

El **"PRESTADOR"** deberá presentar la garantía de cumplimiento **mediante un escrito dirigido al Instituto Materno Infantil del Estado de México en atención al Departamento de Recursos Materiales**, donde mencione el tipo de garantía que entrega (cumplimiento del contrato), la formalidad de la garantía que presenta (fianza, cheque de caja, cheque certificado o en efectivo) el importe total que se le adjudicó en el proceso adquisitivo del que se derivó la adjudicación y el importe de la garantía (10% antes de I.V.A.); dicho escrito deberá estar firmado por el representante legal del **"PRESTADOR"**.

El debido cumplimiento de la presentación de esta garantía es bajo la total y única responsabilidad del **"PRESTADOR"**; por lo cual, queda bajo su compromiso, el cumplir en tiempo y forma con lo señalado; caso contrario se podrá hacer alrededor a las sanciones que así determine el Instituto.

Si la garantía de cumplimiento se otorga mediante fianza, se deberá de observar lo indicado en el **ANEXO TRES (DOCUMENTO DE INCLUSION) Y ANEXO CUATRO (AFIANZADORAS AUTORIZADAS PAR LA ADMINISTRACION DE FIANZAS)**; únicamente con los números que correspondan al bien o servicio que ofertó (bases de la Invitación de Adjudicación Directa número IMIEM-AD-046-2016).

La garantía de cumplimiento del contrato se devolverá en un plazo no mayor de treinta días hábiles, contados a partir de la fecha en que el **"PRESTADOR"** haya cumplido fehacientemente con todas sus obligaciones contractuales, y exista la manifestación expresa y por escrito del **"IMIEM"**. En este caso el **"PRESTADOR"** tendrá la obligación de recogerla a través de un escrito al Departamento de Recursos Materiales del Instituto Materno Infantil del Estado de México.

Si la garantía se otorgó mediante fianza, el **"IMIEM"**, una vez extinguidas las obligaciones pactadas a cargo del **"PRESTADOR"**, en el plazo de diez días hábiles y por escrito dará aviso a la institución afianzadora para su cancelación; de lo contrario será cancelada por el **"IMIEM"** y se considerará un documento sin valor, el cual será al expediente correspondiente; y las que son depositadas en efectivo si no son retiradas se considerarán como donativos para el **"IMIEM"**.

VIGÉSIMA TERCERA.- En base a los artículos 76 fracción IV, 77 y 78 de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios y a los artículos 128 fracción III, 129 y 130 fracción IV de su Reglamento, el **"PRESTADOR"** deberá presentar una garantía sobre defectos o vicios ocultos, dentro de los 5 días naturales siguientes a la entrega del bien o servicios contratados en el contrato, ante el Departamento de Recursos Materiales del **"IMIEM"**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE CELEBRAN:
EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO Y
LA PERSONA FÍSICA DOMINADA VÍCTOR DANIEL PÉREZ VARGAS.
FOLIO COMPROBANTE DE PAGO: 02/01/2016/022-2016.

M.

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

PASEO COLÓN S/N ESQUINA GENERAL FELIPE ÁNGELES COL VILLA HOGAR TOLUCA ESTADO DE MÉXICO CP 50170

TEL: 22423091-1574161

WWW.IMIEM.GOB.MX

A/P



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE



INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

sito en Paseo Colón s/n esquina General Felipe Ángeles, colonia Villa Hogar, C. P. 50170, Toluca, Estado de México, de lunes a viernes en un horario de 09: a 15:30 horas.

El **"PRESTADOR"** deberá presentar la garantía sobre defectos y vicios ocultos mediante un escrito dirigido al Instituto Materno Infantil del Estado de México en atención al Departamento de Recursos Materiales, donde mencione el tipo de garantía que entrega (defectos y/o vicios ocultos), la formalidad de la garantía que presenta (fianza, cheque de caja, cheque certificado o en efectivo) el importe total que se le adjudicó en el proceso adquisitivo del que se derivó la adjudicación y el importe de la garantía (10% antes de I.V.A.); dicho escrito deberá estar firmado por el representante legal del **"PRESTADOR"**, dicho importe deberá calcularse en moneda nacional.

El debido cumplimiento de la presentación de esta garantía es bajo la total y única responsabilidad del **"PRESTADOR"**; por lo cual, queda bajo su compromiso, el cumplir en tiempo y forma con lo señalado; caso contrario se podrá hacer alrededor a las sanciones que así determine el Instituto.

Si la garantía sobre defectos y vicios ocultos se otorga mediante fianza, se deberá observar lo indicado en el **ANEXO TRES (DOCUMENTO DE INCLUSION) Y ANEXO CUATRO (AFIANZADORAS AUTORIZADAS POR LA ADMINISTRACION DE FIANZAS)**; únicamente con los números que correspondan al bien o servicio que ofertó (bases de la Invitación de Adjudicación Directa número IMIEM-AD-046-2016).

La garantía sobre defectos o vicios ocultos, tendrá una vigencia por lo menos de un año, contado a partir de la recepción de los mismos atendiendo su propia naturaleza, artículo 130, fracción IV del Reglamento de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios.

La garantía sobre defectos o vicios ocultos se devolverá en un plazo de treinta días hábiles, contados a partir del cumplimiento de los doce meses de la vigencia de dicha garantía.

Si la garantía se otorgó mediante fianza, el **"IMIEM"**, una vez extinguidas las obligaciones pactadas a cargo del **"PRESTADOR"**, en el plazo de diez días hábiles y por escrito dará aviso a la institución afianzadora para su cancelación; de lo contrario será cancelada por el **"IMIEM"** y se considerará un documento sin valor, el cual será anexada al expediente correspondiente; y las que son depositadas en efectivo si no son retiradas se considerarán como donativos para el **"IMIEM"**.

DE LAS SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

VIGÉSIMA CUARTA.- El **"IMIEM"** tendrá la facultad de comprobar que el servicio objeto del presente contrato, se realice conforme a las especificaciones técnicas solicitadas en las bases, para lo cual el **"IMIEM"** verificará la calidad del servicio suministrado por el **"PRESTADOR"**.

Si como consecuencia de la verificación del servicio proporcionado por el **"PRESTADOR"**, éste infringe lo estipulado en el presente contrato, el **"IMIEM"** procederá conforme a lo siguiente:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE CELEBRAN:
EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO Y,
SUA PERSONA FÍSICA REPRESENTANTE LEGAL, DENOMINADA VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS.
CÓDIGO NUMERADO: ADM/DSM/HGO-HN-CEI/AD-046-2016/022-2016.

M.

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE



INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

El atraso por parte del **"PRESTADOR"**, en la fecha convenida del suministro de las sustancias químicas y materiales, accesorios y suministros de laboratorio objeto del presente contrato, será sancionado con una pena convencional del 1% (Uno por ciento) por cada día de desfase, sin rebasar el 10% (Diez por ciento) sobre el total del contrato antes de I.V.A., siempre que no exceda tres mil veces el salario mínimo general vigente en la capital del estado de México, en la fecha de la infracción y no rebase el monto de la garantía de cumplimiento de acuerdo a lo que establece el artículo 87 párrafo penúltimo de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios.

Dichas sanciones se podrán aplicar cuando se presente alguna de las siguientes causales:

- A).- incumpla con cualquiera de las obligaciones que se deriven del contrato; o
- B).- Incumpla de cualquier forma con las disposiciones contenidas en la ley de la materia.

Adicionalmente el **"PRESTADOR"** estará obligado a pagar daños y perjuicios ocasionados al **"IMIEM"**.

Lo anterior sin perjuicio de poder decretar la suspensión del **"PRESTADOR"** hasta por doce meses, del catálogo interno de proveedores de la Administración Pública Estatal.

El **"PRESTADOR"** que después de haber sido adjudicado, no suscriba el contrato relativo u omita entregar la garantía de cumplimiento del contrato en los plazos y términos indicados en las bases, se hará acreedor a las sanciones correspondientes.

Las sanciones a que se refiere la presente cláusula se harán efectivas a través de la garantía de cumplimiento del contrato, cuando el **"PRESTADOR"** incumpla con alguna de las condiciones establecidas y acordadas en el mismo, con la calidad y/o con atraso en el suministro de las sustancias químicas de acuerdo con los plazos establecidos; sanción que será aplicada conforme al procedimiento establecido por el Gobierno del Estado de México.

PAGO DE SANCIONES

VIGESIMA QUINTA.- Los importes por concepto de las penas convencionales y sanciones administrativas que no sean pagados por el **"PRESTADOR"** en el plazo que determine el **"IMIEM"**, tendrán el carácter de crédito fiscal; y se harán efectivos a través de las cantidades que se encuentren pendientes de pago al propio **"PRESTADOR"** o mediante el procedimiento económico-coactivo.

INHABILITACIÓN

VIGESIMA SEXTA.- Lo anterior sin perjuicio de poder decretar la suspensión del **"PRESTADOR"**, hasta por doce meses, del Catálogo Interno de Proveedores de la Administración Pública Estatal y/o incluirlo en el Registro de Empresas Objetadas que lleva la Secretaría de la Contraloría; así como en el listado de empresas o personas sujetas a procedimiento administrativo sancionador, previsto en el artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contratación Pública del Estado de México.

CONTRATO DE SERVICIOS QUE CELEBRAN:
EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO Y,
LA PERSONA NOMINADA VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS.
FOLIO NUM. 12/2020/921/13/16

SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

PASEO COLÓN S/N. LUGO GENERAL BENITO JUÁREZ, COL. YUCA HOGAR, TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO, CP. 50100

TEL: 7222009211/13/16



ESTACION INC 1150 GENERAL PARRA INGRESA COL VILLA HOGAR TOLUCA ESTADO DE MEXICO CP 5070



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

INSTITUTO

MATERNAL INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

En caso de que las condiciones económicas y presupuestales del "IMIEM", cambien o se modifiquen, e impidan con ello dar cumplimiento a las obligaciones contraídas en el presente contrato y resuelva operar la terminación anticipada del presente contrato, deberá comunicarlo por escrito al "PRESTADOR", con un mínimo de treinta días naturales anteriores a la fecha programada de terminación anticipada.

Cuando la terminación anticipada de este contrato obedezca a razones de interés general, el "IMIEM" no estará obligado a pagar los daños y perjuicios que, en su caso, se ocasionen al "PRESTADOR".

DE LAS NORMAS JURÍDICAS APLICABLES

TRIGESIMA.- Las partes convienen en que todo lo no previsto en el presente contrato se regirá por lo dispuesto en la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios y su Reglamento.

DE LA JURISDICCIÓN

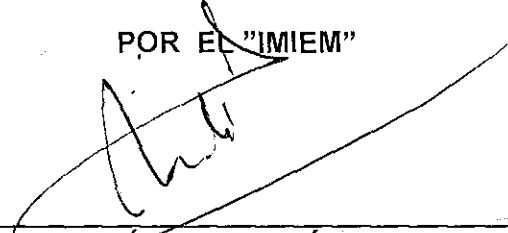
TRIGESIMA PRIMERA.- La interpretación y cumplimiento de este contrato, y todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, se resolverá en forma administrativa en caso de controversia, las partes convienen someterse a la jurisdicción y competencia de los tribunales administrativos o del fuero común de la Ciudad de Toluca, Estado de México, según corresponda, renunciando, expresamente, al fuero que pudiera corresponderles por razón de su domicilio o vecindad, presente y futuro.

EL PRESENTE CONTRATO FOLIO NÚMERO DAF/SA/DRM/DSM/HGO-HN-CEO/AD-046-2016/022-2016, SE ELABORA EN DOS TANTOS EN ORIGINAL, EN LA CIUDAD DE TOLUCA DE LERDO, CAPITAL DEL ESTADO DE MÉXICO, A LOS DIECISIETE DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL DIECISEIS.

SUSCRIBIENTES

POR EL "IMIEM"

POR EL "PRESTADOR"


DR. JESÚS LUIS RUBÍ SALAZAR.
DIRECTOR GENERAL.


C. VÍCTOR DANIEL PÉREZ VARGAS
PROPIETARIO

*2 eab, Original y Anexo
14/ oct / 2016*

CONTRATO DE SERVICIOS QUE CELEBRAN,
EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO Y,
LA PERSONA FÍSICA NOMINADA VÍCTOR DANIEL PÉREZ VARGAS.
FOLIO NÚMERO DAF/SA/DRM/DSM/HGO-HN-CEO/AD-046-2016/022-2016.

SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

CONTRATO DE SERVICIOS QUE CELEBRAN, EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO Y, LA PERSONA FÍSICA NOMINADA VÍCTOR DANIEL PÉREZ VARGAS. FOLIO NÚMERO DAF/SA/DRM/DSM/HGO-HN-CEO/AD-046-2016/022-2016.

ANEXO NUMERO UNO

CONTRATO NUMERO DAF/SA/DRM/DSM/HGO-HN-CEO-AD-046-2016/022-2016.

SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 167

CERTIF PRES: 16-509, 16-476 Y 16486

PROYECTOS: 020302020101

PARTIDA: 3311

020302030106

020302010108

PRESUPUESTO AUT.: \$ 1'750,000.00

PRESUPUESTO ADJ: \$ 1'684,900.00

No.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO NETO	IMPORTE
1	Actualización del Expediente Clínico Electrónico Histoclin a la versión 3.0 en el Centro de Especialidades Odontológicas.	\$350,000.00	\$350,000.00
2	Actualización del Expediente Clínico Electrónico Histoclin a la versión 3.0 en el Hospital para el Niño.	\$667,450.00	\$667,450.00
3	Actualización del Expediente Clínico Electrónico Histoclin a la versión 3.0 en el Hospital de Ginecología y Obstetricia.	\$667,450.00	\$667,450.00
IMPORTE TOTAL CON LETRA: UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.		TOTAL:	\$1,684,900.00
NOTA: LOS PRECIOS UNITARIOS OFERTADOS YA INCLUYEN EL I.V.A.			
VIGENCIA DE COTIZACION: 90 días.			
DURACIÓN DEL PROYECTO: 3 meses.			

PROGRAMA DE ENTREGAS.

ENTREGABLE	MES	MONTO
Arranque de proyecto. Actualización de tablas a la versión 3.0 de Histoclin. Preparación y Configuración del Motor de Base de Datos para ajustarlo a la Nueva Versión. Designación de Líder de Proyecto del IMIEM, General y por Unidad Médica. Definición de Actividades de los participantes en el proyecto. Actualización de Base de datos de Catálogos Oficiales de la Dirección General de Información de Salud (DGIS) Actualización del Módulo de Herramientas. Capacitación al Personal de Informática. Actualización del Módulo Administrativo (Caja, Estados de Cuenta, Almacén, Trabajo Social, Recepción) Capacitación al Personal de Informática.	Octubre 2016	\$500,000.00
Actualización del Módulo de Consulta General y de Especialidades Capacitación al Personal de Informática.	Noviembre 2016	\$500,000.00
Actualización del Módulo de Urgencias Capacitación al Personal de Informática.	Diciembre 2016	\$684,900.00
Actualización del Módulo de Hospitalización Capacitación al Personal de Informática.		
Actualización del Módulo de Servicios de Apoyo al Diagnóstico		

Capacitación al Personal de Informática.

1. Objetivo del Proyecto.

Actualizar el Sistema de Expediente Clínico Electrónico Histoclin a la Versión 3.0 en las tres unidades médicas del Instituto Materno Infantil del Estado de México (IMIEM), lo que repercutirá en estandarizar conforme a la normatividad vigente los distintos procesos de atención a la salud, así como la estandarización de proceso internos y mejora del servicio brindado y, por lo tanto, en el nivel general de salud de la población objetivo.

Desarrollar una estrategia de cambio de gestión médica flexible, la cual debe reconocer la importancia de la gestión de las relaciones y el papel de cada miembro del personal para ayudar a todo el personal para gestionar el cambio.

2. Entregables.

a. Sistema Histoclin® Versión 3.0

Aplicación Cliente-Servidor, para uso en Instituto Materno Infantil del Estado de México (IMIEM).

b. Licencias.

Licencia ilimitada de uso del sistema Histoclin® 3.0 activada por CLUES para uso en las TRES unidades Médicas que integran el Instituto Materno Infantil del Estado de México (IMIEM).

c. Capacitación de Uso del Sistema.

Capacitación en el uso del sistema al personal de informática de las tres unidades médicas y al líder de proyecto designado por el Instituto Materno Infantil del Estado de México, de acuerdo a la organización previa establecida. Incluye archivo electrónico del manual de usuario de acuerdo al perfil y entrega de constancia de capacitación.

La capacitación es solo sobre el uso del sistema y no se considera necesario que la empresa directamente capacite a todos los grupos de interés involucrados en el proyecto de actualización, ya que los usuarios finales conocen el sistema y cuentan con cierto grado de madurez en su uso.

A nuestra consideración, creemos que sería un gasto innecesario, ya que, por experiencia en actualizaciones del sistema Histoclin en otras instituciones, el personal de soporte de informática cumple y se compenetra más en el manejo del sistema, mejorando el soporte interno tanto para los usuarios existentes y los nuevos ingresos a la unidad médica (residentes, enfermeras, administrativos, etc.)

Sin embargo, en caso de requerir que la capacitación por parte de la empresa se proporcionada a la totalidad de los grupos de interés relacionados a la actualización del sistema, el costo del proyecto se incrementaría de manera considerable, y dicho costo estará en función de la cantidad de personal a capacitar.

d. Capacitación Técnica.

Se capacitará al personal de informática de las tres unidades médicas y al líder de proyecto designado por el Instituto Materno Infantil del Estado de México, de acuerdo a la organización previa establecida, en los aspectos referentes a:

- Configuración de Parámetros de Base de Datos.
- Identificación de transacciones a través de herramientas de administración de base de datos: Workbench y Mysql Browser, Mysql Administrator.

- Monitoreo de transacciones de queries, para optimizar acceso a datos.
- Se proporcionará asesoría vía correo electrónico sobre consultas especiales a la base datos al personal de informática autorizado.

e. Garantía.

Se otorga garantía de un año, sobre defectos en el producto y/o vicios ocultos, relativos al alcance estipulado en el presente proyecto. El periodo de garantía, no incluye adición de nuevos módulos, ni tampoco modificación de los existentes que sean derivados de cambios en los procedimientos de operación.

3. Código Fuente.

La transferencia de conocimientos y el código fuente NO SE INCLUYE en el presente proyecto, ya que cuenta con derechos de autor bajo el número de registro 03-2008-021113001700-01.

En caso de que se desee que se incluya el código fuente y la transferencia de conocimientos sobre el mismo en este proyecto, el costo del mismo se incrementaría en 6 millones de pesos antes de IVA, quedando en \$ 7,452,500.00 más el IVA correspondiente. Para lo cual, se requerirá entregar una nueva propuesta técnica y económica.

Ya que el código fuente está protegido por Derechos de Autor, el Instituto no puede adicionar módulos o hacer modificaciones a la aplicación en ninguna forma, sin embargo, la base de datos, está abierta para que pueda acceder el personal de informática autorizado, y se pueda explotar al información de una manera independiente a la aplicación, a través de manejadores de bases de datos y reportadores, tales como Crystal Reports, iReport, MySQL Browser, Mysql WorkBench.

4. Descripción General de la Actualización.

I. Descripción General de la Actualización del Sistema Histoclin® Versión 3.0

- a) El proceso de actualización permitirá agregar nuevas funcionalidades sin afectar de manera importante el funcionamiento de los módulos ya existentes.
- b) Actualización al menú tipo office 2013, que permite una mejor distribución del acceso a los formularios del sistema, haciéndolo más intuitivo.
- c) Mejorar el rendimiento del sistema y elimina la saturación visual de cada perfil de usuario, al mostrar únicamente los menús permitidos de acceso.
- d) Permite personalizar la barra de herramientas de acceso rápido por sesión de usuario. Lo que permite un manejo más personalizado del sistema, para el quehacer diario del médico, administrativo y enfermera.

Versión 2.0.5.x

Sistema de Expediente Clínico Electrónico

Archivo Hiss. Historiología H.G.O. H.P.I.I. C.E.O. Enfermería Svs. Apoyo Admisión Trab. Social Ventana Acerca de...

Abrir Expediente

Verificación de Expediente Q1-A-F11

Organización de Expediente Clínico

Historia Clínica - NOM 004 (5.1) -

Notas de Evolución - NOM 004 (5.2/7.2.3) -

Notas de Interconsulta - NOM 004 (5.3/7.2.1) - Q1-F1

Nota de Referencia/Traslado - NOM 004 (5.4/7.3/5.4) - Q1-A-T

Notas Médicas de Urgencias - NOM 004 (7) -

Notas de Hospitalización - NOM 004 (8) -

Otros Documentos - NOM 004 (10) -

Elaborar Receta Médica F10

Solicitar Estudios de Apoyo F12

Solicitud de Interconsulta

Solicitud de Instrucción Parenteral Pediátrica

Solicitud de Servicio Transfusional - NOM 004 (4a.015) [NOM 003 - (7.7.02.11) -

Hoja de Informes

Resumen Clínico de Atención de Empleados u Otros

Evolución del Cuadro Clínico/Pronóstico - NOM 004 (5.2.1/5.2.5) - F3

Signos Vitales - NOM 004 (6.2.2) - F2

Diagnóstico - NOM 004 (5.2.4) - F7

Tratamiento e Indicaciones - NOM 004 (5.2.6) - F8

Procedimientos Realizados Q1-A-W

Registro de Esquemas

Fotografías de Padecimiento F5

Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

Abrir Expediente Finalizar Consulta (SIS-SS-01P-Bis)

Archivo Herramientas Paciente Consulta Externa Especialidades Citados Servicios Recepción

Ficha de Identificación Historia Clínica

Historia Clínica

Presenciamiento Actual

Aparatos y Sistemas

Exploración Física

Signos Vitales

Diagnósticos

Tratamientos

Solicitud de Interconsulta

Nota de Interconsulta

Hoja de Referencia

Hoja de Enfermería

Receta Médica

Solicitudes Diversas

Otros Documentos

Evolución del Cuadro Clínico

Complementarios...

Registro de Esquemas

Registro de Fotografías

Registro de Vídeos

Registro de Procedimientos CIE9/ICD

- e) Mejora en la funcionalidad de la barra de herramientas por formulario, al incluir opciones y filtros de búsquedas para un mejor manejo de la información.
- f) En las notas médicas, permite ampliar o reducir el tamaño de letra, para una mayor facilidad de lectura a través de su control slider.
- g) A través del botón buscar, permite opciones de filtro de registros a nivel usuario, para un manejo más optimizado de las notas que integran el expediente clínico.
- h) A través del botón de opciones, permite mostrar qué opciones puede realizar un usuario en cada formulario, que van desde validar un registro hasta el acceso a otros formularios que integran el expediente clínico.

Versión 2.0.5.x

Notas de Evolución

Registrar Nota de Evolución Vista Previa

Nuevo Guardar Validar con el Paciente Refrescar Datos de Signos Notificar al M.P.

Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

Evolución del Cuadro Clínico/Pronóstico

Registro de Notas de Evolución

Nuevo Guardar Cancelar Opciones

Mostrar Mis Notas

Mostrar Historia de Registros

Mostrar Notas del Servicio de

Mostrar Registros Pendientes de Validar

Opciones

Registrar Diagnóstico [CIE-10, CIE-9, CIE-8] -- NOM 004 (S.2.4) --

Registrar Tratamiento e Indicaciones -- NOM 004 (S.2.5) --

Registrar Fotografías de Padecimiento

Registrar Hoja de Violencia o Lesión

Ver Registros de Pruebas Cutáneas

Registrar Indicaciones de Inmunización

Simuladores y Signos Vitales

Actualizar Datos de Signos Vitales

Registrar/Editar Signos Vitales

Cargar Signos en la Nota

- i) Se muestra en la barra de herramientas de cada formulario los datos generales del paciente: Nombre, Núm. De Expediente, Sexo, Fecha de Nacimiento y Edad Actual, necesarios en todo momento.

Versión 2.0.5.x

Tratamiento por Diagnóstico

No viene en la Versión 2.0

Registro de Tratamiento Vista Previa de Tratamiento Administración de Medicamentos por Enfermería Control de Dosis Unitarias Guía de Práctica Clínica

Guardar

Área de Consulta:

Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

Registro de Tratamiento

Registro de Tratamientos e Indicaciones Médicas

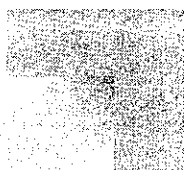
Vista Previa

Guardar

Área de Consulta:

- j) Mejora la interfaz de los formularios en general, además de agregar información cuando sea el caso necesario, por ejemplo, en las notas de evolución e indicaciones médicas, se agrega dentro de la nota, el acceso a los resultados de laboratorio, indispensables en la toma de decisiones médicas, según sea el caso.

Versión 2.0.5.x



Tratamiento por Diagnóstico

Registro de Tratamiento Vista Previa de Tratamiento Administración de Medicamentos por Enfermería Control de Dosis Unitarias Guía de Práctica Clínica

Guardar Registrar Registrar de Residente Área de Consulta:

Últimos Signos Vitales Tomados

Talla: (mts.) Sup. Corp. F.C.: Perim. Cefálico (cms):
Peso (Kgs.) P.A.: Temperatura: SpO2:
I.M.C. Frec. Resp.: Cintura (cms): Perim. Abdominal (cms):

Registre Datos

Diagnóstico: Tipo: ☐ Ocas ☐ Enviar a Inhaloterapia

Tratamiento:

Registros del Área Historial de Registros Pendientes de Validar Mostrar Todos

Detalle de Historial de Registros

Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)



Ejemplar Clínico Registrado		Registro de Tratamiento		Historia de Tratamiento e Infecciones Asociadas		Vista Previa		Administración de Medicamentos		Administración de Gases Unidos		Química de Pruebas Clínicas	
<p>Signos Vitales - Fecha de Registro: 17/04/2016 09:19 Comentarios: Fecha: 16/04/2016 10:05</p> <p>Talla (cm): 0 Perímetro: 0 F.C.: 120 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>P. (mmHg): 0 Perímetro: 0 Frec. Resp.: 24 Temp. (°C): 30 PVC: 0</p> <p>P. (mmHg): 0 Perímetro: 0 Temp. (°C): 30 PVC: 0</p> <p>SATC: 2.1 Sup. Cursu: 2.12 PLA: 110 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Cintura (cm): 0 P. (mmHg): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p>		<p>Detalle de Historial de Registros</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p>		<p>Detalle de Estudios de Laboratorio</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p>		<p>Herramientas</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p>		<p>Comentarios</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p>					
<p>Registro del Servicio de HOSP. CIRUGIA</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p>		<p>Historial de Registros</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p>		<p>Estudios de Laboratorio</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p>		<p>Herramientas</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p>		<p>Comentarios</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p> <p>Respiración (litros/min): 0 P.A.M. (mmHg): 0 Temp. (°C): 37 Coloración: 0</p>					

- k) Mejora la interfaz de enfermería, para el manejo de la información y control de signos, somatometría y demás indicadores de los pacientes hospitalizados.

Versión 2.0.5.x

Version 2.0.3.X

Registros Clínicos de Enfermería

3.1 Hoja Enfermería: Hoja de Temp./Neonatos Hoja de Proc. Invasivos Hoja Enfermería Hoja Enf. Tarsalia/Necrosis Hojas TransOperatorias 3.1.2 Gráficos Consumo Grad.

Registre Fecha y Hora Doble para Control:

Fecha de Registro: 28/05/2016 Hora de Registro: _____ SubArea: _____ Cama: _____

Primer Registro de Peso (Kgs.) al Ingresar al Servicio: _____
 Último Registro de Peso (Kgs.) en el Servicio: _____

Registros Clínicos Esquema Terapéutico Cuidados del Paciente Dosis Unitarias Indicadores Obstetricia Ficha Identificación Consumos de Material

Guardar Somatometría y Signos		Somatometría		Reactivos	
<input type="button" value="Guardar"/> <input checked="" type="button" value="Historial General"/> Dias de Estancia en el Servicio: _____				<input type="button" value="Guardar"/> <input checked="" type="button" value="Historial General"/>	
Talla (mts.): _____	Cintura (cms): _____				
Peso (Kgs.): _____	P. Cerfálico (cms): _____				
I.M.C.: _____	P. Abd. (cms): _____				
Sup. Corp.: _____	Habitus Exterior: _____				
Signos Vitales					
<input type="button" value="Guardar"/> <input checked="" type="button" value="Historial General"/>					
F.C.: _____	SpO2 (%): _____				
Frec. Resp.: _____	Coloración: _____				
Temperatura: _____ °C	PVC: _____				
P.A. (Brazo Der.): _____	Lien. Capilar: _____				
P.A.M. (Brazo Der.): _____					
P.A. (Brazo Izq.): _____					
P.A.M. (Brazo Izq.): _____					

Glicemia Capilar: _____ mg/dl Densidad Urinaria: _____ mg/dl Labstix: _____ Proteínas: _____ Pitt: _____ Urobilinogeno: _____ Bilirrubinas: _____ Nitritos: _____ Otros: _____	Sangre: _____ Leucocitos: _____ Cetonas: _____ Glucosa: _____ Grav. Específica: _____
--	---

HISTORIA CLÍNICA

REGISTROS CLÍNICOS

Signos Vitales

Fecha de Actualización: _____

Fecha de Registro: 21/04/2018 Hora: 18:00

Paciente: K.C. 100 Lienzo Capilar: 1 (arbol) SpO₂: 92 Coloración: Pálida

Frec. Resp.: 26 PA (Brazo Der.): 100 / 60 PP (Brazo Izq.): 100 / 60 PVD:

Temp.: 37.1 °C PR.M. (Brazo Der.): 76 PAM (Brazo Izq.): 76

ESQUEMA TERAPÉUTICO

Medicamentos:

Líquidos:

CUIDADOS DEL PACIENTE

Alimentación:

Exámenes:

INDICADORES

Ulcera por Presión:

Riesgo de Caídas:

Escala Visual del Dolor Numerica:

PROC. INVASIVOS

Indicador	No.	Fecha Inicio Registro en Sistema	Fecha Fin Registro	Hora Registro	Frec. Cardíaca (Pulsos por Min.)	Frec. Respiratoria (Respiros por Min.)	Temperatura (°C)	Lienzo Capilar (Der. Sec.)	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	Presión Arterial Med. Ser.
I	1	21/04/2018 07:05 p.m.	21/04/2018 06:00 p.m.	18:00	100	26	37.1	1	100	60	76

ADMINISTRATIVO

Hoja de Consultas:

Dr. Víctor Daniel Pérez Vargas // Dr. Carlos J. ...

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS QUE CELEBRAN:
EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO Y
LA PERSONA FISICA DENOMINADA VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS.
FOLIO NUMERO DAF/SA/DRM/DSM/HGO-HN-CEQ/AD-048-2016/022-2018

Exploración física.- Deberá tener como mínimo: *habitus exterior, signos vitales (temperatura, tensión arterial, frecuencia cardíaca y respiratoria), peso y talla, así como, datos de la cabeza, cuello, tórax, abdomen, miembros y genitales o específicamente la información que corresponda a la materia del odontólogo, psicólogo, nutriólogo y otros profesionales de la salud; 6.1.3 Resultados previos y actuales de estudios de laboratorio, gabinete y otros; 6.1.4 Diagnósticos o problemas clínicos; 6.1.5 Pronóstico; 6.1.6 Indicación terapéutica.*

6.2 Nota de evolución. Deberá elaborarla el médico cada vez que proporcione atención al paciente ambulatorio, de acuerdo con el estado clínico del paciente. Describirá lo siguiente: 6.2.1 Evolución y actualización del cuadro clínico (en su caso, incluir abuso y dependencia del tabaco, del alcohol y de otras sustancias psicoactivas); 6.2.2 Signos vitales, según se considere necesario. 6.2.3 Resultados relevantes de los estudios de los servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento que hayan sido solicitados previamente; 6.2.4 Diagnósticos o problemas clínicos; 6.2.5 Pronóstico; 6.2.6 Tratamiento e indicaciones médicas; en el caso de medicamentos, señalando como mínimo la dosis, vía de administración y periodicidad.

6.3 Nota de Interconsulta. La solicitud deberá elaborarla el médico cuando se requiera y quedará asentada en el expediente clínico. La nota deberá elaborarla el médico consultado y deberá contar con: 6.3.1 Criterios diagnósticos; 6.3.2 Plan de estudios; 6.3.3 Sugerencias diagnósticas y tratamiento; y 6.3.4 Los demás que marca el numeral 7.1 de esta norma.

6.4 Nota de referencia/traslado. De requerirse, deberá elaborarla un médico del establecimiento y deberá anexarse copia del resumen clínico con que se envía al paciente, constará de: 6.4.1 Establecimiento que envía; 6.4.2 Establecimiento receptor; 6.4.3 Resumen clínico, que incluirá como mínimo: 6.4.3.1 Motivo de envío; 6.4.3.2 Impresión diagnóstica (incluido abuso y dependencia del tabaco, del alcohol y de otras sustancias psicoactivas); 6.4.3.3 Terapéutica empleada, si la hubo.

7 De las notas médicas en urgencias

7.1 Inicial. Deberá elaborarla el médico y deberá contener lo siguiente: 7.1.1 Fecha y hora en que se otorga el servicio; 7.1.2 Signos vitales; 7.1.3 Motivo de la atención; 7.1.4 Resumen del interrogatorio, exploración física y estado mental, en su caso; 7.1.5 Resultados relevantes de los estudios de los servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento que hayan sido solicitados previamente; 7.1.6 Diagnósticos o problemas clínicos; 7.1.7 Tratamiento y pronóstico.

7.2 Nota de evolución. Deberá elaborarla el médico cada vez que proporcione atención al paciente y las notas se llevarán a efecto conforme a lo previsto en el numeral 6.2, de esta norma; 7.2.1 En los casos en que el paciente requiera interconsulta por médico especialista, deberá quedar por escrito, tanto la solicitud, que deberá realizar el médico solicitante, como la nota de interconsulta que deberá realizar el médico especialista.

7.3 De referencia/traslado. Las notas se llevarán a efecto conforme a lo previsto en el numeral 6.4, de esta norma.

8 De las notas médicas en hospitalización

8.1 De ingreso. Deberá elaborarla el médico que ingresa al paciente y deberá contener como mínimo los datos siguientes:

8.1.1 Signos vitales; 8.1.2 Resumen del interrogatorio, exploración física y estado mental, en su caso; 8.1.3 Resultados de estudios, de los servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento; 8.1.4 Tratamiento y pronóstico.

8.2 Historia clínica.

8.3 Nota de evolución. Deberá elaborarla el médico que otorga la atención al paciente cuando menos una vez por día y las notas se llevarán a efecto conforme a lo previsto en el numeral 6.2, de esta norma.

8.4 Nota de referencia/traslado. Las notas se llevarán a efecto conforme a lo previsto en el numeral 6.4, de esta norma.

8.5 Nota Preoperatoria. Deberá elaborarla el cirujano que va a intervenir al paciente, incluyendo a los cirujanos dentistas (excepto el numeral 8.5.7 para estos últimos) y deberá contener como mínimo: 8.5.1 Fecha de la cirugía; 8.5.2 Diagnóstico; 8.5.3 Plan quirúrgico; 8.5.4 Tipo de intervención quirúrgica; 8.5.5 Riesgo quirúrgico; 8.5.6 Cuidados y plan terapéutico preoperatorios; y 8.5.7 Pronóstico.

8.6 Un integrante del equipo quirúrgico podrá elaborar un reporte de la lista de verificación de la cirugía, en su caso, podrá utilizar la lista Organización Mundial de la Salud en esta materia para dicho propósito.

8.7 Nota preanestésica, vigilancia y registro anestésico. Se elaborará de conformidad con lo establecido en la Norma Oficial Mexicana, referida en el numeral 3.4 de esta norma y demás disposiciones jurídicas aplicables.

8.8 Nota postoperatoria. Deberá elaborarla el cirujano que intervino al paciente, al término de la cirugía, constituye un resumen de la operación practicada y deberá contener como mínimo: 8.8.1 Diagnóstico preoperatorio; 8.8.2 Operación planeada; 8.8.3 Operación realizada; 8.8.4 Diagnóstico postoperatorio; 8.8.5 Descripción de la técnica quirúrgica; 8.8.6 Hallazgos transoperatorios; 8.8.7 Reporte del conteo de gasas, compresas y de instrumental quirúrgico; 8.8.8 Incidentes y accidentes; 8.8.9 Cuantificación de sangrado, si lo hubo y en su caso transfusiones; 8.8.10 Estudios de servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento transoperatorios; 8.8.11 Ayudantes, instrumentistas, anestesiólogo y circulante; 8.8.12 Estado post-quirúrgico inmediato; 8.8.13 Plan de manejo y tratamiento postoperatorio inmediato; 8.8.14 Pronóstico; 8.8.15 Envío de piezas o biopsias quirúrgicas para examen macroscópico e histopatológico; 8.8.16 Otros hallazgos de importancia para el paciente, relacionados con el quehacer médico; 8.8.17 Nombre completo y firma del responsable de la cirugía.

8.9 Nota de egreso. Deberá elaborarla el médico y deberá contener como mínimo: 8.9.1 Fecha de ingreso-egreso; 8.9.2 Motivo del egreso; 8.9.3 Diagnósticos finales; 8.9.4 Resumen de la evolución y el estado actual; 8.9.5 Manejo durante la estancia hospitalaria; 8.9.6 Problemas clínicos pendientes; 8.9.7 Plan de manejo y tratamiento; 8.9.8 Recomendaciones para vigilancia ambulatoria; 8.9.9 Atención de factores de riesgo (incluido abuso y dependencia del tabaco, del alcohol y de otras sustancias psicoactivas); 8.9.10 Pronóstico; 8.9.11 En caso de defunción, señalar las causas de la muerte acorde a la información contenida en el certificado de defunción y en su caso, si se solicitó y se llevó a cabo estudio de necropsia hospitalaria.

9 De los reportes del personal profesional y técnico

9.1 Hoja de enfermería. Deberá elaborarse por el personal en turno, según la frecuencia establecida por las normas internas del establecimiento y las órdenes del médico y deberá contener como mínimo: 9.1.1 *Habitus exterior*; 9.1.2 *Gráfica de signos vitales*; 9.1.3 *Ministración de medicamentos, fecha, hora, cantidad y vía prescrita*; 9.1.4 *Procedimientos realizados*; y 9.1.5 *Observaciones*.

9.2 De los servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento. Deberá elaborarlo el personal que realizó el estudio y deberá contener como mínimo: 9.2.1 Fecha y hora del estudio; 9.2.2 Identificación del solicitante; 9.2.3 Estudio solicitado; 9.2.4 Problema clínico en estudio; 9.2.5 Resultados del estudio; 9.2.6 Incidentes y accidentes, si los hubo; 9.2.7 Identificación del personal que realizó el estudio; 9.2.8 Nombre completo y firma del personal que informa.

10 Otras documentos Además de los documentos mencionados, debido a que sobresalen por su frecuencia, pueden existir otros del ámbito ambulatorio u hospitalario que por ser elaborados por personal médico, técnico o administrativo, obligatoriamente deben formar parte del expediente clínico:

10.1 Cartas de consentimiento informado.

10.1.1 Deberán contener como mínimo: 10.1.1.1 Nombre de la institución a la que pertenezca el establecimiento, en su caso; 10.1.1.2 Nombre, razón o denominación social del establecimiento; 10.1.1.3 Título del documento; 10.1.1.4 Lugar y fecha en que se emite; 10.1.1.5 Acto autorizado; 10.1.1.6 Señalamiento de los riesgos y beneficios esperados del acto médico autorizado; 10.1.1.7 Autorización al personal de salud para la atención de contingencias y urgencias derivadas del acto autorizado, atendiendo al principio de libertad prescriptiva; y 10.1.1.8 Nombre completo y firma del paciente, si su estado de salud lo permite, en caso de que su estado de salud no le permita firmar y emitir su consentimiento, deberá asentarse el nombre completo y firma del familiar más cercano en vínculo que se encuentre presente, del tutor o del representante legal; 10.1.1.9 Nombre completo y firma del médico que proporciona la información y recaba el consentimiento para el acto específico que fue otorgado, en su caso, se asentarán los datos del médico tratante. 10.1.1.10 Nombre completo y firma de dos testigos.

10.1.2 Los eventos mínimos que requieren de cartas de consentimiento informado serán: 10.1.2.1 Ingreso hospitalario; 10.1.2.2 Procedimientos de cirugía mayor; 10.1.2.3 Procedimientos que requieren anestesia general o regional; 10.1.2.4 Salpingoclasia y vasectomía; 10.1.2.5 Donación de órganos, tejidos y trasplantes; 10.1.2.6 Investigación clínica en seres humanos; 10.1.2.7 Necropsia hospitalaria; 10.1.2.8 Procedimientos diagnósticos y terapéuticos considerados por el médico como de alto riesgo; 10.1.2.9 Cualquier procedimiento que entrañe mutilación.

10.1.3 El personal de salud podrá obtener cartas de consentimiento informado adicionales a las previstas en el numeral 10.1.2, cuando lo estime pertinente, sin que, para ello sea obligatorio el empleo de formatos impresos.

10.1.4 En los casos de urgencia, se estará a lo previsto en el artículo 81 del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de prestación de servicios de atención médica.

10.2 Hoja de egreso voluntario.

10.2.1 Documento por medio del cual el paciente, el familiar más cercano, tutor o representante legal, solicita el egreso, con pleno conocimiento de las consecuencias que dicho acto pudiera originar;

10.2.2 Cuando el egreso sea voluntario, aun en contra de la recomendación médica, la hoja se elaborará conforme a lo dispuesto en el artículo 79 del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de prestación de servicios de atención médica y relevará de responsabilidad al establecimiento y al médico tratante. En el caso de egreso voluntario para continuar el tratamiento médico en otro establecimiento para la atención médica, la hoja deberá tener el nombre y firma del médico que lo autoriza.

10.2.3 Deberá elaborarla el médico y deberá contener como mínimo los siguientes datos: 10.2.3.1 Nombre y domicilio del establecimiento; 10.2.3.2 Fecha y hora del egreso; 10.2.3.3 Nombre completo del paciente o del representante legal, en su caso, edad, parentesco, nombre y firma de quien solicita el egreso; 10.2.3.4 Resumen clínico que se emitirá conforme a lo previsto en el apartado 6.4.3 de esta norma; 10.2.3.5 Medidas recomendadas para la protección de la salud del paciente y para la atención de factores de riesgo; 10.2.3.6 En su caso, nombre completo y firma del médico que otorgue la responsiva; 10.2.3.7 Nombre completo y firma del médico que emite la hoja; y 10.2.3.8 Nombre completo y firma de dos testigos.

10.3 Hoja de notificación al Ministerio Público. En casos en los que sea necesario dar aviso a los órganos de procuración de justicia, la hoja de notificación deberá contener: 10.3.1 Nombre, razón o denominación social del establecimiento notificador; 10.3.2 Fecha de elaboración; 10.3.3 Identificación del paciente; 10.3.4 Acto notificado; 10.3.5 Reporte de lesiones del paciente, en su caso; 10.3.6 Agencia del Ministerio Público a la que se notifica; y 10.3.7 Nombre completo y firma del médico que realiza la notificación.

10.5 Notas de defunción y de muerte fetal. Deberá elaborarla el médico facultado para ello.

10.6 Todas las notas a que se refiere el presente apartado deberán contener: 10.6.1 Un encabezado con fecha y hora; 10.6.2 El nombre completo y firma de quien la elabora.

m) Actualización de contenido normativo de los diversos documentos y menús de la versión de la NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-170-SSA1-1998 a la NORMA Oficial Mexicana NOM-006-SSA3-2011, PARA LA PRACTICA DE ANESTESIOLOGIA, en los numerales 9 y 10, como se detalla a continuación:

9. Lineamientos para el cuidado pre-anestésico

9.1 Analizar el expediente clínico del paciente, para conocer su historial médico, así como interrogar y realizar examen físico, con la finalidad de obtener toda aquella información pertinente y útil para el procedimiento anestésico.

9.4 La nota pre-anestésica deberá tener como mínimo: 9.4.1 Evaluación clínica del paciente, señalando los datos fundamentales en relación con la anestesia; 9.4.2 Plan anestésico, de acuerdo con las condiciones del paciente y la intervención quirúrgica planeada; 9.4.3 Valoración del riesgo anestésico y en su caso, el pronóstico de la aplicación del procedimiento; 9.4.4 Indicaciones y recomendaciones del servicio de anestesiología.

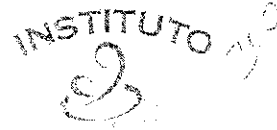
11. Documentación del procedimiento anestésico



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



SECRETARÍA DE SALUD
ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

11.1 Deberá elaborarse hoja de registro anestésico, la cual, contará como mínimo con los siguientes datos: 11.1.1 Signos vitales; 11.1.2 Hora de inicio y término del procedimiento anestésico y del procedimiento quirúrgico; 11.1.3 Dosis de los medicamentos o agentes usados y los tiempos en que fueron administrados; 11.1.4 Técnica utilizada; 11.1.5 Tipo y cantidad de líquidos intravenosos administrados, incluyendo sangre y sus derivados, plan de administración de líquidos parenterales y balance hidroelectrolítico, con reporte del cálculo de pérdidas hemáticas y de otro tipo; 11.1.6 Registro de contingencias, accidentes e incidentes; y 11.1.7 El estado del paciente al salir de la sala de operaciones.
11.2 En caso de tratarse de un bloqueo de conducción nerviosa, la hoja de registro anestésico deberá incluir todos los datos referentes a dicha metodología.

12. Lineamientos para el cuidado post-anestésico quirúrgico

12.3.1 Antes de egresar al paciente de la sala de operaciones, el anestesiólogo podrá elaborar un reporte de la lista de verificación de la seguridad de la cirugía, en su caso, podrá utilizar la lista de verificación de la Organización Mundial de la Salud para dicho propósito. ... 12.3.2.8 Contar con hoja de registro anestésico, con información adecuada y suficiente; 12.3.2.9 Que el estado del paciente se encuentre en condiciones aceptables, evaluadas mediante la calificación de ALDRETE, tomando en cuenta el estado físico-clínico en el que se encontraba el paciente, antes del procedimiento anestésico-quirúrgico.

12.4 Recepción del paciente quirúrgico en el área de recuperación. 12.4.1 El paciente transportado al área de recuperación, deberá contar con la hoja de registro anestésico y su expediente clínico; 12.4.2 El médico anestesiólogo deberá indicar y vigilar los cuidados inmediatos y el monitoreo que amerite el paciente; 12.4.4.3 Supervisar la elaboración de una tabla de signos vitales y de nivel de consciencia; 12.4.4.4 Indicar por escrito los fármacos y medicamentos, dosis y cuidados que se deben proporcionar al paciente.

12.5 La nota post-anestésica la elaborará el médico que administró la anestesia y debe contener los datos siguientes: 12.5.1 Técnica anestésica utilizada; 12.5.2 Fármacos y medicamentos administrados; 12.5.3 Duración de la anestesia; 12.5.4 Contingencias, accidentes e incidentes atribuibles a la anestesia; 12.5.5 Balance hídrico; 12.5.6 Estado clínico del paciente a su egreso del quirófano; 12.5.7 Plan de manejo y tratamiento inmediato, incluyendo protocolo de analgesia y control de signos y síntomas asociados a la anestesia.

12.6 El anestesiólogo deberá firmar la nota de alta o egreso del área de recuperación, considerando la calificación de ALDRETE.

12.7 Algunos pacientes pueden egresar directamente del quirófano a su cama, siempre y cuando, no requieran de los cuidados del área de recuperación post-anestésica-quirúrgica, a criterio del médico anestesiólogo a cargo y de acuerdo con el cirujano.

12.8 Los procedimientos de enfermería se deberán realizar en estricto apego a las indicaciones que establezca el médico anestesiólogo responsable del paciente.

12.9 El traslado del paciente, en caso de referencia o contrarreferencia, se realizará en apego a la Norma Oficial Mexicana, referida en el numeral 3.4 de esta norma.

n) Actualización del Módulo de Reportes Estadísticos.

Los reportes estadísticos que actualmente cuenta el sistema son los siguientes, mismos que se incluirán en la actualización del sistema como se desglosan a continuación:

- Reporte General de Guardia
- Informe Estadístico SUIVE.
- Informe Estadístico SAEH
- Informe Estadístico de Vacunas.
- Informe Estadístico de Inhaloterapia.
- Informe Estadístico de Cirugías.
- Informe Estadístico de Registro Nacional de Cáncer.
- Informe Estadístico de Unidades de Referencia.
- Reporte de Actividades de Trabajo Social.
- Reportes de Validación de Notas Médicas.
- Informe de Egresos de Pacientes Hospitalizados.
- Informe de TRIAGE.
- Informe de Consulta de Guías de Práctica Clínica.
- Monitoreo de Pacientes Recepcionados.

o) Actualización del Módulo Administrativo como se desglosa a continuación:

1. Módulo de Financieros – Recibo de Caja.

i. Módulo de multi-caja que lleva a cabo el registro, control y expedición de recibos de pago de los diferentes servicios a los pacientes, considerando su nivel socioeconómico asignado por trabajo social.

ii. Contiene una barra de herramientas superior que permite realizar las siguientes tareas:

- Nuevo
- Agregar
- Cobrar.

- Reimprimir
- Buscar Paciente.
- Generar un recibo de pago a partir de un Estado de Cuenta de paciente.
- Cerrar.

iii. Contiene una barra de herramientas inferior que permite realizar las siguientes tareas:

- Expedir presupuestos.
- Mostrar y Cancelar Tickets Abiertos.
- Mostrar Listado de Recibos Cobrados.
- Mostrar Listado de Recibos Cancelados
- Mostrar Listado de Devoluciones
- Mostrar Todos.

iv. Contiene una pestaña inferior que permite realizar diversas operaciones de cobro con recibo de cobro, que son:

- Cancelación.
- Devolución.
- Refacturación.

v. **Nota:** No se incluye facturación electrónica.

2. Módulo de Financieros – Corte de Caja.

i. Módulo que permite realizar el corte de caja por cajero.

ii. Contiene una barra de herramientas superior que permite realizar las siguientes tareas:

- Arqueo de Caja.
- Corte de Caja
- Mostrar Ultimo Corte.
- Exportar Listado.

Corte de Caja Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

iii. Presenta diferentes tipos de reporte por caja:

- Reporte de Corte de Caja General.
- Reporte de Corte de Caja Detallado.
- Reporte de Corte de Caja por Claves.



Registro de Resultados de Estudios de Apoyo Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

Expediente Clínico Electrónico - Registro de Resultados de Imagenología

Registro de Resultados e Interpretación de Imagenología

Guardar Cerrar

Depositar de Filtro

Filtrar Por: ☐ Pendientes ☐ Finalizadas ☒ Ambos

Folio Histórico: 0001 Fecha de Solicitud: 16-05-2016 Num. Solicitud: 1 Servicio: HOSPITALIZACIÓN

De ecología una Solicitud

No.	Fecha Solicitud	Num. Orden	Folio Histórico	Estudio a Realizar	Estatus	Paciente	Diagnóstico

Interpretación de Resultados: ☒ Reporte de Hospitalización/Atención ☐ Reporte de Consulta Externa

Nuevo Guardar Cerrar Opciones

Corregir la Cantidad

Servicio: PYSOS X

de	de	de	de	de
Material	Resonancia	Tomografía	Ultrasonido	
ABDOMEN (PIE Y CUBITO)				1
PELICULA RADIOGRAFICA DRY VIEW				0
PIE AP LATERAL COMPARATIVA				0
PIE LATERAL COMPARATIVAS				0

Lista de Estudios Reportados

Recibos de Caja Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

Recibo de Caja

Cobro de Recibos de Caja

Nuevo (F): Agregar (F): Cobrar (F): Remplazar (F): Borrar Paciente: Estado de Cuenta: TAREAS

Cerrar

Datos de Paciente

Tipo Cliente: PACIENTE REGISTRADO

Num. Exp.: Ver Citas

Clasif. Social:

Derechohabiente:

Clasificación S.P.:

Vence Poliza:

No. Afiliación:

Indique Dx: Dx (F4)

Seleccionar Producto o Servicio

Cantidad:

Código de Barras:

Importe: 0.00

Selecione Tipo de Documento:

Código:

Cargar

Datos de Recibo

Serie: XX Folio: Ticket:

Obs: Actualizar Obs.

Método de Pago: Efectivo

Banco:

Num. Cuenta:

Datos Fiscales del Cliente

Nombre o Razón Social: RFC: XXXXX10101000

Calle: Num. Exterior: Num. Int:

Colonia: Municipio

Entidad: Código Postal:

Detalle de Recibo

Listas de Recibos / Presupuestos: Operaciones (Cancelación/Devolución/Refecturación)

Item	Cantidad	Descripción	Unidad	P. Unitario	Importe

Usuario: ING. IND. VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS / AREA ALMACEN

iii. Contiene una barra de herramientas superior que permite realizar las siguientes tareas:

- Nuevo.
- Buscar.

- Opciones.

iv. Presenta diferentes opciones para el control de estados de cuenta:

- Crear Nuevo Estado de Cuenta.
- Cerrar Estado de Cuenta.
- Reactivar Estado de Cuenta.
- Generar Recibos de Caja de Estado de Cuenta Seleccionado.
- Fusionar Estados de Cuenta.

v. Presenta diferentes opciones para Reportes de Estados de Cuenta:

- Estado de Cuenta. (Cronológico)
- Reporte General Detallado
- Reporte por Grupos.
- Reporte por Días.
- Reporte por Grupos de Cuentas Corrientes.
- Reporte por Servicios y Grupos de Cuentas Corrientes.
- Resumen de Estado de Cuenta por grupos de Cuentas Corrientes.

vi. Presenta otras opciones de recalcu para los ajustes en el manejo de los estados de Cuenta activos:

- Recalcular Total de Estado de Cuenta.
- Recalcular Estado de Cuenta de un Periodo Seleccionado.
- Actualizar Día de Captura.
- Eliminar registro de Estado de Cuenta por medio de perfil de autorización.
- Mostrar Desglose Total de Cuenta.

Estados de Cuenta Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

Registro de Estados de Cuenta

Vista Previa Estado de Cuenta Paciente Vista Previa Estado de Cuenta con Apoyo SP Reportes Estados de Cuenta

Crear E.C. Cancelar Borrar Opciones Num. Cuenta: Nivel DE: VERDE Cód. SP: 00000000

Seleccione Paciente (La selección en caso de NO tener Estado de Cuenta Abierto le pedirá Crearlo, Presione el botón 'NO' si solo desea Consultarlo)

Seleccione Servicio: HOSP. CIRUGIA Num. Cuenta Origen: Num. Cuenta Destino:

Num. Expediente:

No.	Fecha-Hora	Nombre
1	28/05/2016 20:20	
2	03/06/2016 13:54	
3	03/06/2016 23:52	
4	04/06/2016 11:34	
5	04/06/2016 20:00	
6	05/06/2016 00:00	
7	27/06/2016 13:59	

N.	Fecha	No. Estado Cuenta	Total Co.	Estado
1	28/05/2016	EC-H-0026442	\$	ABIERTO
2	28/06/2016	EC-H-0021704	\$	CERRADO

DESGLOSE DE ESTADO DE CUENTA ABIERTO

Total Consulto:	3,156.76
Total Apoyo SP:	2,166.76
Total Abonos:	0.00

Seleccione un Producto o Servicio

Cantidad: 1 Fecha de Capture: 05/06/2016

Código de Barras: [F10] [Agregar (F2)]

Importe: 0.00

Indique Dct: Servicio Referencia: HOSP. CIRUGIA

Detalle del Estado de Cuenta Opciones de Recalcular

Mostrar desglose Total de Cuenta Activar Cuentas Borrar general de apoyo (EBO)

Cantidad: 1 Costo Unitario: Folio Documento: (Solo en caso de Productos sobre pedidos)

No.	Fecha/Hora Registro	Cantidad	Descripción	Unidad	PU	Importe	Clave	Documento	Servicio
1	05/06/2016 12:00 a.m.	1	Examen general de orina (EGO)	ser			LABORATORIO CLINICO		HOSP. CI
2	05/06/2016 12:00 p.m.	1	Urocultivo	ser			LABORATORIO CLINICO		HOSP. CI
3	05/06/2016 04:56 a.m.	1	Mamografía	tar			LABORATORIO CLINICO		HOSP. CI
4	05/06/2016 04:50 a.m.	1	Ecografía C testis	ser			LABORATORIO CLINICO		HOSP. CI
5	05/06/2016 04:55 a.m.	1	Biometría Hemática Completa (MSG Ref.Pla)	ser			LABORATORIO CLINICO		HOSP. CI
6	04/06/2016 11:04 a.m.	1	PIPERACILINATAZOBACTAM SOL INY 4G/50	pac			MEDICAMENTOS		HOSP. CI
7	04/06/2016 11:04 a.m.	1	PIPERACILINATAZOBACTAM SOL INY 4G/50	pac			MEDICAMENTOS		HOSP. CI

Usuario: ING. IND. VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS / Area: ALMACEN

5. Módulo de Almacén – Registro Maestro.

- Modulo para registrar los diferentes productos y servicios del tabulador oficial de la Institución y todos aquellos productos y servicios no considerados en el tabulador, que pueden derivar de las diferentes necesidades específicas de los servicios especializados.
- Contiene una barra de herramientas superior que permite realizar las siguientes tareas:
 - Nuevo.
 - Guardar.
 - Opciones.

Estados de Cuenta Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

Catálogo Maestro de Productos y Servicios

Datos Generales de Registro | Opciones de Filtro de Productos y Servicios

Nuevo | Guardar | Cerrar | Opciones

Datos Generales

Descripción General: Metamizol sódico Comprimido 500 mg

Presentación: 10 comprimidos | Unidad: Caja

Marca: | Partida Ptal.: |

Sustancia Activa/Farmaco: Metamizol sódico | Clave Anterior Almacén: 138

Clave Sector Salud: 010.000 0108.00 | Clasificación: PRODUCTO

Grupo de Suministro: MEDICAMENTOS | Clave de Caja: 25 - 139

Checks: ☐ Medicamento Controlado ☐ Antibiótico

☒ Marcar si es Costo Sujeto a Catálogo Oficial ☐ Marcar si es Costo por Pedido ☐ Marcar si el producto causa I.V.A.

Costo Almacén: 3.18

Precio Público Oficial: Pedido 4.61 | Verde 4.13 | Rojo 3.65

Datos de Seguro Popular para el Producto o Servicio

Lista de Intervenciones Asociadas al Producto o Servicio Seleccionado

N.	Num. Causas	Descripción Causas	Clave M.	Clave Sa
1	109	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LARINGOTRAQUEITIS AGUDA	HNM07136	010.000.0
2	110	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OTITIS MEDIA SUPURATIVA	HNM07136	010.000.0
3	141	EXTRACCIÓN DE DIENTES ERUPCIONADOS Y RESTOS RADICULARES	HNM07136	010.000.0
4	142	EXTRACCIÓN DE TERCER MOLAR	HNM07136	010.000.0
5	155	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR MORDEDURA DE SERPIEN	HNM07136	010.000.0

Usario: ING. IND. VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS / Almacén

iii. En el menú opciones se pueden realizar las siguientes tareas:

- Insertar Foto desde webcam
- Insertar Foto desde archivo.
- Actualizar Foto.
- Registrar Código de Barras.
- SEGURO POPULAR - Asociar Diagnósticos.
- SEGURO POPULAR - Asociar CAUSES.

iv. Cuenta con diferentes opciones de filtro de productos y/o servicios:

- Actualizar datos.
- Alta y baja de Servicios y/o productos.
- Búsqueda por texto.
- Exportar a Excel.

v. Permite relacionar cada producto y/o servicio con el conglomerado del Seguro Popular, para los diferentes rubros, CAUSES, SIGLO XXI y FONDO DE PROTECCIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS, para considerarse dentro de la elaboración del Estado de Cuenta del Paciente y poder identificar todos aquellos registros que cubre el Seguro Popular y que sean exentos de pago.

vi. Permite manejar hasta 5 precios relacionados a 5 niveles socioeconómicos, en relación 1 a 1.

6. Módulo de Almacén – Entradas de Almacén.

i. Módulo para realizar el alta de productos de almacén.

ii. Contiene una barra de herramientas superior que permite realizar las siguientes tareas:

- Nuevo.

- Guardar.
- Vista Previa de Recibo.
- Contabilizar Recibo.
- Cancelar Recibo.

Entradas de Almacén Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

Recibo de Almacén

Recibo de Almacén Vista Previa Recibo Historial de Recibos Reporte de Entradas Reportes por Periodo Digitalización de Facturas

Nuevo Guardar Cancelar Vista Previa Contabilizar CONFERIR Cancelar

Datos del Recibo

Fecha Nota: 21/05/2016 Num. Recibo:

Recibe: Tipo de Pedido: Orden de Suministro

Origen: Numero Pedido: Contrato: Factura:

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Observaciones:

Elaboro: AUX FARM

Autorizo: C. P.

Apregar Material Actualizar Eliminar Motivo Cancela

Datos del Material

Codigo Barra: Descripción: Precio Unitario: 0 Causa IVA: Num Lote: Fecha Caducidad: Factura:

Partida: Cantidad: 1 Cantidad Base: 1 Unidad Base:

Unidad de Recepción:

L...	Clave Sector Salud	Partida	Cantidad	Descripción	Unidad Rec...	Costo Unitar...	Cantidad B...	Unidad E
1	040.003.2100.03	175	1	BUPRENORFINA SUBLIN TAB C/A C/10 Q 2M	Caja	111.52	10	Piez

Usuario: ING. IND. VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS/ALMACEN

iii. Contiene un Menú de Búsquedas para reportes de:

- Reporte de Entradas de Almacén por periodo.
- Reporte de Entradas de Almacén por Grupo de Suministro.
- Reporte de Entradas de Almacén por Proveedores.
- Reporte de Entradas de Almacén por Tipo de Pedido.
- Reporte de Entradas de Almacén por Producto.

iv. Contiene un reporte de entradas por periodo especial, que permite exportar la información a Excel.

v. Contiene un apartado para digitalizar las facturas de las altas de los diferentes proveedores.

7. Módulo de Almacén – Salidas de Almacén.

i. Módulo para realizar el registro de salidas de productos de almacén al costo promedio actual.

ii. Contiene una barra de herramientas superior que permite realizar las siguientes tareas:

- Nuevo.
- Guardar.
- Vista Previa de Nota.
- Contabilizar Nota.
- Cancelar Nota.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

iii. Contiene un Menú de Búsquedas para reportes de:

- Reporte de Salidas de Almacén por periodo.
- Reporte de Salidas de Almacén por Grupo de Suministro.
- Reporte de Salidas de Almacén por Destinos.
- Reporte de Salidas de Almacén por Producto.

iv. Contiene un reporte de salidas por periodo especial, que permite exportar la información a Excel.

Salidas de Almacén Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

Notas de Salida de Almacén

Nota de Salida | Vista Previa Nota de Salida | Historial de Notas de Salida | Reporte de Notas de Salida | Reportes por Periodo

Nuevo | Guardar | Cerrar | Vista Previa | Cargar Consumos | Contabilizar | Cancelar

Encabezado Nota

Fecha Nota: 01/05/2016 | Num. Nota: INS-001-2016

Entrega: AUX. FARM. | Destino: ONCO-HEMATO | Recibe: [Firma]

Documento de Salida: RECETA ONCOLOGICA | Pendiente de Firma: [Firma]

Folio Receta: [Folio] | Observaciones: [Observaciones]

Folio Documento: Foto Receta

Agregar Material | Actualizar | Eliminar | Motivo Cancela

Cdatos del Material

Código de Barras: [Código] | Cantidad: 1 | Hunt. Lote: [Lote] | Fecha Caducidad: [Fecha]

Descripción: [Descripción]

Id.	Clave Salud	Cantidad	Descripción	Costo Unitario	Unidad	Importe	Lote	Fecha Caduci...
1	010-000-1775-00	1	CITRASINA SOL. INY. DE 500MG		pza			
2	010-000-5428-00	2	ONDANSETRON SOL. INY. C/3 8MG/4ML		pza			
3	010-000-1763-00	2	ZINCORISTINA SOL. INY. DE 1MG/10ML		pza			
4	010-000-5428-00	1	ONDANSETRON SOL. INY. C/3 8MG/4ML		pza			
5		15	PREDNISONA TABLETAS C/3 0/30 DE 20MG		pza			
6	010-000-4229-00	4	L-ASPARAGINASA SOL. INY. DE 10 000 UI		pza			

Usuario: ING. IND. VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS / Area: ALMACEN

8. Módulo de Almacén – Kardex.

- Módulo para consultar el historial de movimientos registrados por producto.
- Contiene una barra de herramientas superior que permite realizar las siguientes tareas:

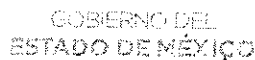
- Buscar.
- Opciones.

iii. Contiene un Menú de Búsquedas para:

- Buscar Material.
- Mostrar Reporte de Movimientos por periodo seleccionado.

9. Módulo de Almacén – Alta de Código de Barras.

- Módulo para registrar el código de barras de los diferentes productos con que cuenta el almacén.
- Contiene una barra de herramientas superior que permite realizar las siguientes tareas:



- Nuevo.
- Guardar.
- Buscar.
- Opciones.

Kardex Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

Movimientos de Material		Reporte de Movimiento			
<input type="checkbox"/> Kardex (Movimientos de Material)					
<input checked="" type="radio"/> Buscar	<input type="radio"/> Opciones				
Opciones de Filtro:					
Codigo de Bares:					
Almacén:		Selección Periodo:	05/05/2016 - 05/06/2016		
Movimientos registrados					
N.	Descripción	Fecha	Tipo Movimiento	Procedencia/Destino	Concepto
51	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 11:43	SURTIDO DE RECETA URGENCIAS		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
52	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 17:19	SURTIDO DE RECETA HOSP. FEDATRIA		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
53	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 17:41	SURTIDO DE RECETA U.T.I.P.		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
54	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:59	SURTIDO DE RECETA HOSP. FEDATRIA		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
55	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:58	SURTIDO DE RECETA HOSP. FEDATRIA		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
56	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:54	SURTIDO DE RECETA URGENCIAS		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
57	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:27	SURTIDO DE RECETA U.T.I.P.		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
58	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:24	SURTIDO DE RECETA U.T.I.P.		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
59	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:22	SURTIDO DE RECETA URGENCIAS		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
60	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:06	SURTIDO DE RECETA URGENCIAS		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
61	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:05	SURTIDO DE RECETA URGENCIAS		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
62	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:19	SURTIDO DE RECETA URGENCIAS		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
63	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:16	SURTIDO DE RECETA URGENCIAS		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
64	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:44	SURTIDO DE RECETA URGENCIAS		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
65	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:54	SURTIDO DE RECETA URGENCIAS		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
66	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:31	SURTIDO DE RECETA U.T.I.P.		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
67	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:29	SURTIDO DE RECETA URGENCIAS		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
68	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:28	SURTIDO DE RECETA URGENCIAS		Nota de Salida NS-02 por RECETA DE MEDICA
69	CEFTRIAXONA SOL INY DE 1G/10ML	23/05/2016 18:18	CARGA INICIAL	ASPEL SAE CIEFFE AL	CARGA INICIAL DE INVENTARIO DE FARMACIA GENE

iii. Contiene un Menú de Búsquedas para:

- Buscar Material.
- Mostrar Historial de Registros.
- Mostrar registrados Hoy.

iv. Contiene un Menú de Opciones para:

- Eliminar registro.

Alta de Código de Barras Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

Alta de Códigos de Barras

Nuevo Guardar Cerrar Buscar Opciones

Ingrese los Datos requeridos

Material Seleccionado: Ceftriaxona Solución inyectable 1 g/10 ml Frasco ampula y 10 ml de diluyente

Clave Salud: 010.CC0.1937.00

Código de Barras:

N.	Clave M...	Código de Ba...	Descripción	Registró
1	HNM07222	7501125196393	Ceftriaxona Solución inyectable 1 g/10 ml Frasco ampula y 10 ml de diluye...	AUX. REC. MAT. ITZEL ADRIAN
2	HNM07222	7501552722407	Ceftriaxona Solución inyectable 1 g/10 ml Frasco ampula y 10 ml de diluye...	AUX. REC. MAT. ITZEL ADRIAN

10. Módulo de Almacén – Existencias y Costos.

ALCANTARA DE SALES
ALFONSO DE SALES

- Módulo para consultar el reporte de almacén de Existencias y Costos, que incluye el costo total de almacén, calculado por costos promedio.
- Contiene una barra de herramientas superior que permite realizar las siguientes tareas:
 - Exportar Listado.
 - Buscar
 - Opciones.
- Contiene una Pestaña de Reportes que puede imprimirse y/o exportarse a PDF, para consultar la información de:
 - Inventario Físico.
 - Existencias y Costos.
 - Existencias por Lotes.

Existencias y Costos Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

Consulta General de Existencias									
Consulta de Existencias y Costos									
Centro: Exportar Listado Buscar Opciones									
Almacén: Grupo de Suministros									
Resultado de Consulta									
Clave_Material	Almacén	Unidad_Producto	Descripción	Unidad	Clave_Salud	Nombre_Generico	Existencia_Actual	Costo_Promedio	Costo_Total
HIM09045	FARMACIA GEN.	MEDICAMENTOS OR.	CISPLATINO SOL. INY. 10MG/10ML	Pieza	010.000.3046.00		0		
HIM09017	FARMACIA GEN.	MEDICAMENTOS OR.	CISPLATINO SOL. INY. DE 50MG	Pieza			51		
HIM09016	FARMACIA GEN.	MEDICAMENTOS OR.	CITABARINA SOL. INY. DE 100MG	Pieza			0		
HIM09019	FARMACIA GEN.	MEDICAMENTOS OR.	CITABARINA SOL. INY. DE 500MG	Pieza	010.000.1775.00		482		
HIM08209	FARMACIA GEN.	MEDICAMENTOS	CITRATO DE CAFEINA SOL. OPAL. 12.5% 20MG	Pieza			0		
HIM08335	FARMACIA GEN.	MEDICAMENTOS	CITRATO DE POTASIO POLVO BOLSA DE 1KG	Pieza			0		
HIM08322	FARMACIA GEN.	MEDICAMENTOS	CITRATO DE SODIO POLVO BOLSA DE 1KG	Pieza			0		
HIM06690	FARMACIA GEN.	MEDICAMENTOS	CLARITROMIDINA SOL. INY. DE 500MG IV	Pieza			51		
HIM06692	FARMACIA GEN.	MEDICAMENTOS	CLARITROMIDINA SUSP. 250MG/5ML PCC C-63	Pieza			0		
HIM06693	FARMACIA GEN.	MEDICAMENTOS	CLARITROMIDINA SOL. INY. DE 100MG/10ML	Pieza	010.000.1473.00		1431		
CITABARINA SOL. INY. DE 500MG									
Clave_Material	Almacén	Unidad_Producto	Descripción	Unidad	Clave_Salud	Nombre_Generico	Existencia_Actual	Costo_Promedio	Costo_Total
HIM09019	ONCO-HEMATO	MEDICAMENTO	CITABARINA SD	Pieza	010.000.1775.00				
HIM09019	FARMACIA GEN.	MEDICAMENTO	CITABARINA SD	Pieza	010.000.1775.00				

11. Módulo de Almacén – Ajuste de Existencias.

- Módulo para realizar el ajuste de entradas y salidas por producto, derivado del inventario físico realizado, en caso de arrojar diferencias.
- Contiene una barra de herramientas superior que permite realizar las siguientes tareas:
 - Buscar
 - Ajustar Existencia.

Ajuste de Existencias Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GOBIERNO DEL TRABAJO 1902
GRANDE



INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

Ajuste de Existencias

Ajuste de existencias

Forma: ☐ Búsqueda ☒ Ajustar existencia

Options de filtro:

Almacén: Datos del Material Seleccionado:

Código de Bases:

Clave Mat. Almacén:

Clave Selud:

Indique el Ajuste de Existencia que desea realizar:

Existencia Anterior: Existencia Actual:

Diferencia: Motivo de Ajuste:

Tipo de Movimiento:

No.	Descripción	Fecha	Tipo Movimiento	Procedencia-Destino	Concepto	Entradas	Salidas	Existencia	Costo
1	CETIRIZONA SOL. INY. DE 10/10ML	31-05-2016 20:07	SURTIENDO DE R.	URGENCIAS	Nota de Salida II.	0.00	1.00	1,754.00	
2	CETIRIZONA SOL. INY. DE 10/10ML	31-05-2016 20:07	SURTIENDO DE R.	URGENCIAS	Nota de Salida II.	0.00	2.00	1,738.00	
3	CETIRIZONA SOL. INY. DE 10/10ML	31-05-2016 20:03	SURTIENDO DE R.	URGENCIAS	Nota de Salida II.	0.00	1.00	1,730.00	
4	CETIRIZONA SOL. INY. DE 10/10ML	31-05-2016 20:03	SURTIENDO DE R.	URGENCIAS	Nota de Salida II.	0.00	3.00	1,684.00	
5	CETIRIZONA SOL. INY. DE 10/10ML	31-05-2016 20:00	SURTIENDO DE R.	URGENCIAS	Nota de Salida II.	0.00	1.00	1,686.00	
6	CETIRIZONA SOL. INY. DE 10/10ML	31-05-2016 15:57	SURTIENDO DE R.	U.T.I.P.	Nota de Salida II.	0.00	4.00	1,607.00	
7	CETIRIZONA SOL. INY. DE 10/10ML	31-05-2016 13:56	SURTIENDO DE R.	U.T.I.P.	Nota de Salida II.	0.00	2.00	1,611.00	
8	CETIRIZONA SOL. INY. DE 10/10ML	31-05-2016 13:53	SURTIENDO DE R.	URGENCIAS	Nota de Salida II.	0.00	1.00	1,910.00	
9	CETIRIZONA SOL. INY. DE 10/10ML	31-05-2016 13:52	SURTIENDO DE R.	URGENCIAS	Nota de Salida II.	0.00	1.00	1,814.00	
10	CETIRIZONA SOL. INY. DE 10/10ML	31-05-2016 12:40	SURTIENDO DE R.	URGENCIAS	Nota de Salida II.	0.00	0.00	1,814.00	

Usuario: ING. IND. VÍCTOR DANIEL PÉREZ VARGAS/ ALMACÉN

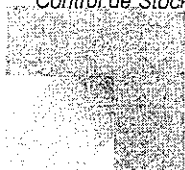
12. Módulo de Almacén – Control de Stocks.

- Módulo que permite registrar el valor de máximos y mínimos por producto y por almacén. Está relacionado con el módulo de existencias y costos.
- Contiene una barra de herramientas superior que permite realizar las siguientes tareas:
 - Nuevo
 - Guardar.
 - Buscar.
 - Eliminar.

13. Módulo de Almacén – Registro de Lotes.

- Módulo que permite registrar el valor de los lotes y fechas de caducidad, para el control de los productos por fecha de caducidad y tener la rastreabilidad del origen del proveedor y factura de alta en el almacén, para cuando sea necesario se emplea esa información para solicitar al proveedor de los productos próximos a caducar sean remplazados por otros de mayor vigencia de caducidad.
- Contiene una barra de herramientas superior que permite realizar las siguientes tareas:
 - Nuevo
 - Guardar.
 - Buscar.
- Contiene una opción de filtros para mostrar los productos próximos a caducar en "x" días.

Control de Stocks Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

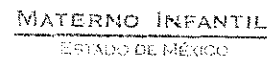
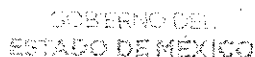


Am.

SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE CELEBRAN:
EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO Y
LA PERSONA FÍSICA DENOMINADA VÍCTOR DANIEL PÉREZ VARGAS
FOLIO NÚMERO DAF/SAD/MD/SM/HGO-HN-CEQ/AD-046-2018/022-2018



Registro de Lotes Versión 3.0.4.x: (Ejemplo)

14. Módulo de Trabajo Social – Estudio Socioeconómico.

El sistema se actualizará de acuerdo al “ACUERDO por el que se emiten los criterios generales y la metodología a los que deberán sujetarse los procesos de clasificación socioeconómica de pacientes en los establecimientos que prestan servicios de atención médica de la Secretaría de Salud y de las entidades coordinadas por dicha Secretaría, publicado el día 27 de mayo del 2013 en el DOF.”, en el cual, se automatiza la asignación del Nivel Socioeconómico.

II. AJUSTES ESPECÍFICOS POR UNIDAD MÉDICA.

Con el paso del tiempo existen procesos de operación internos que van sufriendo modificaciones o cada cierto tiempo las unidades médicas son sometidas a diversos procesos de certificación, que requieren hacer ajustes a la aplicación.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
CICIGRANDE



INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

Para este proyecto, se adiciona a la actualización, algunos ajustes necesarios por unidad médica que requieren los procedimientos internos y alinear el Histoclin a dichos procedimientos de operación.

Cabe hacer mención que, en dichos ajustes, se incluirán las nuevas funcionalidades correspondientes a la versión 3.0.4.x contemplado en este proyecto.

a) Para el Hospital de Ginecología y Obstetricia:

- Ajuste de puntajes de Valoración por Capurro.
- Ajuste de Módulo de Reanimaciones de Recién Nacidos.
- Ajuste de Notas Posparto.
- Ajuste de Módulo de recepción de Urgencias de Trabajo Social.
- Ajuste de hoja de autorización quirúrgica.
- Ajuste de la Nota Médica de Egreso.
- Ajuste de Monitor del Servidor del H.G.O. para interface con el Sistema Infolab de la empresa DICIPA. Los costos que correspondan a la empresa DICIPA, derivado del enlace no están incluidos.
- Ajuste de formato de Valoración de Riesgo Obstétrico.
- Ajuste de Reportes Estadísticos que incluye:
 - 1) Ajuste de reporte de exportación a excel,
 - 2) Ajuste de registros de diagnósticos limitado por edad y sexo.
 - 3) Ajuste de campos de Procedimientos CIE9 MC realizados en la consulta externa,
 - 4) Ajuste de módulo de referencia y contra referencia,
 - 5) Ajuste de reportes de guardia, para incluir nuevos datos obstétricos relacionados a la nota post-parto.
- Ajuste de módulo de finalización de consulta para integrarlos al reporte estadístico de guardia de los servicios de:
 - 1) Clínica de Heridas.
 - 2) Psicología.
 - 3) Planificación Familiar.
 - 4) Ortopedia.
 - 5) Tamiz.
 - 6) Displasias.

b) Para el Hospital Para el Niño:

- Ajuste de módulo de consulta de quimioterapia.
- Ajuste de módulo de resultados de patología.
- Ajuste de módulo de estudio socioeconómico.
- Ajuste de hoja de notificación de ministerio público.
- Ajuste de módulo de pases de visita.

- Ajuste de módulo de reclasificación socioeconómica.
- Ajuste de módulo de reporte de interconsultas por médico.
- Ajuste de módulo de finalización de consulta.
- Ajuste de módulo de TRIAGE.
- Ajuste módulo de Nutrición.

5. Matriz de Riesgos.

No.	Riesgo (si)	Posible resultado (entonces)	Síntoma	Probabilidad (A/M/B*)	Impacto (A/M/B*)	Respuesta	Responsable de la acción de respuesta
1	Infraestructura de red insuficiente.	Se retrasa la puesta en marcha del sistema.	No se cuenta con la infraestructura.	B	A	Aviso al Cliente para la adquisición y suministro.	Líder de Proyecto IMIEM.
2	Cambios en las normas oficiales aplicables al expediente clínico electrónico.	Se retrasa la entrega del ejecutable debido a cambios en el diseño y funcionalidad. (Adiciones a la actualización del Sistema en curso)	Notificaciones por el órgano rector CENETEC.	B	A	Aviso al Cliente del cambio de normas, reprogramación de costos y tiempos de entrega del proyecto	Líder de Proyecto IMIEM.
3	Falta de acuerdos para los ajustes específicos del sistema.	Se retrasa la entrega del ejecutable debido a cambios en el diseño y funcionalidad.	No se generan actas de acuerdos definitivos.	B	A	Poner fechas límite para los acuerdos.	Líder de Proyecto IMIEM.
4	Falla en el desarrollo de código fuente de actualización del sistema**	Se retrasa la puesta en marcha del sistema	Reuniones de revisión pospuestas.	B	A	Incrementar la fuerza laboral, para compensar tiempo.	Informática Médica Histoclin.
5	Falla en la capacitación para el manejo del sistema	Se retrasa la puesta en marcha del sistema	Inasistencia a la Capacitación por parte del personal de informática del IMIEM	A	M	Reorganizar Grupos de Capacitación	Líder de Proyecto IMIEM/ Informática Médica Histoclin.
6	Retraso o incumplimiento de Pagos	Paros en el proyecto	Falta de Financiamiento	B	A	Aviso al Cliente	Líder de Proyecto IMIEM.
7	Siniestro, daño o robo de hardware	Paros en el proyecto	Falta de operación de la solución implementada	B	A	Réplica ante instancias legales.	Líder de Proyecto IMIEM.

*(A/M/B)
A = Alta
M = Media
B = Baja

6. Cronograma y Tiempo de Entrega del Proyecto.

a) Tiempo de Entrega.

- Debido a que Histoclin es un sistema que se adapta al entorno y procedimientos de cada institución, para llevar a cabo la actualización, se deben tomar en cuenta las propiedades funcionales con que actualmente cuenta el IMIEM dentro de la versión 2.0 en cada una de sus unidades médicas, por lo cual, actualizar la versión del sistema lleva un tiempo que incluye el uso de programadores y modificaciones de campos y configuraciones en la base de datos.
- La actualización se llevará un tiempo de 3 meses.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO 1988
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

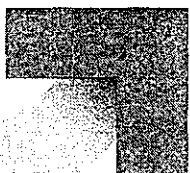
b) Cronograma.

Actividad	2016		
	Oct	Nov	Dic
Arranque de proyecto. Actualización de tablas a la versión 3.0 de Histoclin. Preparación y Configuración del Motor de Base de Datos para ajustarlo a la Nueva Versión. Designación de Líder de Proyecto del IMIEM, General y por Unidad Médica. Definición de Actividades de los participantes en el proyecto.			
Actualización de Base de datos de Catálogos Oficiales de la Dirección General de Información de Salud (DGIS) Actualización del Módulo de Herramientas. Capacitación al Personal de Informática.			
Actualización del Módulo Administrativo (Caja, Estados de Cuenta, Almacén, Trabajo Social, Recepción) Capacitación al Personal de Informática.			
Actualización del Módulo de Consulta General y de Especialidades Capacitación al Personal de Informática.			
Actualización del Módulo de Urgencias Capacitación al Personal de Informática.			
Actualización del Módulo de Hospitalización Capacitación al Personal de Informática.			
Actualización del Módulo de Servicios de Apoyo al Diagnóstico Capacitación al Personal de Informática.			

* Los ajustes al sistema no considerados dentro de los ajustes específicos y derivados en el cambio en la normatividad vigente durante el proceso de desarrollo del proyecto pueden tener costo extra dependiendo de la cantidad y complejidad de la modificación.

** Se capacitará al personal de informática de las tres unidades médicas del Instituto Materno Infantil del Estado de México conforme a la organización definida previamente.

EL PRESENTE CONTRATO CONSTA DE TREINTA Y OCHO FOJAS ESCRITAS POR UNA SOLA DE SUS CARAS, INCLUYE EL ANEXO NUMERO UNO.



SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

38 de 38

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE CELEBRAN:
EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO Y
LA PERSONA FÍSICA DENOMINADA VÍCTOR DANIEL PÉREZ VARGAS.
FOLIO NUMERO DAF/SAD/MI/DSM/HGO-IN-CE/IAQ-046-2016/022-2016.