



Consejo Mexicano
de Arbitraje Médico

XXXIX SESIÓN ORDINARIA

SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

Febrero 2023



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



CONAMED
COMISIÓN NACIONAL DE ARBITRAJE MÉDICO



2023
AÑO DE
Francisco
VILLA

EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO

Acuerdo XXXIV/04/19

Fecha de acuerdo	Sesión celebrada en	Acuerdo	Responsable	Avance
13 y 14 de junio de 2019	San Cristóbal de las Casas, Chiapas	Comunicación con las compañías aseguradoras a fin de incluir el tema de arbitraje en los contratos para los casos de mala práctica médica. Se solicitará una entrevista con el presidente de la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS).	CONAMED	Se ha establecido comunicación con la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS) para establecer bases de colaboración. Se informará al CMAM los resultados de la coordinación.

ESTATUS: CUMPLIDO

Acuerdo XXXV/01/19

Fecha de acuerdo	Sesión celebrada en	Acuerdo	Responsable	Avance
29 de noviembre de 2019	Ciudad de México	Elaborar un conjunto adicional de indicadores a partir de la Plataforma para el registro de quejas médicas y dictámenes del CMAM, así como de fuentes externas, con énfasis en enfoque de riesgo, evaluación de la calidad de la atención y equidad del paciente.	Dirección General de Difusión e Investigación de la CONAMED	<p>Se informa al pleno los siguientes indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. (R) Razón de dictámenes emitidos por quejas concluidas; 2. (R) Quejas concluidas por cada diez mil egresos hospitalarios según subsistema de atención a la salud; 3. (R) Dictámenes emitidos por cada diez mil egresos hospitalarios según subsistema de atención a la salud; 4. (C) Quejas concluidas por cada 100,000 habitantes; 5. (Dictámenes emitidos por cada 100,000 habitantes. 6. (E) Quejas concluidas de acuerdo al índice de masculinidad por grupo de edad.

ESTATUS: CUMPLIDO

Indicadores con un enfoque de riesgo, calidad de la atención y equidad del paciente

Plataforma para el registro de quejas médicas y dictámenes de las Comisiones Estatales de Arbitraje Médico

Razón de dictámenes emitidos por quejas concluidas, 2022.

Entidad Federativa	Quejas concluidas	Dictámenes emitidos	Índice de quejas
Aguascalientes	14	1	0.1
Baja California	45	0	0.0
Baja California Sur	16	19	1.2
Campeche	7	5	0.7
Chiapas	31	17	0.5
Chihuahua	75	19	0.3
Coahuila	45	7	0.2
Colima	1	0	0.0
CONAMED	1,032	166	0.2
Guanajuato	90	5	0.1
Guerrero	5	13	2.6
Hidalgo	18	22	1.2
Jalisco	180	20	0.1
México	78	105	1.3
Michoacán	133	8	0.1
Morelos	33	0	0.0
Nayarit	5	3	0.6
Nuevo León	118	18	0.2
Oaxaca	57	6	0.1
Puebla	49	21	0.4
Queretaro	71	16	0.2
San Luis Potosi	74	0	0.0
Sinaloa	52	10	0.2
Sonora	38	14	0.4
Tabasco	52	3	0.1
Tamaulipas	6	0	0.0
Tlaxcala	40	0	0.0
Veracruz	61	42	0.7
Yucatán	31	0	0.0
Totales	2,457	540	0.2

Ficha técnica

Nombre del indicador: Razón de dictámenes emitidos por quejas concluidas, 2022.

Objetivo: Mostrar la relación de la judicialización de las quejas expresados por el número de dictámenes emitidos de acuerdo con la entidad federativa.

Impacto: Muestra indirectamente el conocimiento de la población del trabajo de las Comisiones de Arbitraje Médico.

Descripción: Es la razón de dictámenes emitidos por cada queja concluida en las Comisiones de Arbitraje Médico.

Cálculo:

Numerador: número de dictámenes emitidos por la Comisión de Arbitraje de acuerdo a la entidad federativa.

Denominador: número de quejas emitidas por la Comisión de Arbitraje de acuerdo a la entidad federativa.

Constante: no aplica.

R

Quejas concluidas por cada diez mil egresos hospitalarios según subsistema de atención a la salud, 2022.

Entidad Federativa	Quejas			Egresos**			Índice por diez mil egresos		
	Sector Privado	Sector Público	Total	Sector Privado	Sector Público	Total	Sector Privado	Sector Público	Total
Aguascalientes	8	6	14	35,021	30,839	65,860	2.3	1.9	2.1
Baja California	44	1	45	130,486	33,645	164,131	3.4	0.3	2.7
Baja California Sur	7	9	16	7,265	24,379	31,644	9.6	3.7	5.1
Campeche	3	4	7	6,156	18,960	25,116	4.9	2.1	2.8
Chiapas	23	8	31	48,868	101,699	150,567	4.7	0.8	2.1
Chihuahua	55	20	75	75,951	57,132	133,083	7.2	3.5	5.6
Coahuila	28	17	45	46,887	32,008	78,895	6.0	5.3	5.7
Colima	0	1	1	15,687	12,389	28,076	0.0	0.8	0.4
Guanajuato	47	43	90	118,812	137,643	256,455	4.0	3.1	3.5
Guerrero	3	2	5	50,001	59,206	109,207	0.6	0.3	0.5
Hidalgo	14	4	18	38,700	42,240	80,940	3.6	0.9	2.2
Jalisco	139	41	180	222,633	135,174	357,807	6.2	3.0	5.0
México	74	4	78	237,599	270,121	507,720	3.1	0.1	1.5
Michoacán	9	124	133	101,334	114,283	215,617	0.9	10.9	6.2
Morelos	31	2	33	25,596	35,973	61,569	12.1	0.6	5.4
Nayarit	4	1	5	10,746	14,298	25,044	3.7	0.7	2.0
Nuevo León	83	35	118	126,048	39,690	165,738	6.6	8.8	7.1
Oaxaca	33	24	57	35,278	46,197	81,475	9.4	5.2	7.0
Puebla	36	13	49	84,218	90,525	174,743	4.3	1.4	2.8
Queretaro	62	9	71	46,471	37,856	84,327	13.3	2.4	8.4
San Luis Potosí	37	37	74	54,660	40,309	94,969	6.8	9.2	7.8
Sinaloa	28	24	52	45,954	41,407	87,361	6.1	5.8	6.0
Sonora	24	14	38	42,538	72,308	114,846	5.6	1.9	3.3
Tabasco	31	21	52	19,465	85,884	105,349	15.9	2.4	4.9
Tamaulipas	6	0	6	62,319	49,022	111,341	1.0	0.0	0.5
Tlaxcala	6	34	40	14,314	37,857	52,171	4.2	9.0	7.7
Veracruz	34	27	61	90,652	118,392	209,044	3.8	2.3	2.9
Yucatán	15	16	31	25,585	44,313	69,898	5.9	3.6	4.4
CONAMED*	440	592	1,032				2.0	2.8	2.4
Totales	1,324	1,133	2,457	2,216,433	2,087,995	4,304,428	6.0	5.4	5.7

Ficha técnica	
Nombre del indicador:	Quejas concluidas por cada diez mil egresos hospitalarios según subsistema de atención a la salud, 2022.
Objetivo:	Mostrar el número de quejas concluidas registradas por la Comisión de Arbitraje respectiva con respecto al número de egresos hospitalarios de acuerdo si los servicios son públicos o privados en cada entidad.
Impacto:	Refleja indirectamente la calidad de la atención de las instituciones de salud en la entidad de tomando como base los egresos hospitalarios de servicios de salud públicos y privados.
Descripción:	Número de quejas concluidas por cada 10,000 egresos hospitalarios.
Cálculo	
Numerador:	número de quejas concluidas y registradas por la Comisión de Arbitraje en cada entidad federativa.
Denominador:	número de egresos hospitalarios por subsistema en el estado.
Constante:	10,000

R

Dictámenes emitidos por cada diez mil egresos hospitalarios según subsistema de atención a la salud, 2022.

Entidad Federativa	Dictámenes			Egresos**			Índice por diez mil egresos		
	Sector Privado	Sector Público	Total	Sector Privado	Sector Público	Total	Sector Privado	Sector Público	Total
Aguascalientes	0	1	1	35,021	30,839	65,860	0.0	0.3	0.2
Baja California	0	0	0	130,486	33,645	164,131	0.0	0.0	0.0
Baja California Sur	1	18	19	7,265	24,379	31,644	1.4	7.4	6.0
Campeche	0	5	5	6,156	18,960	25,116	0.0	2.6	2.0
Chiapas	11	6	17	48,868	101,699	150,567	2.3	0.6	1.1
Chihuahua	9	10	19	75,951	57,132	133,083	1.2	1.8	1.4
Coahuila	0	7	7	46,887	32,008	78,895	0.0	2.2	0.9
Colima	0	0	0	15,687	12,389	28,076	0.0	0.0	0.0
Guanajuato	0	5	5	118,812	137,643	256,455	0.0	0.4	0.2
Guerro	2	11	13	50,001	59,206	109,207	0.4	1.9	1.2
Hidalgo	3	19	22	38,700	42,240	80,940	0.8	4.5	2.7
Jalisco	5	15	20	222,633	135,174	357,807	0.2	1.1	0.6
México	29	76	105	237,599	270,121	507,720	1.2	2.8	2.1
Michoacán	0	8	8	101,334	114,283	215,617	0.0	0.7	0.4
Morelos	0	0	0	25,596	35,973	61,569	0.0	0.0	0.0
Nayarit	1	2	3	10,746	14,298	25,044	0.9	1.4	1.2
Nuevo León	0	18	18	126,048	39,690	165,738	0.0	4.5	1.1
Oaxaca	0	6	6	35,278	46,197	81,475	0.0	1.3	0.7
Puebla	14	7	21	84,218	90,525	174,743	1.7	0.8	1.2
Queretaro	0	16	16	46,471	37,856	84,327	0.0	4.2	1.9
San Luis Potosí	0	0	0	54,660	40,309	94,969	0.0	0.0	0.0
Sinaloa	0	10	10	45,954	41,407	87,361	0.0	2.4	1.1
Sonora	1	13	14	42,538	72,308	114,846	0.2	1.8	1.2
Tabasco	0	3	3	19,465	85,884	105,349	0.0	0.3	0.3
Tamaulipas	0	0	0	62,319	49,022	111,341	0.0	0.0	0.0
Tlaxcala	0	0	0	14,314	37,857	52,171	0.0	0.0	0.0
Veracruz	3	39	42	90,652	118,392	209,044	0.3	3.3	2.0
Yucatán	0	0	0	25,585	44,313	69,898	0.0	0.0	0.0
CONAMED*	16	150	166				0.1	0.7	0.4
Totales	95	445	540	2,216,433	2,087,995	4,304,428	0.4	2.1	1.3

Ficha técnica

Nombre del indicador: Dictámenes emitidos por cada diez mil egresos hospitalarios según subsistema, 2022.

Objetivo: Muestra el número de dictámenes emitidos respecto al número de egresos hospitalarios en cada entidad.

Impacto: Mostrar el impacto de una queja que se presenta fuera del ámbito de las Comisiones de Arbitraje con relación a los egresos hospitalarios y el comparativo por entidad

Descripción: Número de dictámenes emitidos por cada 10,000 egresos hospitalarios.

Cálculo:

Numerador: número de dictámenes emitidos por la Comisión de Arbitraje de acuerdo a la entidad federativa.

Denominador: número de egresos hospitalarios por subsistema en el estado.

Constante: 10,000

R

Quejas concluidas por cada 100,000 habitantes, 2022.

Entidad federativa	Población**	Quejas concluidas	Quejas por cada 100,000 habitantes
Aguascalientes	1,462,736	14	1.0
Baja California	3,717,519	45	1.2
Baja California Sur	829,104	16	1.9
Campeche	1,025,091	7	0.7
Chiapas	5,852,999	31	0.5
Chihuahua	3,853,714	75	1.9
Coahuila	3,282,254	45	1.4
Colima	803,172	1	0.1
Guanajuato	6,306,386	90	1.4
Guerrero	3,674,718	5	0.1
Hidalgo	3,138,593	18	0.6
Jalisco	8,530,830	180	2.1
México	17,689,507	78	0.4
Michoacán	4,873,559	133	2.7
Morelos	2,075,280	33	1.6
Nayarit	1,314,826	5	0.4
Nuevo León	5,723,377	118	2.1
Oaxaca	4,176,360	57	1.4
Puebla	6,694,470	49	0.7
Querétaro	2,339,257	71	3.0
San Luis Potosí	2,895,295	74	2.6
Sinaloa	3,193,861	52	1.6
Sonora	3,129,157	38	1.2
Tabasco	2,613,095	52	2.0
Tamaulipas	3,693,876	6	0.2
Tlaxcala	1,403,177	40	2.9
Veracruz	8,611,950	61	0.7
Yucatán	2,296,184	31	1.4
CONAMED*		1,032	0.8
Total	129,552,175	2,457	1.9

Ficha técnica

Nombre del indicador: Quejas concluidas por cada 100,000 habitantes, 2022.

Objetivo: Mostrar el número de quejas concluidas respecto al número de habitantes en cada entidad.

Impacto: Permite conocer e acercamiento de la población para presentar una queja o inconformidad relacionada con la atención en salud desde una perspectiva poblacional y su comparación por entidad federativa.

Descripción: Número de quejas concluidas por cada 100,000 habitantes.

Cálculo

Numerador: número de quejas concluidas por la Comisión de Arbitraje de acuerdo a la entidad federativa.

Denominador: población estatal.

Constante: 100,000

C

Dictámenes emitidos por cada 100,000 habitantes, 2022.

Entidad federativa	Población**	Dictámenes emitidos	Dictámenes por cada 100,000 habitantes
Aguascalientes	1,462,736	1	0.1
Baja California	3,717,519	0	0.0
Baja California Sur	829,104	19	2.3
Campeche	1,025,091	5	0.5
Chiapas	5,852,999	17	0.3
Chihuahua	3,853,714	19	0.5
Coahuila	3,282,254	7	0.2
Colima	803,172	0	0.0
Guanajuato	6,306,386	5	0.1
Guerrero	3,674,718	13	0.4
Hidalgo	3,138,593	22	0.7
Jalisco	8,530,830	20	0.2
México	17,689,507	105	0.6
Michoacán	4,873,559	8	0.2
Morelos	2,075,280	0	0.0
Nayarit	1,314,826	3	0.2
Nuevo León	5,723,377	18	0.3
Oaxaca	4,176,360	6	0.1
Puebla	6,694,470	21	0.3
Querétaro	2,339,257	16	0.7
San Luis Potosí	2,895,295	0	0.0
Sinaloa	3,193,861	10	0.3
Sonora	3,129,157	14	0.4
Tabasco	2,613,095	3	0.1
Tamaulipas	3,693,876	0	0.0
Tlaxcala	1,403,177	0	0.0
Veracruz	8,611,950	42	0.5
Yucatán	2,296,184	0	0.0
CONAMED*		166	0.1
Total	129,552,175	540	0.4

Ficha técnica
Nombre del indicador: Dictámenes emitidos por cada 100,000 habitantes, 2022.
Objetivo: Mostrar el número de dictámenes emitidos respecto al número de habitantes en cada entidad.
Impacto: Permite conocer e acercamiento de la población para presentar una queja o inconformidad relacionada con la atención en salud desde una perspectiva poblacional y su comparación por entidad federativa.
Descripción: número de dictámenes emitidos por cada 100,000 habitantes.
Cálculo
Numerador: dictámenes emitidos y registrados por la Comisión de Arbitraje en el estado.
Denominador: Población estatal.
Constante: 100,000

C

Quejas concluidas de acuerdo al índice de masculinidad* por grupo de edad, 2022.

Grupos de edad (años)	Mujeres	Hombres	Índice de masculinidad
< 1	9	15	166.7
1 a 4	20	18	90.0
5 a 14	33	37	112.1
15 a 24	96	75	78.1
25 a 34	257	143	55.6
35 a 49	413	251	60.8
50 a 64	373	245	65.7
65 a 79	220	167	75.9
80 años y más	43	42	97.7
Totales	1,464	993	67.8

Ficha técnica
<p>Nombre del indicador: Quejas concluidas de acuerdo al índice de masculinidad por grupo de edad, 2022.</p> <p>Objetivo: Mostrar el número de quejas concluidas en hombres con relación a las quejas concluidas en mujeres de acuerdo al grupo de edad.</p> <p>Impacto: Refleja como el género influye en la presentación de quejas derivadas de la atención y generar recomendaciones a la población en grupo de edad para que acudan a presentar una queja.</p> <p>Descripción: Número de quejas concluidas donde el paciente es hombre por cada 100 quejas concluidas de pacientes mujeres.</p> <p>Calculo:</p> <p>Numerador: Número de quejas concluidas de pacientes hombres.</p> <p>Denominador: Número de quejas concluidas de pacientes mujeres.</p> <p>Constante: 100</p>

E

Acuerdo XXXV/02/19

Fecha de acuerdo	Sesión celebrada en	Acuerdo	Responsable	Avance
29 de noviembre de 2019	Ciudad de México	Una vez aprobada la regionalización del CMAM, programar reuniones sobre los temas siguientes: planeación estratégica; tiempos de resolución de quejas y dictámenes médicos institucionales; análisis de quejas en odontología general y especialidades odontológicas.	CMAM	Están pendientes los informes de las reuniones. Se establece en la sesión XXXIX del CMAM la nueva regionalización y calendario de sesiones. En esta nueva regionalización se establecerá la agenda a tratar en cada una de las regiones, acorde con el diagnóstico que elaboren los integrantes de cada región en conjunto con la CONAMED. Se modifica por el Acuerdo XXXIX/01/23 emanado en la sesión XXXIX del CMAM.

ESTATUS: CUMPLIDO

Acuerdo XXXV/04/19

Fecha de acuerdo	Sesión celebrada en	Acuerdo	Responsable	Avance
29 de noviembre de 2019	Ciudad de México	Propiciar el acercamiento y la coordinación con las comisiones estatales de Derechos Humanos para la atención de quejas derivadas del acto médico en sus respectivos ámbitos de competencia.	CMAM	Se ha realizado el acercamiento con la CNDH para establecer mecanismos de coordinación a nivel nacional. En cuanto se acuerden estos, se informará a los integrantes del CMAM los mecanismos de colaboración.

ESTATUS: CUMPLIDO

Acuerdo XXXVI/01/20

Fecha de acuerdo	Sesión celebrada en	Acuerdo	Responsable	Avance
4 de diciembre de 2020	Video conferencia coordinada por CONAMED	Dada la situación que enfrenta el país debido a la pandemia por la Covid 19, el CMAM acuerda diseñar procesos innovadores para la atención de conflictos a través de mecanismos de comunicación y de resolución no presenciales	CMAM	A partir de la instalación de la pandemia en México se estableció un mecanismo híbrido de atención de conflictos que ha permitido seguir atendiendo a la población como lo refleja el informe estadístico de actividades del CMAM en la Plataforma para el Registro de quejas médicas y dictámenes de las Comisiones Estatales de Arbitraje Médico (PRACEAM).

ESTATUS: CUMPLIDO

Acuerdo XXXVI/02/20

Fecha de acuerdo	Sesión celebrada en	Acuerdo	Responsable	Avance
4 de diciembre de 2020	Video conferencia coordinada por CONAMED	Ante la posibilidad de que el Congreso de la Unión apruebe la Ley General de Mecanismos Alternativos de Solución de Controversias, actualmente en discusión, el CMAM debe adecuar la operación de las comisiones e incorporar la mediación entre sus servicios, para lo cual será necesario iniciar a la brevedad la certificación de mediadores.	CMAM	La Ley General de Mecanismos Alternativos de Solución de Controversias en materia penal fue publicada el 29 de diciembre de 2014 y la última reforma fue publicada el 20 de mayo de 2021. El Capítulo II De la Mediación se enfoca en el uso de este mecanismo voluntario, pero en controversias de carácter penal. No implica a la actividad que desarrollan la CONAMED y el CMAM.

ESTATUS: CUMPLIDO

Acuerdo XXXVII/01/22

Fecha de acuerdo	Sesión celebrada en	Acuerdo	Responsable	Avance
28 y 29 de abril de 2022	Querétaro, Qro.	Los integrantes del CMAM enviarán a la CONAMED la relación de convenios firmados con instituciones tanto públicas como privadas de Salud, Educación y Derechos Humanos, entre otras.	CMAM	25 Comisiones Estatales informan de contar con convenios firmados con Instituciones públicas o privadas de Salud, Educación y Derechos Humanos. De acuerdo con la información enviada Se contabilizan 281 convenios. La CAM de Michoacán no envió información y las CAM de Tamaulipas y Chihuahua informan que no tienen convenios.

ESTATUS: CUMPLIDO

Acuerdo XXXVII/02/22

Fecha de acuerdo	Sesión celebrada en	Acuerdo	Responsable	Avance
28 y 29 de abril de 2022	Querétaro, Qro.	Las sedes para las próximas sesiones del CMAM, serán: Sesión XXXVIII: Jalisco (Ya realizada) Sesión XXXIX: Sesión actual Sesión XXXX: Guanajuato. Sesión asignada	CMAM	CUMPLIDO

ESTATUS: CUMPLIDO

Acuerdo XXXVIII/01/22

Fecha de acuerdo	Sesión celebrada en	Acuerdo	Responsable	Avance
28 y 29 de abril de 2022	Querétaro, Qro.	Elaborar una propuesta de talleres sobre la elaboración de dictámenes médicos institucionales bajo una metodología uniforme.	CONAMED	Se presenta propuesta de Taller "El Dictamen Médico" a desarrollarse e impartirse en el primer semestre de 2023.

ESTATUS CUMPLIDO

EL DICTAMEN MÉDICO INSTITUCIONAL (DMI) TALLER PROPUESTA

Objetivo: Proporcionar a los asistentes los elementos básicos que deben considerarse, así como las técnicas recomendadas, en un DMI por una queja derivada de una inconformidad por la atención en salud recibida y producto de una mala praxis.

Dirigido a: Personal postulado por las Comisiones Estatales de Arbitraje Médico integrantes del Consejo Mexicano de Arbitraje Médico

Modalidad educativa: Taller autogestivo en la Plataforma Moodle CONAMED.

Constancia: CONAMED

Actividades a desarrollar.

- Sesiones teóricas relacionadas con la temática del curso
- Elaboración de dictámenes
- Revisión y discusión electrónica de dictámenes
- Revisión de bibliografía especializada

Costo del Taller:

- Sin costo alguno. La CONAMED no cobra por las capacitaciones que realiza.

Requisitos de los participantes:

- Título profesional de Medicina.
- Propuesto por el titular de una Comisión Estatal de Arbitraje Médico.
- La CONAMED se reserva el derecho de admisión al Taller. La constancia de participación en el Taller requiere de la aprobación de la evaluación con una calificación mínima de 8.0
- Informes e inscripciones: página web CONAMED

TALLER. TEMAS

- Encuadre del Taller.
- Definiciones conceptuales básicas
- Características del personal que realiza Dictámenes Médico Institucionales.
 - La ética profesional del perito médico.
 - La responsabilidad profesional del perito médico.
 - Bases legales del peritaje técnico médico.
- Datos del perito médico relacionados con su formación académica y científica, su experiencia en la especialidad que perita.
- Recepción de la documentación oficial para la realización del dictamen.
 - Datos del solicitante del informe pericial. Legitimación del peticionario.
- Opinión del perito legal de la completez de información.
- Cadena de custodia de la documentación.

- EL DICTAMEN.
- PREAMBULO
 - Introducción del informe.
 - Objetivo del dictamen pericial.
 - Documentación necesaria para realizar el dictamen.
- SECCIÓN EXPOSITIVA
 - La Queja
 - Expediente clínico completo acorde con la NOM 004-SSA3-2012
 - Descripción de las lesiones, daños y secuelas del paciente, si los hay.
 - Resultados de la autopsia clínica
- SECCIÓN VALORATIVA
 - Explicación de la relación entre la conducta médica y el daño (nexo causal entre las lesiones o secuelas y los hechos enjuiciados).
 - Estudio del nexo de causalidad.
 - Sustento científico del análisis de causalidad
- CONCLUSIONES
 - Del informe médico pericial.
 - Clasificación del Dictamen
 - Respuestas a la solicitud por el peticionario.

- Contenido del informe final del dictamen
 - Portada
 - Índice
 - Antecedentes
 - Objetivo del informe
 - Documentación utilizada
 - Análisis del problema
 - Metodología utilizada
 - Dictamen pericial
 - Datos identificadores del perito
 - Bibliografía
 - Anexos
- Que no debe contener el dictamen
 - Las Suposiciones
 - Las Palabras absolutas
 - Los Énfasis
 - Las Conclusiones vagas, inciertas o equívocas
 - Las Ambigüedades
- El perito médico en la comparecencia
 - Defensa y sustento del dictamen
- Bibliografía para consulta.
- Evaluación del participante en el Taller

Acuerdo XXVIII/02/22

Fecha de acuerdo	Sesión celebrada en	Acuerdo	Responsable	Avance
18 de noviembre de 2022	Guadalajara, Jalisco	Buscar un acercamiento con las autoridades del OPD IMSS Bienestar para acordar la participación de las comisiones estatales en la atención de quejas.	CONAMED	La CONAMED ha iniciado acercamiento y gestiones con el IMSS-Bienestar para establecer bases de coordinación en la materia. En cuanto se tengan establecidas dichas bases se informará al CMAM los mecanismos de coordinación Federal y estatal con el Programa.

ESTATUS CUMPLIDO

Acuerdo XXXVIII/03/22

Fecha de acuerdo	Sesión celebrada en	Acuerdo	Responsable	Avance
18 de noviembre de 2022	Guadalajara, Jalisco	Programar una reunión presencial extraordinaria del CMAM en la sede de la Secretaría de Salud en Acapulco durante 2023	CONAMED	Con fecha 18 de enero de 2023, se realizó la sesión extraordinaria, en las instalaciones de la Secretaría de Salud en Acapulco, Guerrero.

ESTATUS CUMPLIDO

Acuerdo XXXVIII/04/22

Fecha de acuerdo	Sesión celebrada en	Acuerdo	Responsable	Avance
18 de noviembre de 2022	Guadalajara, Jalisco	En reuniones regionales, realizar un análisis pormenorizado del contenido del acuerdo de coordinación entre la CONAMED y las comisiones estatales firmado en noviembre de 2019 y, en su caso, presentar en la siguiente sesión del CMAM las conclusiones y propuestas.	CMAM	No se cuenta con minutas y acuerdos de las reuniones regionales realizadas. No hubo participación de la Presidencia de CMAM. En el Convenio Marco de Colaboración se establece una nueva regionalización, calendario y agenda de esas reuniones, por lo que el acuerdo deja de tener vigencia.

ESTATUS CUMPLIDO