

e) Investigación y enseñanza

Los SINDIS son los encargados de definir e implantar criterios y acciones para la utilización adecuada de conocimientos clínicos, científicos, tecnológicos y epidemiológicos, para establecer un diagnóstico y tratamiento adecuado y oportuno de DAN y patologías del período perinatal. También son los responsables de capacitar al personal usuario del servicio (médicos, médicos pasantes, enfermeras y trabajadoras sociales del primer nivel de atención con enfoque técnico, humanístico y gerencial) en la detección oportuna, manejo inicial y traslado de pacientes con sospecha de DAN y otras patologías del periodo perinatal. Para alcanzar dichos objetivos, el personal del SINDIS deberá llevar a cabo encuentros de capacitación y actualización, cursos y talleres informativos. Además formará recursos humanos especialistas en el área.


Con la finalidad de generar nuevos conocimientos al respecto del manejo de pacientes con defectos al nacimiento, el personal de los SINDIS deberá desarrollar actividades de investigación clínica, científica, epidemiológica y tecnológica para generar y difundir información y casuística de la problemática en México. Para hacer una adecuada difusión de la información generada por el servicio, se deberán desarrollar publicaciones informativas y científicas que ayuden a difundir la experiencia de los SINDIS en el ámbito nacional e internacional. Además publicará y distribuirá información sintetizada y práctica a la comunidad que le permita un conocimiento mayor de estas condiciones guiándolos a la prevención de las mismas.

ANEXOS

ANEXO 1. FORMATO DE REFERENCIA

[illegible]

ANEXO 2. FORMATO DE CONTRARREFERENCIA

 <p style="font-size: small;">SECRETARÍA DE SALUD SSA SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD</p>	<p>SECRETARÍA DE SALUD SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA PROGRAMA DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN, MANEJO Y SEGUIMIENTO DE LOS DEFECTOS AL NACIMIENTO</p>
<p>FORMATO DE CONTRAREFERENCIA Formato SINDIS-2-02</p>	
<p>Folio <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Estado <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/> Municipio <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Iniciales del tutor <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>	<p><input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Día Mes Año</p> <p>Fecha de nacimiento del producto</p>
<p>1. Datos del niño</p> <p>Nombre del niño _____</p> <p style="text-align: center;">Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)</p> <p>Edad: <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Sexo: <input type="checkbox"/> 1. Masculino 2. Femenino</p>	
<p>2. Datos de la unidad que contrarefiere</p> <p>Unidad: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p style="text-align: center;">Calle y número Colonia Localidad</p>	
<p>Municipio o Delegación _____ Entidad federativa _____ Teléfono _____</p>	
<p>Fecha de admisión: <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Día Mes Año</p>	
<p>Fecha de contrareferencia: <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Día Mes Año</p>	
<p>Diagnóstico confirmado:</p> <p>Fecha de próxima cita <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>	
<p>5. Resumen clínico **</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	
<p>Tratamiento a seguir:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	
<p>** Especificar claramente en el resumen clínico, diagnóstico, manejo integral y seguimiento otorgado al niño@</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	
<p>_____ Nombre, Firma y cargo del Médico que contrarefiere</p>	