



*COMISIÓN COORDINADORA DE  
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y  
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD*

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR  
GENERAL

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

Del 1° de enero al 30 de Junio de 2016

DR. MUCIO MORENO PORTILLO  
DIRECTOR GENERAL

-----

Septiembre 8, 2016

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

<b>INVESTIGACIÓN</b>		
<b>AÑO</b>	<i>Ene – Junio 2015</i>	<i>Ene – Junio 2016</i>
<i>1) Núm. de artículos</i>		
Grupo I:	13	18
Grupo II:	14	5
Total:	27	23
Grupo III:	6	11
Grupo IV:	5	2
Grupo V:	0	0
Grupo VI:	0	0
Grupo VII:	0	0
Total:	11	13
<i>2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)<sup>1</sup></i>		
ICM A:	6	12
ICM B:	3	4
ICM C:	6	6
ICM D:	7	6
ICM E:	1	2
ICM F:	1	1
Emérito:	0	0
Total:	24	31
<i>3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII<sup>1</sup></i>	1.1	0.7
<i>4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII<sup>1</sup></i>	0.5	0.4
<i>5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII</i>	0.3	0.4
<i>6) Sistema Nacional de Investigadores</i>		
Candidato:	0	1
SNI I:	13	13
SNI II:	4	4
SNI III:	0	0
Total:	17	18

<sup>1</sup>Incluye investigadores con código funcional en ciencias médicas y directivos del área de investigación con reconocimiento vigente en el SII

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

**ASPECTOS CUANTITATIVOS**

<i>INVESTIGACIÓN</i>		
<i>AÑO</i>	<i>Ene – Junio 2015</i>	<i>Ene – Junio 2016</i>
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII <sup>1</sup> / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII <sup>1</sup>	0.5	0.5
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII <sup>1</sup> e investigadores vigentes en el SNI	1.9	1.4
<i>9) Producción</i>		
Libros editados:	1	0
Capítulos en libros:	13	0
<i>10) Núm. de tesis concluidas</i>		
Especialidad:	20	8
Maestría:	1	0
Doctorado:	0	0
<i>11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:</i>		
Núm. agencias no lucrativas:	1	0
Monto total:	1,000,000	0
Núm. industria farmacéutica:	0	0
Monto total:	0	0
<i>12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>	3	0
<i>13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución</i>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diabetes.</li> <li>• Obesidad.</li> <li>• Neoplasias benignas y malignas.</li> <li>• Infecciosas</li> <li>• Padecimientos crónicos, degenerativos, autoinmunes.</li> <li>• Padecimientos obstétricos.</li> <li>• Padecimientos pediátricos.</li> <li>• Padecimientos de cabeza y cuello.</li> <li>• Trastornos neurológicos.</li> <li>• Procedimientos quirúrgicos y estrategias de manejo.</li> <li>• Procedimientos diagnósticos.</li> <li>• Estudios moleculares y preclínicos.</li> <li>• Formación de recursos humanos y procesos de calidad y mejora.</li> </ul>		
<i>14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa: 13 (Información detallada en aspectos cualitativos).</i>		

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

<i>ENSEÑANZA</i>			<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
<i>AÑO</i>	<i>Ene – Junio 2015</i>	<i>Ene – Junio 2016</i>	
<i>1) Total de residentes:</i>	322	340	
Número de residentes extranjeros:	37	45	
Médicos residentes por cama:	1	1	
<i>2) Residencias de especialidad:</i>	17	17	
<i>3) Cursos de alta especialidad:</i>	15	16	
<i>4) Cursos de pregrado:</i>	15	13	
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	114	158	
6. Núm. de alumnos de posgrado:	368	401	
<i>7) Cursos de Posgrado:</i>	9	6	
<i>8) Núm. autopsias:</i>	26	28	
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	16%	17%	
<i>9) Participación extramuros</i>			
a) Rotación <b>de</b> otras instituciones (Núm. Residentes):	162	156	
b) Rotación <b>a</b> otras Instituciones (Núm. Residentes):	65	71	
<i>10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):</i>	100%	100%	
<i>11) Enseñanza en enfermería</i>			
Cursos de pregrado:	N/A	N/A	
Cursos de Posgrado:	1	2	
<i>12) Cursos de actualización (educación continua)</i>	43	38	
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	1,637	1,292	
<i>13) Cursos de capacitación:</i>	11	7	
<i>14) Sesiones interinstitucionales:</i>	2	18	
Asistentes a sesiones interinstitucionales	46	540	
<i>15) Sesiones por teleconferencia:</i>	6	2	
<i>16) Congresos organizados:</i>	0	0	
<i>17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos: 0</i>			

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

**ASPECTOS CUANTITATIVOS**

<b>ATENCIÓN MÉDICA</b>			<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
<b>AÑO</b>	<i>Enero-Junio 2015</i>	<i>Enero-Junio 2016</i>	
<i>1) Núm. de consultas otorgadas:</i>	142,602	137,625	
Núm. de preconsultas:	5,367	5,972	
Consultas subsecuentes:	98,354	84,574	
<i>2) Urgencias:</i>	38,881	47,079	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	27	9	
<i>3) Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	5,093	5,553	
<i>4) Total de médicos adscritos:</i>	196	195	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	728	706	
Núm. médicos clínicos	95	94	
Núm. de médicos cirujanos	101	101	
No. de camas censables	181	178	
No. de camas no censables	117	132	
Urgencias	27	28	
Terapia intensiva	20	20	
Terapia intermedia	0	0	
Atención de corta estancia	12	12	
Otras camas no censables	58	72	
<i>5) Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	6,457	6,189	
<i>6) Total de egresos</i>	6,206	5,620	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	5,641	5,341	
Altas voluntarias	51	49	
<i>7) Núm. de cirugías:</i>	6,527	6,826	
Núm. de cirugías / Sala / Día:	2	3	
Núm. de cirugías ambulatorias:	1,421	1,632	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.2	0.2	
<i>8) Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:</i>	64	68	
Diferimiento quirúrgico:	0	0	
<i>9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:</i>	2.9%	2.9%	
<i>10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	1.9%	1.8%	
<i>11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. De pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	2.4%	3.3%	
<i>12) Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	89.8%	89.4%	
Promedio de días de estancia en hospitalización:	4.9	4.7	

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

**ASPECTOS CUANTITATIVOS**

<b>ATENCIÓN MÉDICA</b>			<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
<b>AÑO</b>	<i>Ene – Junio 2015</i>	<i>Ene – Junio 2016</i>	
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta	466	1,468	
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	466	1,468	
15) Total de personal de enfermería:	523	530	
Personal Técnico:	243	232	
Postécnico:	57	54	
Licenciatura:	170	176	
Posgraduados:	29	35	
Especialistas	24	33	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	0.6	0.9	
16) Trabajo Social			
Núm. Estudios socioeconómicos x trabajadora social	418	337	
Núm. De camas / Núm. De trabajadores sociales:	9	9	
Núm. De casos nuevos / Núm. De trabajadores sociales:	1,019	1,111	
17) Farmacia			
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	100%	98%	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	85%	90%	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	15%	10%	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	96%	94%	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	4%	6%	
18) Núm. De estudios de imagen (TAC, RM y PET)	39,026	43,931	
19) Núm. De estudios de laboratorio:	608,871	663,586	
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	4,089	4,959	
21) Núm. De estudios de laboratorio especializados*:	19,666	21,464	

*\*Pruebas hormonales, marcadores tumorales y gammagrafías.*

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

*22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):*

- 22.1 Clínica de Cataratas
  - 22.2 Clínica del Pie Diabético
  - 22.3 Clínica de Obesidad.
  - 22.4 Clínica de Embarazo en Adolescentes.
  - 22.5 Centro de Referencia de Uñas.
  - 22.6 Centro de Atención Integral de la Epilepsia
  - 22.7 Clínica de Seguimiento en el Área de Urgencias
  - 22.8 Proyecto Gea: Una Nueva Forma de Nacer.
  - 22.9 Clínica de Colposcopia.
  - 22.10 Clínica de Histeroscopia.
  - 22.11 Clínica de Cuidados Paliativos y Calidad de Vida.
  - 22.12 Clínica de Valoración Perioperatoria.
- 23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos: 1*

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

**ASPECTOS CUANTITATIVOS**

<b>ADMINISTRACIÓN (Miles de Pesos)</b>		
AÑO	Enero-Junio- 2015	Enero-Junio- 2016
1) <i>Presupuesto federal original</i>	\$428,823	538,357
1.1) <i>Recursos propios original</i>	\$50,137	81,122
2) <i>Presupuesto federal modificado</i>	\$445,517	528,152
2.1) <i>Recursos propios modificado</i>	\$50,137	81,122
3) <i>Presupuesto federal ejercido</i>	\$445,517	526,644
3.1) <i>Recursos propios ejercido</i>	\$33,465	37,839
4) <i>% del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	59%	55%
5) <i>% del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	3%	4%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	\$14,890	21,658
6) <i>% de Presupuesto a gastos de enseñanza:</i>	0.6%	0.2%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	\$2,731	865
7) <i>% del Presupuesto a gastos de asistencia:</i>	37%	41%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	\$178,506	230,613
8) <i>Total de recursos de terceros</i>	-	-
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	\$12,341	7,788
Recursos de origen externo:	-	-
9) <i>Núm. de plazas laborales:</i>	1,985	2002
Núm. de plazas ocupadas	1,985	2002
Núm. de plazas vacantes	0	0
% del personal administrativo:	4%	4%
% del personal de áreas sustantivas:	83%	83%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	13%	13%
10) <i>Núm. de plazas eventuales:</i>	0	0

# ASPECTOS CUALITATIVOS

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

**Presentación**

Se somete a consideración de la H. Junta de Gobierno el Informe de Autoevaluación de las Actividades realizadas del Director General en el periodo enero-junio del 2016, que comprende el avance de las actividades sustantivas de atención médica, enseñanza e investigación, así como, los aspectos administrativos.

En contribución con el objetivo de asegurar el acceso a los servicios de salud con los recursos disponibles, la Institución continuó otorgando atención médica de especialidad con un enfoque de “**cero rechazo**”, durante este periodo se registró un incremento del 21.1% en las consultas de urgencias; así como un porcentaje de ocupación hospitalaria del 89.4%.

El grupo interdisciplinario del Hospital continúa esforzándose para agilizar y resolver la problemática causada por la creciente demanda en el área de urgencias desde el año 2015 y consecuentemente, en los demás servicios.

## *ASPECTOS CUALITATIVOS INVESTIGACIÓN*

El área de investigación llevó a cabo acciones para estimular el desarrollo de trabajos de investigación en las áreas clínicas del Hospital, impulsando el desarrollo de líneas de investigación que generen conocimientos sobre los procesos mórbidos atendidos, para contribuir a elevar la calidad de la atención médica otorgada y al avance del conocimiento médico.

### **1.1 No de Artículos.**

De enero a junio de 2016, se publicó un total de 36 artículos científicos en revistas de los niveles I a VII, de los cuales 13 artículos fueron publicados en revistas de alto impacto (niveles III a VII); en relación año previo, se publicaron 2 artículos más de alto impacto, en el mismo período.

Asimismo, es importante mencionar que además de los 36 artículos publicados por los investigadores, se publicaron 14 artículos más por médicos no investigadores, en donde 2 artículos fueron publicados en revista de alto impacto (nivel III).

### **2) Número de plazas de investigadores.**

Actualmente, el Hospital tiene un total de 36 investigadores, de los cuales 21 cuentan con plaza de investigador y son miembros del Sistema Institucional de Investigadores (SII), y de éstos, 10 también pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

De los 15 investigadores restantes: 10 ocupan plazas de mandos medios y son miembros del SII en el área de investigación (4 pertenecen al SNI); 1 investigador, mando medio del área de investigación que pertenece al SII nbo se encuentra vigente en el SII. Un jefe de Departamento (Bioterio) no está evaluado en el SII. Otros 3 son médicos del área médica, pertenecientes al SNI, que realizan investigaciones clínicas.

Con respecto al año anterior, en total se cuentan con 5 investigadores más; además de contar con 7 investigadores más en el SII y un investigador más en el SNI.

- **Productividad por investigador.**

De los 36 artículos publicados de enero a junio del 2016, 16 fueron realizados por investigadores con plaza, 6 artículos fueron publicados en colaboración entre investigadores con plaza e investigadores con plaza de mandos medios; 14 fueron publicados por investigadores con plaza de mandos medios.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

Además de los 36 artículos mencionados, se publicaron 14 artículos más por médicos no investigadores.

**14) Líneas de Investigación de la Institución.**

**Cuadro N° 1**  
**Líneas de investigación**  
**Enero-Junio 2016**

No	Líneas de investigación	Sublíneas de Investigación
1	Diabetes	A).- Aspectos clínico-epidemiológicos B).- Aspectos genéticos C).- Diabetes gestacional D).- Pie diabético E).- Otros
2	Obesidad	A).- Aspectos clínico-epidemiológicos, B).- Aspectos genéticos C).- Tratamiento quirúrgico D).- Prevención de la obesidad y sus comorbilidades en el niño E).- Trastornos psicológicos y de conducta
3	Neoplasias benignas y malignas	A).- Cáncer de próstata B).- Cáncer de piel C).- Cáncer de mama D).- Cáncer cervicouterino E).- Cáncer testicular F).- Tumores benignos G).- Otros
4	Infecciosas	A).- Estudios clínicos y micológicos de las micosis superficiales y profundas B).- Inmunogenicidad y patogénesis bacteriana de infecciones nosocomiales y comunitarias C).- Estudios moleculares de blastocistosis y su presencia en diferentes padecimientos D).- Mecanismos moleculares de resistencia a quimioterapéuticos E).- Infecciones genitourinarias F).-Influenza y enfermedades similares a la influenza G).- Manejo de infecciones H).- Infecciones pediátricas I).- Infecciones de vías áreas superiores J).- Infecciones por VIH K).- Infecciones por transmisión sexual L).- Infecciones por meningococo M).- Infección por <i>trypanozoma cruzi</i> N).- Filogenia molecular y resistencia de

**HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

		hongos patógenos Ñ).- Prevención, vacunas
--	--	--

No	Líneas de investigación	Sublíneas de Investigación
5	Padecimientos crónicos, degenerativos, autoinmunes	A).- Estudios clinicopatológicos en diversas dermatosis B).- Polimorfismo genéticos en enfermedades de etiología desconocida D).- Pancreatitis E).- Trastornos genéticos F).- Trastornos con dolor
6	Padecimientos ginecoobstétricos	A).- Embarazo B).- Embarazo patológico C).- Diabetes gestacional D).- Puerperio E).- Infertilidad F).- Cáncer de mama G).- Cáncer cervicouterino
7	Padecimientos pediátricos	A).- Prenatales B).- Natales C).- Postnatales D).- Infecciones E).- Trastornos de la alimentación F).- Trastornos genéticos G).- Control del niño sano H).- Procedimientos quirúrgicos y de diagnósticos

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

8	Padecimientos de cabeza y cuello	A).- Infecciones de vías áreas superiores B).- Padecimiento de las vías áreas superiores C).- Padecimientos oftalmológicos D).- Trasplante corneal E).- Labio y paladar hendido F).- Trastornos y Procedimientos ortodóncicos G).- Padecimientos estomatológicos H).- Trastornos de tiroides I).- Foniatría J).- Trastornos primarios del lenguaje
9	Trastornos neurológicos	A).- Trastornos del movimiento B).- Estimulación Magnética transcraneal C).- Clínica del sueño

No	Líneas de investigación	Sublíneas de Investigación
10	Procedimientos quirúrgicos y estrategias de manejo	A).- Cirugía endoscópica B).- Cirugía bariátrica C).- Cirugía pediátrica D).- Cirugía ortopédica E). Técnicas quirúrgicas F).- Reconstrucción quirúrgica de estructuras nerviosas y motoras G).- Reparación de malformaciones congénitas cráneo faciales G).- Descripción de áreas anatómicas H).- Heridas crónicas I).- Técnicas anestésicas K).- Rehabilitación
11	Procedimientos diagnósticos	A).- Estudios clínicos en histeroscopia B).- Estudios histopatológicos C).- Estudios citológicos D).- Estudios de laboratorio clínico E).- Estudios de radiología e imagen

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

12	Estudio moleculares y preclínicos	A).- Estudios de señalización durante el proceso de Diferenciación celular y su aplicación en la ingeniería tisular. B).- Regulación transcripcional del gen que codifica al canal de calcio dependientes de voltaje Cav3 1 C).- Estudios moleculares y de histocompatibilidad D).- Bioterio
13	Formación de recursos humanos y procesos de calidad y mejora	A).- Enseñanza pre y posgrado B).- Enfermería C).- Nutrición D).- Psicología E).- Foniatría

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

15) Lista de publicaciones (Grupos III,IV,V,VI y VII), enero junio 2016.

**Cuadro N° 2**

No.	Nombre del Artículo	Nivel	Área Responsable	Mes	Factor de Impacto
1	Cuevas-González JC, <b>Vega-Memije ME</b> , García-Vázquez FJ, Rodríguez-Lobato E, Farfán-Morales JE. Apoptosis and apoptotic pathway in actinic prurigo by immunohistochemistry. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2016;21:53-8	III	Dermatología Investigación	Enero	1.71
2	Rojano-Rodríguez ME, Beristain-Hernández JL, Zavaleta-Villa B, <b>Maravilla P</b> , <b>Romero-Valdovinos M</b> , <b>Olivo-Díaz A</b> . Leptin receptor gene polymorphisms and morbid obesity in Mexican patients. Rojano-Rodríguez et al. Hereditas 2016;153:2	III	Investigación	Febrero	1.114
3	<b>Prado-Calleros HM</b> , Jimenez-Fuentes E, <b>Jimenez-Escobar I</b> . Descending necrotizing mediastinitis: Systematic review on its treatment in the last 6 years, 75 years after its description. Head and Neck 2016.	III	Otorrinolaringología Investigación	Febrero	2.641
4	Morales-Pérez AA, <b>Maravilla P</b> , Solís-López M, Schouwenaars R, Durán-Romero A, Ramirez-Zamora RM. Optimization of the synthesis process of an iron oxide nanocatalyst supported on activated carbon for the inactivation of Ascaris eggs in water using the heterogeneous Fenton-like reaction. Water Science & Technology   73.5   2016	III	Investigación	marzo	1.1

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

No.	Nombre del Artículo	Nivel	Área Responsable	Mes	Factor de Impacto
5	Garza-Ramos U, Moreno-Dominguez S, <b>Hernández-Castro R</b> , Silva-Sanchez J, Barrios H, Reyna-Flores F, Sanchez-Perez A, <b>Carrillo-Casas EM</b> , Sanchez-León MC, Moncada-Barron D. Identification and Characterization of Imipenem-Resistant <i>Klebsiella pneumoniae</i> and Susceptible <i>Klebsiella variicola</i> Isolates Obtained from the Same Patient. Microbial Drug Resistance 2016 22(3);179-184	III	Investigación	abril	2.49
6	Hajar T, Fernández-Martínez R, Moreno-Coutiño G, VásquezdelMercado E, <b>Arenas R</b> . Modified PAS stain: A new diagnostic method for onychomycosis. Rev Iberoam Micol. 2016;33(1);34-37	III	Dermatología Investigación	abril	1.056
7	García-Romero MT, Lara-Corrales I, Kovarik CL, Pope E, <b>Arenas R</b> . Tropical skin diseases in children: a review-Part 1. Pediatric Dermatology 1-11,2016	III	Dermatología Investigación	abril	1.015
8	García-Romero MT, Lara-Corrales I, Kovarik CL, Pope E, <b>Arenas R</b> . Tropical skin diseases in children: a review-Part 2. Pediatric Dermatology 1-11,2016	III	Dermatología Investigación	abril	1.015
9	<b>Prado-Calleros H</b> , Galarza-Lozano D, Arrieta-Gómez J, Pombo-Nava A, Parraguirre-Martínez S, Jiménez-Gutiérrez C. Myopericytoma Arising Adjacent to The Common Carotid Artery. Case Report and Systematic Review of Deep Located Neck Myopericytomas. Head Neck. ISSN 1097-0347. DOI 10.1002/hed.24455. Article first published online: 7 ABR 2016	III	Otorrinolaringología, Anatomía patológica, Investigación	abril	2.64

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

No.	Nombre del Artículo	Nivel	Área Responsable	Mes	Factor de Impacto
10	Ávalos-Téllez R, <b>Carrillo-Casas EM</b> , Atilano-López D, Godínez-Reyes CR, Díaz-Aparicio E, Ramírez-Delgado D, Ramírez-Echenique MF, <b>Leyva-Leyva M</b> , Suzán G, Suárez-Güemes F. Pathogenic <i>Leptospira</i> Serovars in Free-Living Sea Lions in the Gulf of California and Along The Baja California Coast of Mexico. J Wildlife Disease 2016;52(2):199-208	III	Investigación	mayo	1.355
11	Villalobos G, <b>Vega-Memije ME</b> , <b>Maravilla P</b> , <b>Martinez-Hernandez F</b> . Myasis caused by Dermatobia hominis: countries with increased risk for travelers going to neotropic areas. Int J Dermatol 2016;	III	Dermatología Investigación	mayo	1.312
12	García-Torres I, de la Mora-de la Mora I, Marcial-Quino J, Gómez-Manzo S, Vanoye-Carlo A, Navarrete-Vázquez G, Colín-Lozano B, <b>Gutiérrez-Castrellón P</b> , Sierra-Palacios E, López-Velázquez G, Enriquez-Flores S. Prototon pump inhibitors drastically modify triosephosphate isomerase from <i>Gardia lambia</i> at functional and structural levels, providing molecular leads in the design of new anti-giardiasic drugs. Biochimica et Biophysica Acta 2016;1860:97-107	IV	Investigación	Enero	4.66
13	Hernández-Valdepeña MA, Pedraza-Chaverri J, Gracia-Mora I, <b>Hernández-Castro R</b> , Sánchez-Bartez F, Nieto-Sotelo J, Montiel C, Shirai K, Gimeno M. Suppression of the tert-butylhydroquinone toxicity by its grafting onto chitosan and further cross-linking to agavin toward a novel antioxidant and prebiotic material. Food Chemistry 199(2016)485-491	IV	Investigación	abril	3.391

- **Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).**

De los 10 indicadores determinados en materia de investigación, en un indicador se cumplió satisfactoriamente la meta programada, en 4 se rebasó la meta y 5 indicadores se reportan en forma anual. Se presenta información detallada en CD).

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

### 1.9. Programa Anual de Trabajo 2016 de Investigación Avances al 30 de Junio de 2016

#### Investigación.

**Objetivo Específico:** Incrementar la calidad de la investigación que se desarrolla en la Institución mediante el impulso de sus actividades en las áreas médicas y paramédicas.

**Avance de Metas:** El 36.1% de los 36 artículos científicos fueron publicados en revistas de alto impacto.

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
<p>1.1. Propiciar que la agenda de la investigación científica que se desarrolla en la Institución, se vincule con las necesidades de la población demandante.</p>	<p>1.1.1. Realizar líneas de investigación afines a las necesidades de la población que se atiende en la Institución como los programas para la prevención y atención de la obesidad, diabetes mellitus y otras enfermedades crónicas y no transmisibles, entre otras prioridades nacionales.</p>	<p>Se realizaron las siguientes líneas de acción:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>---Frecuencia de alteraciones electrocardiográficas sugerentes de isquemia en pacientes con artritis reumatoide del Hospital General Dr. Manuel Gea González.</li> <li>--Grado de integración del injerto óseo alveolar autólogo según la escala de Bergland en pacientes operados de fisura de paladar primario con fisura alveolar en el Hospital General Dr. Manuel Gea González, en el periodo de 1 de julio del 2009 a 30 de junio del 2014.</li> <li>-- Presencia de mutaciones genéticas y beta lactamasas para resistencia a antibióticos en bacterias de biofilms en pacientes con rinosinusitis crónica.</li> <li>-- Determinación de parámetros uroflujométricos en un grupo de varones mexicanos sin sintomatología urinaria.</li> <li>--Frecuencia de malformaciones congénitas y adquiridas en pacientes operados menores a 18 años atendidos del 1º de Marzo 2010 al 1º de Marzo 2015 del servicio de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva en el Hospital General Manuel Gea González.</li> <li>-- Morbimortalidad en Recién Nacidos Pretérmino Nacidos en el Hospital General “Dr. Manuel Gea González” de enero a diciembre del 2012.</li> <li>-- Asociación de los polimorfismos G919A, 68bp dup, T833C, C785T, G797A, T959C y C1105T de la cistationina beta sintasa (CBS) con preeclampsia en Mujeres Mexicanas.</li> <li>-- Emergencias obstétricas más frecuentes ingresadas a la unidad de terapia intensiva en un hospital de segundo nivel. Periodo enero 2012 a diciembre 2015.</li> </ul>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL  
 2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio del 2016
		<p>-- Identificación de adenovirus adipogénicos y su relación con polimorfismos genéticos del metabolismo de lípidos y regulación termogénica en pacientes con obesidad mórbida.</p> <p>-- El índice de masa corporal (<math>\geq 59 \text{ kg/M}_2</math>) y el aumento en el tiempo de estancia en la unidad de cuidados post anestésicos en pacientes operados de cirugía bariátrica en el Servicio de Cirugía Bariátrica del Hospital General Dr. Manuel Gea González.</p> <p>-- Determinación del riesgo cardiovascular mediante score de Framingham y biomarcadores específicos y presencia de síndrome metabólico en hombres con alopecia androgenética. Estudio comparativo.</p> <p>-- Metabolismo y efectos de calcitriol en la placenta humana y líneas celulares: Efectos sobre la expresión del TGF-B y sus receptores en placenta.</p> <p>-- Tiempo de maduración cervical con el uso de inserto vaginal de misoprostol en pacientes con embarazo de término, experiencia del Hospital General Dr. Manuel Gea González</p>
<p>1.1. Propiciar que la agenda de la investigación científica que se desarrolla en la Institución, se vincule con las necesidades de la población demandante.</p>	<p>1.1.2. Impulsar el desarrollo de líneas de investigación científica que influyan favorablemente en la enseñanza y la práctica clínica.</p>	<p>Se realizaron las siguientes líneas de acción:</p> <p>--Comparación de los hallazgos del monitoreo de Ph con impedancia en pacientes con enfermedad por reflujo gastro-esofágico con tos vs sin tos.</p> <p>--Comparación de la puntuación de Demeester en la enfermedad por reflujo gastroesofágico en estudio de monitoreo de pH impedancia de esófago de 24 horas versus monitoreo de pH simple de esófago de 24 horas.</p> <p>--Efectos adversos relacionados con el uso de buprenorfina subcutánea (3 <math>\mu\text{g}</math> / kg) y buprenorfina intravenosa (3 <math>\mu\text{g}</math> / kg) en el manejo del dolor postoperatorio en mujeres a las que se realizará histerectomía total abdominal. Efectos adversos relacionados con el uso de buprenorfina subcutánea (3 <math>\mu\text{g}</math> / kg) y buprenorfina intravenosa (3 <math>\mu\text{g}</math> / kg) en el manejo del dolor postoperatorio en mujeres a las que se realizará histerectomía total abdominal.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
1.2. Gestionar financiamientos externos para la realización de protocolos de investigación.	1.2.1. Incentivar a los investigadores para someter proyectos y obtener apoyo externo de organizaciones descentralizadas (CONACyT, industria farmacéutica).	Se proporcionaron cartas de apoyo institucional a todos los investigadores que solicitaron para aplicar a las convocatorias de CONACyT.
1.3. Fomentar la realización de proyectos de investigación con las diversas instituciones académicas.	1.3.1. Realizar convenio colaborativo interinstitucional para el desarrollo de protocolos de investigación.	Se está en proceso de firmar convenio colaborativo interinstitucional con la Facultad de Medicina de la UNAM, para regularización del laboratorio de investigación universitario en el Hospital.
1.4. Asegurar la calidad ética y científica de los proyectos de investigación los avances científicos y la mejor evidencia disponible.	1.4.1 Registro sistemático de las investigaciones que se realizan en el Hospital.	Se realiza el registro sistemático de las investigaciones que se realizan en el Hospital. Al primer trimestre se han publicado por investigadores 36 artículos. Se espera que al final del año se alcance la meta de 50.0% de artículos científicos publicados en revistas de alto impacto.
	1.4.2. Identificar protocolos concluidos que tengan resultados que ameritan su publicación en revistas indexadas con buen nivel de impacto.	Se invita a los investigadores a que publiquen los resultados de sus proyectos.
	1.4.3. Asesorías personalizadas en la elaboración de manuscritos para la publicación de las tesis sobresalientes.	Se realizan asesorías personalizadas para la elaboración de manuscritos para publicación.
	1.4.4. Uso del material científico proporcionado por CONRICyT.	Se envía la información sobre las revistas científicas disponibles.
1.5. Fomentar la productividad de los investigadores.	1.5.1. Incentivar a los investigadores a obtener estímulos económicos y les interese permanecer en sus plazas	Aplicaron a la convocatoria de ingreso, Promoción y Permanencia todos los investigadores que tenían que hacerlo. Promovieron dos investigadores y fueron calificados 3 nuevos investigadores en el SII.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL  
2016**

***ASPECTOS CUALITATIVOS***

***ENSEÑANZA.***

El área de enseñanza participó activamente en la formación de recursos humanos para la salud en dos niveles: enseñanza de pregrado y posgrado, además de organizar e impartir los cursos de actualización de educación médica continua.

**1) Total de residentes**

En el mes de marzo de 2016, promovieron de nivel 340 médicos residentes (295 nacionales y 45 extranjeros) en los diferentes niveles de atención.

**2) Residencias de especialidad.**

El Hospital es sede de 12 especialidades médicas; 11 con reconocimiento de la Universidad Nacional Autónoma de México (anatomía patológica, cirugía general, anestesiología, ginecología y obstetricia, medicina interna, oftalmología, ortopedia, otorrinolaringología, imagenología diagnóstica y terapéutica, pediatría y ortodoncia) y 1 (urgencias médicas), por el Instituto Politécnico Nacional (IPN).

Además es sede de 5 subespecialidades médicas: cirugía plástica y reconstructiva, dermatología, medicina del enfermo crítico, dermatopatología y urología; que son cursos de posgrado que tienen como requisito mínimo una especialidad de base.

**3) Cursos de alta especialidad.**

Los cursos de posgrado para médicos especialistas se otorgan a la terminación de una especialidad médica, y actualmente son considerados por la UNAM, como cursos de alta especialidad. De enero a junio del 2016, se impartieron 16 cursos, 1 curso más que en el mismo periodo del 2015.

**4) Cursos de Pregrado.**

La enseñanza de Pregrado contribuye anualmente en la formación de estudiantes de la carrera de medicina (3º y 4º año) e internado médico (5º año) y médicos pasantes en servicio social (6º año).

# **HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**

## **INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

### **2016**

De enero a junio del 2016, se llevaron a cabo 13 cursos (12 de la carrera de medicina y 1 internado médico), igual número de cursos que en el mismo número de 2016.

#### **Carrera de medicina.**

Dentro de la Carrera de Medicina, el Hospital otorga campo clínico a las siguientes instituciones educativas: Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad La Salle, Universidad Panamericana y al Instituto Politécnico Nacional.

Se tuvo el ingreso de 298 alumnos, los cuales egresarán en el mes de diciembre del presente año, registrando un incremento del 7.2%, con respecto a los 278 alumnos registrados en el año 2015.

#### **Internado Médico.**

En el Internado de Pregrado, el Hospital se mantiene como la primera opción de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la UNAM, y segundo de la Escuela de Medicina de la Universidad La Salle, por ser una institución de mayor demanda por parte de los estudiantes, lo que significa tener a los mejores de cada generación. También se reciben alumnos de las siguientes instituciones educativas: Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, Universidad Autónoma de Coahuila, Universidad Autónoma de Querétaro y la Universidad Autónoma de Guerrero.

##### *a) Generación Completa*

En el mes de enero de 2016 ingresaron 47 alumnos provenientes de la Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad La Salle, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, ESM del IPN y de la Universidad Popular del Estado de Puebla los cuales concluirán en diciembre 2016.

##### *b) Generación Intermedia*

El 1º Julio 2015 ingresaron 16 médicos internos de la Universidad La Salle, Universidad Autónoma de Puebla, Universidad Popular Autónoma de Puebla y del Instituto Politécnico Nacional, mismos que egresaron el 30 de Junio de este año.

#### **5) Núm. estudiantes en servicio social.**

De enero a junio de 2016, ingresaron 158 estudiantes que realizaron su servicio social en las diferentes áreas del Hospital. Con respecto al mismo periodo del 2015, se registraron 44 estudiantes más.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

**7) Cursos de Posgrado (Maestrías y Doctorados).**

Se cuenta con 8 alumnos de maestría de las siguientes instituciones, en diferentes asignaturas: de la Universidad de las Américas: Biotecnología (2), y de la Universidad Juárez, del Estado de Durango: Ciencias de la Salud (6).

Asimismo, se tienen 9 alumnos de doctorado: 6 de la Universidad Nacional Autónoma de México UNAM con tutores del Hospital, en la asignatura Ciencias Biomédicas y 3 en Ciencias Biomédicas, de la Universidad Juárez, del Estado de Durango.

Se tienen 24 estudiantes del curso de posgrado “Enfermería del Adulto en Estado Crítico” y 20 alumnas del curso de posgrado “Especialidad en Enfermería Perioperatoria”. En ambos cursos, el Hospital es sede del posgrado y de éste último, es la primera generación.

**10) Eficiencia Terminal.**

En febrero de 2016, 112 médicos residentes concluyeron cifra menor que los 116 médicos egresados en el año anterior.

**12) Educación Continua.**

De enero a junio de 2016, se impartieron 38 cursos, de los cuales 32 fueron cursos de actualización, con una asistencia de 1,273 alumnos; y 6 diplomados, con una asistencia de 19 alumnos; logrando que el 100% de los asistentes recibieran su constancia de conclusión.

**14) Sesiones interinstitucionales.**

Durante el periodo, se realizaron 18 sesiones interinstitucionales, con la presencia de 540 asistentes, sesiones que se incrementaron con respecto a años anteriores, debido a la demanda de este tipo de eventos, toda vez que los temas expuestos fueron académicamente de interés general.

- **Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).**

De los 11 indicadores determinados en materia de enseñanza, en los 5 indicadores que se presentan en este periodo, se cumple satisfactoriamente la meta programada, y los 6 indicadores restantes se presentan en forma anual. (Se presenta información detallada en CD).

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

### Programa de Anual de Trabajo Avance Enero – Junio 2016

Enseñanza.

Objetivo Específico: Formar y actualizar profesionales en áreas de la salud, a fin de que desarrollen competencias y habilidades necesarias para la mejora de la atención de las prioridades nacionales en salud.

Avance de Metas: 100.0% de eficiencia terminal de médicos especialistas.

100.0% de profesionales de la salud que concluyen cursos de educación continua.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2016
2.1. Favorecer la congruencia entre la oferta y la demanda de especialistas médicos, de enfermería y paramédicos en los servicios de atención médica, en particular los altamente especializados	2.1.1. Gestionar la asignación de las becas para la formación de especialistas en la Institución.	Se cubrieron las plazas otorgadas por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud otorgara
	2.1.2. Favorecer la congruencia entre las necesidades de la población y la atención de alta especialidad, con los programas de formación y educación continua de personal de salud.	Los cursos de Especialidades, Sub especialidades y Cursos de Alta Especialidad, están enfocados a la atención de los principales problemas de salud que afectan a nuestra población
	2.1.3. Implementar programas de formación de personal de la salud, acorde a las necesidades de la población.	Los 33 cursos de Posgrado Médico, están dirigidos coadyuvar a mejorar los principales problemas de salud de la población
	2.1.4. Impulsar el desarrollo de cursos de alta especialidad considerando las necesidades de atención de la población.	En la actualidad se cuenta con 16 cursos de posgrado de alta especialidad; todas ellas acordes a la prevalencia de las enfermedades comunes que atiende el Hospital.
	2.2.1. Participar en el diseño de los planes de estudio de medicina de alta especialidad.	Actualmente, se cuenta con 11 programas de los cursos de especialidades, 1 de ortodoncia, 5 de subespecialidades y 16 de cursos de alta especialidad.
	2.2.2. Promover los programas de posgrado no clínico con sede en la Institución.	Se cuenta con 8 alumnos de maestrías, 9 de doctorados y 44 alumnas de posgrado de enfermería.
	2.2.3. Promover la capacitación y actualización del personal docente.	En el mes de abril se realizó el curso de capacitación para profesores de la UNAM
	2.2.4. Impulsar la celebración de convenios con Instituciones de educación superior, públicas y privadas.	En forma continua se han revisado la celebración de convenios con las instituciones de salud involucradas

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2016
2.3: Formar recursos humanos de alta especialidad en la Institución.	2.3.1. Contar con programas de formación de especialistas con alta calidad y apegados a la normatividad en la materia.	Los cursos de Especialidades, sub especialidades y cursos de alta especialidad impartidos en esta Institución, cumplen con la normatividad en la materia.
	2.3.2.- Mantener siempre actualizados los programas operativos considerando el adecuado cumplimiento de las actividades académicas.	Durante los meses de junio y julio se han revisado y actualizado los programas operativos de las Especialidades Médicas.
	2.3.3.-Fomentar la participación en proyectos de investigación institucional de los médicos residentes.	Cada médico residente realiza al menos un proyecto de investigación en su área de estudio
	2.3.4. -Evaluar la satisfacción de los médicos residentes.	Se ha realizado de manera estratégica la evaluación de satisfacción de los residentes
	2.3.5.- Apoyar el desarrollo profesional y la participación en actividades académicas internas y externas, nacionales e internacionales de los residentes y alumnos.	Los médicos residentes participan activamente en las sesiones internas de cada servicio. Sesiones Generales Clínico Patológicas mensuales, sesiones interinstitucionales y acuden a congresos nacionales
	2.3.6.- Coordinar la realización de eventos académico entre los residentes de las Instituciones.	La sesión General Clínico Patológica del Hospital es organizada cada mes por médicos residentes de las distintas especialidades de acuerdo a un calendario anual
	2.3.7.- Realizar programas de educación continua para el personal de salud.	De enero a junio del presente año, se impartieron 32 cursos de actualización y 6 diplomados.
	2.3.8.- Considerar la perspectiva de género y no discriminación en los cursos de actualización del personal.	En el 100 % de los cursos de actualización se consideró la perspectiva de género y la no discriminación.
	2-3-9- Vigilar la satisfacción de los participantes y asistentes a los cursos de actualización.	En el 90 % de los cursos se vigiló la satisfacción de los participantes y asistentes a los cursos.
	2.3.10.- Participar como sede de eventos académicos en la red de servicios.	De enero a junio de este año, el Hospital no organizó ningún evento académico como sede.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio, 2016
2.3: Formar recursos humanos de alta especialidad en la Institución.	2.3.11. Difundir los cursos de educación continua para la participación de personal externo, particularmente de las redes de servicios.	Se difundieron los cursos de educación médica continua a través de la página web, folletos, carteles intra y extra hospitalarios.
2.4. Promover la investigación como base fundamental en la formación y desarrollo de los recursos humanos en salud.	2.4.1. Promover la participación del personal de salud en proyectos de investigación clínica, aplicada, de desarrollo tecnológico.	Se promueve la investigación clínica a los médicos residentes de nuevo ingreso. Se dio seguimiento y asesoría metodológica a todos los residentes, independientemente de su grado académico
	2.4.2. Colaborar con los programas de investigación para la prevención y atención de la obesidad, diabetes mellitus y otras enfermedades crónicas y no transmisibles, entre otras prioridades nacionales.	Todos y cada uno de los residentes participa en la elaboración de proyectos de investigación.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL  
 2016**

**ASPECTOS CUALITATIVOS  
 ASISTENCIA**

**1) No. de Consultas Otorgadas.**

**Consulta Externa.**

De enero a junio de 2016, se otorgaron 90,546 consultas, que representó un cumplimiento del 91.4%% con relación a las 99,114 consultas programadas. Con respecto al año anterior, se realizaron menos consultas subsecuentes, debido a que se está trabajando en la contrarreferencia de pacientes en las diferentes especialidades, una vez que se ha estabilizado la patología, esta situación además se refuerza como requisito de los protocolos del Seguro Popular.

En el siguiente cuadro, se muestra el comportamiento 2015-2016 de las consultas otorgadas en el área de consulta externa.

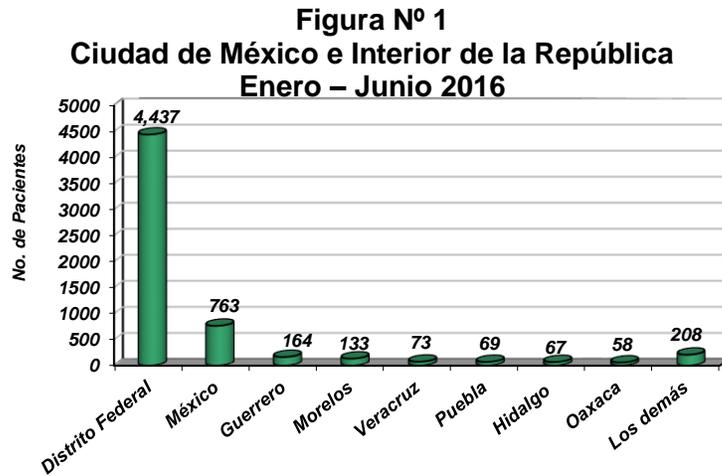
**Cuadro N° 3  
 Consultas Otorgadas  
 Enero – Junio**

Tipo de consulta	2015		2016	
	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Realizadas
<b>Valoraciones en Preconsulta</b>	<b>5,185</b>	<b>5,367</b>	<b>5,795</b>	<b>5,972</b>
Consultas de 1ª. Vez de todas las especialidades	24,896	27,474	30,688	26,584
Consultas subsecuentes de todas las especialidades	67,527	70,880	62,631	57,990
<b>Subtotal de Consultas de 1ª Vez y Subsecuentes</b>	<b>92,423</b>	<b>98,354</b>	<b>93,319</b>	<b>84,574</b>
<b>Total</b>	<b>97,608</b>	<b>103,721</b>	<b>99,114</b>	<b>90,546</b>

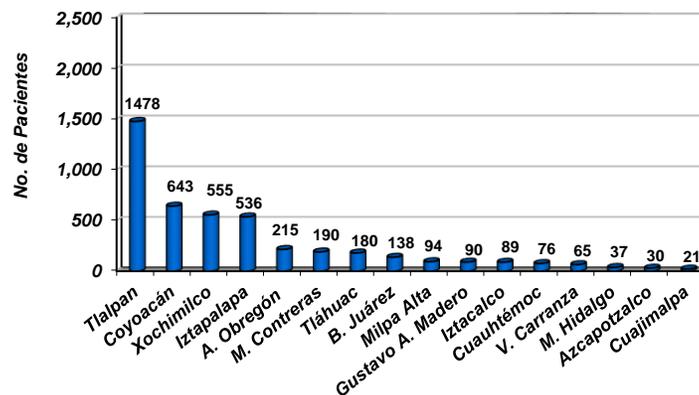
El 74.3% de los pacientes que acudieron por primera vez a consulta externa, correspondieron a la Ciudad de México, y el 25.7% a las diversas entidades federativas, con la siguiente distribución:

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

## Procedencia de los pacientes que acudieron a valoración en la Preconsulta



**Figura N° 2**  
**Ciudad de México**  
**Enero – Junio 2016**



Número total de pacientes que acudieron a preconsulta: 5,972

4,437 de la Ciudad de México.

1,535 del Interior de la República.

## 2) Urgencias.

En el periodo que se informa, se otorgaron 47,079 consultas, que representaron un incremento del 21.1% con respecto a las 38,881 consultas otorgadas en el mismo periodo de 2015.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

### 2016

Del total de las consultas de urgencias, el 67.7% correspondieron a la atención de adultos, el 15.6% a pacientes ginecoobstétricas y el 16.7% a pacientes pediátricos, como se observa a continuación:

**Cuadro N° 4**  
**Urgencias**  
**Enero - Junio**

Tipo de consulta	2015	2016
Adultos	24,292	31,851
Ginecoobstetricia	7,151	7,362
Pediatría	7,438	7,866
<b>Total</b>	<b>38,881</b>	<b>47,079</b>

Del total de las urgencias adultos, el 84.6% correspondieron a urgencias reales, y el 15.4% a urgencias sentidas. Todas las urgencias de ginecoobstetricia y pediatria son consideradas urgencias reales.

#### **6) Total de egresos.**

En el periodo que se informa, se registraron 5,620 egresos hospitalarios que representó un cumplimiento del 93.1%, con respecto a los 6,037 egresos programados con un porcentaje de ocupación del 89.4% y un promedio de estancia de 4.7 días.

Con relación al año previo, se registró un decremento del 9.4%, en virtud de que se tuvieron 3 camas menos, debido al cambio del área de hospitalización a la Nueva Torre de Especialidades.

De los 5,620 egresos hospitalarios generados, el 95.0% fueron pacientes que egresaron por mejoría, lo que contribuyó a la reincorporación de 5,341 pacientes a su entorno social y laboral.

#### **7) Número de cirugías.**

De enero a junio del 2016, se realizaron 6,826 cirugías, registrando un incremento del 4.6% en relación a las 6,527 registradas en el mismo periodo del 2015.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

### 2016

#### • Cirugías ambulatorias.

De enero a junio de 2016, se realizaron 1,632 ambulatorias, presentando un incremento del 14.8% en relación a las 1,421 cirugías ambulatorias realizadas en el mismo periodo del 2015, debido a que una de las estrategias para atender el alza creciente y constante de las urgencias que se reciben dentro del Hospital, es el de optar dentro de la práctica quirúrgica de todas las especialidades, por procedimientos ambulatorios. Con esta medida también se disminuye el porcentaje de ocupación hospitalaria y se permite que los pacientes se reintegren a sus actividades más rápidamente.

#### 9) Porcentaje de ocupación hospitalaria.

Se alcanzó un porcentaje de ocupación del 89.4% que representó un cumplimiento del 97%, con respecto al 92.2% programado, debido a que se generaron 29,121 días paciente y 32,574 días cama, a pesar de que se tuvieron 178 camas censables, 3 camas menos que las programadas (181 camas censables), como consecuencia del cambio de los servicios a la nueva Torre de Especialidades.

#### 10) Tasas de mortalidad bruta y ajustada hospitalarias.

Se registró una tasa bruta de mortalidad del 2.9%, cifra igual al mismo periodo del 2015; la tasa ajustada de mortalidad fue del 1.8%, cifra inferior al 1.9% registrado en el año anterior.

#### 11) Tasa de infecciones hospitalarias.

De enero a junio del 2016, la tasa de infecciones hospitalarias registró un índice del 3.3% cifra superior al 2.4% realizado en el mismo periodo del 2015, debido a que se registró un mayor número de casos de infección por diarrea por *Clostridium difficile*, así como incremento en casos por infección de sitio quirúrgico.

**Cuadro N° 5**  
**Tasa de Infecciones Hospitalarias**  
**Enero – Junio**

Años	Núm. de infecciones	Núm. de egresos	Tasa x 100 egresos
2015	146	6,206	2.4%
2016	115	5,620	3.3%

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

### 2016

**Cuadro N° 6**  
**Casos de Infecciones Nosocomiales**  
**Enero-Junio**

Infecciones nosocomiales	2016
Infección de sitio quirúrgico	32
Diarrea	27
Neumonía asociada a ventilador	21
Neumonía intrahospitalaria	11
Infección vías urinarias	8
Otras	16
<b>Total</b>	<b>115</b>

Se continúa con la detección de factores de riesgos y medios invasivos de larga permanencia en pacientes:

**Cuadro N° 7**  
**Acciones de mejora**

Elaboración y análisis del Indicador de Correlación de Infecciones y Sobreocupación hospitalaria.

Vigilancia de Enfermedad Diarreica Aguda (Cólera y C. difficile).

Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza e Inf. Respiratoria Aguda Grave (IRAG).

Implementación del sistema de desinfección de alto nivel con peróxido de hidrógeno y plata.

Implementación del sistema de verificación de desinfección hospitalaria con URL y Luz negra.

Implementación del sistema de desinfección con cloro a diluciones correctas.

Implementación del Plan de Prevención y Control de Infecciones en la Transferencia de Pacientes con MDROS.

### **13) Porcentaje de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización.**

Como contribución al objetivo del Programa de Servicios de Protección Social en Salud de garantizar los servicios médicos a los beneficiarios de este programa en el Territorio Nacional, se atendieron 1,468 pacientes de enero a junio del 2016, más que los atendidos en el mismo periodo del año anterior, debido a que a partir del último trimestre del 2015 se dio inicio a la atención de pacientes a través del Programa CAUSES.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

### 2016

**Cuadro N° 8**  
**Programa de Servicios de Protección Social en Salud**  
**Enero – Junio**

Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2015	Pacientes Atendidos 2016
<b>I. Seguro Médico Siglo XXI</b>	<b>440</b>	<b>287</b>
Hospitalización Pediatría/Neonatología	392	270
Cirugía Plástica	29	7
Estomatología	13	0
Oftalmología	3	7
Genética	0	2
Dermatología	1	0
Otorrino (Implante coclear)	2	1
<b>II Gastos Catastróficos</b>	<b>26</b>	<b>18</b>
Trasplante de Córnea	26	18
<b>III Catalogo Universal de Servicios de Salud (Causas)</b>	<b>0</b>	<b>1,163</b>
Ginecología	-	913
Qx. Cirugía	-	122
Urgencias/Medicina interna	-	56
Pediatría/Qx. Pediatría	-	72
<b>Total</b>	<b>466</b>	<b>1,468</b>

## 18) Número de estudios de radiología e imagen.

Los 43,931 estudios de radiología e imagen realizados de enero a junio de 2016, registraron un incremento del 12.6% en relación a los 39,026 realizados en el mismo periodo del 2015, debido a que aumentó el número de este tipo de estudios, principalmente en el área de urgencias.

## 19) Número de estudios de laboratorio.

Durante el periodo que se informa, se realizaron 663,586 estudios de laboratorio de análisis clínicos, representando un incremento del 9% en relación a los 608,871 estudios realizados en el mismo periodo de 2015, debido principalmente al incremento de pacientes en el área de urgencias.

## 22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos.

Durante este año continuaron en funcionamiento las 12 clínicas de atención. A través del trabajo de equipos multidisciplinarios, se da cumplimiento a diversos programas, tanto en el ámbito preventivo, curativo y de rehabilitación, como en la realización de cirugías,

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

### 2016

consejerías individuales y sesiones educativas y/o psicológicas enfocadas a problemas de salud específicos, que dan como resultado brindar una mejor calidad de vida.

Clínica de Cataratas  
Clínica del Pie Diabético  
Clínica de Obesidad.  
Clínica de Embarazo en Adolescentes.  
Centro de Referencia de Uñas.  
Centro de Atención Integral de la Epilepsia  
Clínica de Seguimiento en el Área de Urgencias  
Proyecto Gea: Una Nueva Forma de Nacer.  
Clínica de Colposcopia.  
Clínica de Histeroscopia.  
Clínica de Cuidados Paliativos y Calidad de Vida.  
Clínica de Valoración Perioperatoria.

### 23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

El Consejo de Salubridad General otorgó a la Mtra. Roselia Sernas Romero el Reconocimiento al Mérito en Enfermería “María Suárez Vázquez” 2015, el 12 de mayo de 2016.

### <sup>12</sup>Otros Aspectos cualitativos.

- **Detección de hipotiroidismo congénito.**

De enero a junio, se tuvieron 1,360 recién nacidos vivos en el Hospital y se realizaron 1,381 pruebas de Tamiz Neonatal TSH, logrando una cobertura del 100%, la diferencia de 21 pruebas, correspondieron a recién nacidos vivos en otras instituciones.

- **Gestión de la Calidad.**

Durante el primer cuatrimestre 2016 (enero-abril), Trabajo Social realizó 1,508 encuestas de satisfacción y trato digno a los usuarios: 260 en urgencias, 465 en consulta externa y 783 en hospitalización, y el Aval Ciudadano realizó su encuesta, con los siguientes resultados:

#### Indicadores del Aval Ciudadano

Satisfacción Tiempo de espera Urgencias =	89.0%
Satisfacción Tiempo de espera Cons. Ext. =	89.0%
Satisfacción Información Urgencias =	79.0%
Satisfacción Información Cons. Ext. =	79.0%
Satisfacción Trato Urgencias =	89.0%
Satisfacción Trato Cons. Ext. =	89.0%

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

### Indicadores de “SiCalidad en Salud”

Satisfacción Tiempo de espera Urgencias =	82.0%
Satisfacción Tiempo de espera Cons. Ext. =	74.0%
Satisfacción Tiempo de espera Hosp. =	85.0%
Satisfacción Información Urgencias =	90.0%
Satisfacción Información Cons. Ext. =	95.0%
Satisfacción Información Hosp. =	95.0%
Satisfacción Trato Urgencias =	95.0%
Satisfacción Trato Cons. Ext. =	95.0%
Satisfacción Trato Hosp.= . =	92.0%

### Reporte de Tasa de Cesáreas.

En el periodo Enero – Junio de 2016, el 39.8% de los nacimientos correspondieron a cesáreas. Se observa un incremento del 17.8%, comparado con el 33.8% reportado en el mismo periodo del 2015, las cesáreas presentadas en este segundo trimestre que ameritaron que el embarazo se llevara a término por vía abdominal, se presenta en el siguiente cuadro:

**Cuadro N° 9**  
**Principales Causas de Cesárea**  
**Enero Junio**

Principales Causas	2015	2016
Sufrimiento fetal	93	118
Oligohidramnios	18	54
Iterativa	34	47
Producto macrosómico	31	32
Falta de progresión de trabajo de parto	9	30
Presentación pélvica	24	38
Pre eclampsia severa	28	35
Periodo intergenésico corto	0	18
Desproporción céfalo-pélvica	7	12
Doble circular cordón	0	16
Pretermino	0	16
Situación transversa	0	11
Periodo expulsivo prolongado	9	13
Gemelar	0	13
Otras causas	4	90
<b>Total Cesáreas</b>	<b>414</b>	<b>543</b>
<b>Total de nacimientos</b>	<b>1,224</b>	<b>1,364</b>
<b>Tasa</b>	<b>33.8%</b>	<b>39.8%</b>

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

### Eventos Adversos.

De enero a junio de 2016, se registraron 151 eventos adversos las principales causas de los eventos adversos fueron, multipunciones, caídas, incumplimiento de valoración y escaras de decúbito.

**Cuadro N° 10**  
**Eventos Adversos**  
**Enero- Junio**

Tipo de Evento	2014	2015	2016
Evento adverso	25	30	151
Casifallas	0	0	0
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>30</b>	<b>151</b>

**Cuadro N° 11**  
**Total de Eventos Adversos por Servicio**  
**Enero - Junio**

<i>Servicio</i>	<i>Total</i>	<i>%</i>
Urgencias adultos	60	39.7
Cirugía general	14	9.3
Ginecoobstetricia	11	7.3
UCIA	9	6.0
Medicina interna	8	5.3
Anestesia	6	4.0
UTIP	6	4.0
UPARP	1	0.7
Enfermería	4	2.6
Quirófano	4	2.6
Rayos X	3	2.0
Urología	2	1.3
Ortopedia	2	1.3
UCIN	2	1.3
Urgencias pediátricas	2	1.3
Urgencias	1	0.7
Cirugía de corta estancia	1	0.7
Neonatología	1	0.7
Unidad de reanimación neonatal	1	0.7
Urgencias ginecoobstetricas	1	0.7
UTI	1	0.7
UTQ	2	1.3
Anestesiología alto riesgo	5	3.3
Pediatría	1	0.7
Unidad de alta dependencia respiratoria	3	2.0
<b>TOTAL</b>	<b>151</b>	<b>100.0%</b>

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

El incremento de los eventos adversos, se debe a que dentro del enfoque del Servicio de Calidad, dichos reportes se están llevando de una manera no punitiva y con un enfoque proactivo hacia la atención del paciente con calidad y seguridad, por lo que los servicios tienen la confianza para hacer el reporte de manera proactiva y dinámica, hacia acciones de una cultura de la calidad en mejora de los procesos de atención que se desarrollan en beneficio para los pacientes; además el personal ha comprendido que establecer barreras de seguridad minimizan el riesgo y se toman acciones de manera inmediata para evitar que se reincida en el problema, por lo que permite implementar estrategias preventivas y correctivas de manera permanente, con un enfoque hacia la mejora.

### ***Protección Civil y Hospital Seguro.***

En este periodo, la Unidad Interna de Protección Civil realizó las siguientes actividades:

El día 21 de junio del presente **El Comité Estatal de Evaluación del Programa Hospital Seguro de la Ciudad de México**, llevó a cabo la evaluación parcial de nuestro Hospital, evaluando únicamente el edificio identificado como Torre Antigua, los resultados preliminares se entregaron a la Dirección de Integración y Desarrollo Institucional.

**Cuadro N° 12**  
**Cursos Impartidos por Protección Civil y Hospital Seguro**  
**Enero Junio 2016**

Fecha	Curso	Dirigido	Personal capacitado
Enero	Clausura de Curso Formación de Técnicos en Urgencias Médicas	TUM'S	18 alumnos egresados
Enero	Plan Hospitalario en caso de desastres	Enfermería	123 asistentes
Febrero	Plan Hospitalario en caso de desastres	Enfermería	31 asistentes
Enero-febrero- marzo	Inducción a la Protección Civil; Estudiantes, pasantes	Enfermería	50 asistentes
Abril	Sistema de Comando de Incidentes	Enfermería	120 asistentes
Abril	“Plan Hospitalario en Caso de Desastres”	Personal interesado	10 asistentes
Abril	Inducción a la Protección Civil	Enfermería	25 asistentes
Mayo	Inducción a la Protección Civil	Enfermería	20 asistentes

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL  
2016**

**Otras actividades de Protección Civil**

***Simulacros:***

***Código Rosa: 2 (febrero, marzo)***

***Áreas participantes:*** Vigilancia (10), Protección Civil (4), Enfermería pasantes (2), Psicóloga (1), Pacientes simulados (2) (madre e hijo).

***Áreas de oportunidad:*** Disminuir la rotación de personal de vigilancia en las áreas de Alto riesgo para la sustracción de menores, se capacite al personal de vigilancia sobre el protocolo de Código Rosa, apoyar al personal de vigilancia por lo menos dos elementos.

***Mejora:*** identificar a los menores con la colocación de un brazaletes el cual tendrá un número en la parte posterior, debiendo coincidir con el del familiar que ingreso.

***Apoyo a Eventos:***

- 6 de enero día de Reyes: SINDICATO y CENDI (Apoyo paramédico, revisión de instalaciones seguras).
- Clausura de Residencia y Médicos de Pregrado: Marzo (Medidas de seguridad especiales para evacuación libres de obstáculos, manejo de personal desaloja del auditorio de manera segura)
- Resonancia Magnética: Registros en el resonador 486 (Apoyo en el seguimiento de registro de temperaturas del resonador en los turnos matutino y nocturno. En caso de aumento de temperatura las acciones tomadas fueron ventilar la zona y colocar ventiladores. Para posteriormente informar a los servicios involucrados).
- 27 de abril Sesión de enfermería (Apoyo paramédico, revisión de instalaciones seguras).
- 30 de abril Día del Niño en el turno matutino y vespertino (Apoyo paramédico, revisión de instalaciones seguras).
- 10 de mayo Día de la Madre turno matutino, vespertino y especial. (Apoyo paramédico, revisión de instalaciones seguras).
- 28 de junio Día del Padre turno matutino y vespertino (Apoyo paramédico, revisión de instalaciones seguras).

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

**Apoyo a Pacientes:**

- Se llevó a cabo el soporte básico a los pacientes que ingresan en vehículos particulares o por sus propios medios incluyendo a los ginecológicos y pediátricos. (soporte básico: inicio de maniobras de resucitación, valoración primaria a paciente poli-traumatizado, apoyo ventilatorio). Así como el traslado de pacientes graves como prioridad y apoyo a pacientes estables, se realizaron 630 acciones. De enero a marzo.
- De abril a mayo se llevaron a cabo 311 acciones relacionadas con apoyo al paciente.

**Seguridad de las instalaciones**

- Revisión de condiciones de funcionamiento a los sistemas de alerta como son: detectores de humo, rociadores. Verificación de activación de alarmas audibles (automáticamente y cuando hay exposición de humo), se realizaron 35 revisiones. Recorridos a las Instalaciones y Revisión de Equipo Contra Incendio: 1092.

Se continúa con el informe al Centro Virtual de Operación en Emergencias y Desastres (CVOED), reportándose el censo diario de camas y los hemoderivados disponibles, en los siguientes horarios; matutino: antes de 09:00 hrs, vespertino: antes de 15:00 hrs, y nocturno: antes de 21:00 hrs. Total de reportes: 498.

- **Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).**

De los 14 Indicadores determinados en materia de atención médica, en 6 se rebasó la meta programada, en 7 indicadores se cumplió satisfactoriamente la meta y un indicador se reporta en forma anual. (Se presenta información detallada en CD).

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

### Avances Programa Anual de Trabajo. Avances al 30 de junio del 2016

#### Atención Médica.

**Objetivo Específico:** Otorgar atención médica con calidad y seguridad a la población que lo demanda considerando la mejor evidencia clínica.

**Avance de Metas:** 95.0% de egresos por mejoría.  
 89.4% de ocupación hospitalaria.  
 90,546 Consultas externas.  
 95.9% Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos.  
 97.8% Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos.

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
3.1: Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	3.1.1. Brindar atención médica hospitalaria especializada a la población	<p>Se registraron 5,620 egresos hospitalarios, de los cuales 5,341 egresaron por mejoría y curación, Se registró un porcentaje de ocupación hospitalaria del 89.4%.</p> <p>Se realizaron 6,826 cirugías, de las cuales fueron 1,632 procedimientos de corta estancia; esta área se cambió a la nueva Torre de Especialidades en el mes de marzo del 2015.</p> <p>Se han realizado 24 intervenciones de Cirugía Robótica de los servicios de Urología, Ginecología y Cirugía de Gastroenterología.</p> <p>Se practicaron 2,864 endoscopías.</p> <p>Se realizaron 3,369 biopsias a pacientes. (1,579 de consulta externa y 1,790 de hospitalización)</p> <p>Se practicaron 28 autopsias.</p> <p>Para apoyar el diagnóstico de los pacientes hospitalizados:</p> <p>Se realizaron 663,586 estudios de laboratorio.</p> <p>Se hicieron 360 gammagrafías.</p> <p>Se transfundieron 4,959 unidades a 2,428 pacientes.</p> <p>Como complemento al diagnóstico, se realizaron: 31,257 estudios de radiología e imagen (hospitalización y urgencias).</p> <p>Se ha iniciado la evaluación diagnóstica en cirugía ambulatoria, la cual dará como resultado hacer más eficientes los quirófanos y disminuir los tiempos de espera de los pacientes quirúrgicos programados para cirugía ambulatoria.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL  
 2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
		<p>En terapia respiratoria, se continúa con las mejoras enfocadas especialmente en la disminución de neumonías adquiridas en el Hospital, a través de carteles con las medidas necesarias para manejar pacientes con asistencia mecánica a la ventilación.</p> <p>A través de la Clínica de Cuidado de la Piel y Prevención de Ulceras por Presión, se continúa brindando cuidado especializado con enfoque preventivo y curativo, registrando en promedio una incidencia del 21.3% y una prevalencia de 15.9%, comparado con el primer trimestre de 2015 la incidencia registró en promedio un 39%, logrando un decremento significativo que registra una variación de 18 %, teniendo esta clínica un impacto durante la atención al evaluar en promedio por mes a 2,500 pacientes, de los cuales en promedio a 1,800 pacientes se les aplican tratamientos preventivos y 700 reciben tratamientos curativos. Así mismo, las actividades dirigidas a la educación del paciente y su familia son una actividad cotidiana durante las intervenciones de cada paciente.</p>
	<p>3.1.2. Gestionar la adquisición del expediente clínico electrónico apegado a las normas que permita contar con registros médicos de calidad para la prestación de servicios.</p>	<p>La Institución participa en el equipo de Gestión de Sistemas de Tecnología de Información de la Secretaría de Salud con DGETI y DGPOP.</p> <p>Se inició el desarrollo por parte de la Subdirección de Innovación y Gestión Tecnológica, de un sistema en plataforma Acces denominado SEU-GEA para la valoración inicial (triage) en urgencias adultos con conexión al SIGHO.</p>
	<p>3.1.3. Reforzar la calidad de la atención en la cultura institucional.</p>	<p>Se difunde la información que envía la Unidad de Enlace y Apoyo Institucional, relacionada a prevención de hostigamiento laboral y acoso sexual en todas las subdirecciones y jefaturas.</p> <p>Se actualizó la firma de “carta de adopción” del programa de cirugía segura salva vidas. Supervisando más estrechamente la aplicación de la lista de verificación.</p> <p>Teniendo un apego mayor al 90%.</p> <p>Se ha fomentado el “trabajo en equipo” participando todos los jefes de servicio en la actualización de manuales, programas con los principios de ética e igualdad.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
	3.1.4. Mantener la vigilancia epidemiológica, registro y seguimiento de eventos adversos, control de infecciones nosocomiales, egresos por mejoría.	Se integran acciones (CABS) en coordinación con epidemiología para disminuir y limitar el riesgo de infección nosocomial, así como se continúa con la capacitación del personal de enfermería, pacientes y familiares.
	3.1.5 Detectar y dar atención médica oportuna a receptores de violencia, violencia familiar o de género, trata de personas, entre otros	Se atendieron al 100% de los pacientes que acudieron al Hospital víctimas de violencia, violencia familiar o de género, trata de personas entre otros. Se cuenta con el procedimiento para la atención de pacientes o familiar detectado sujeto de maltrato o agresión en el Manual de Trabajo Social. Se ha brindado atención a víctimas referidas por violencia.
	3.1.6. Promover el abasto efectivo y la seguridad en la dispensación de medicamentos e insumos para la atención médica	Se tiene un estricto control de la prescripción y dispensación de medicamentos con un porcentaje de medicamentos prescritos ministrados del 97.8%. Se continúa con los avances en farmacovigilancia. Se refuerzan los procedimientos de conciliación e idoneidad de medicamentos. Se continúa con las sesiones del Comité de Farmacia y Terapéutica para la planeación de la adquisición de los medicamentos e insumos necesarios. Se tiene un 98% de surtimiento de medicamentos en unidosis a los pacientes hospitalizados.
3.1: Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	3.1.7. Promover que la atención favorezca el diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado, limitación del daño y la rehabilitación de los pacientes.	Se desarrolla el programa de PFE, con la finalidad de que pacientes y familiares adquieran conocimiento, habilidades y logren una participación activa en su autocuidado. Haciendo énfasis en la planificación del alta en los servicios de medicina interna, urgencias, cirugía general, y algunas áreas pediátricas. En enero 2016 se puso en marcha el Aula Samsung que apoya y ayuda a la rehabilitación de los pacientes hospitalizados de Pediatría, como parte del Programa <i>Sigamos Aprendiendo en el Hospital</i> . En el primer trimestre del año, se han atendido 198 alumnos, siendo la edad de 6 a 12 años (escolares) el mayor número (104). Actualmente tenemos una alumna con tutorío formal la cual se encuentra cursando de primaria, y no había tenido la oportunidad de asistir a ninguna escuela regular.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL  
 2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
		<p>Este programa apoya a los alumnos hospitalizados para continuar con sus materias escolares para que no exista un rezago escolar en ellos durante su estancia y además apoya con actividades manuales, recreativas y terapia ocupacional para que su estancia hospitalaria sea más agradable.</p>
	<p>3.1.8. Mantener la vigilancia en las acciones que garanticen la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes a través de operación adecuada de los comités hospitalarios correspondientes.</p>	<p>Están activos y se cumplen con las reuniones programadas los siguientes comités y subcomités:          CODECIN: sesiona mensualmente.          COCASEP: Sesiones bimestrales.          COFAT: Sesiones bimestrales.          Comité de Morbimortalidad Hospitalaria: Sesiones semanales.          Comité de Bioética Hospitalaria: Sesiones bimestrales.          Comité de Insumos: Sesiones bimestrales.          Subcomité del Expediente Clínico: Sesiones quincenales.          Subcomité de Quejas: Sesiones bimestrales.</p>
	<p>3.1.10 Impulsar la donación altruista, voluntaria y permanente de sangre y la donación de órganos para trasplantes.</p>	<p>Se invitó a los pasantes de enfermería para que de manera voluntaria participaran en la donación de sangre.          Se realizó la primera procuración multiorgánica en el Hospital.          Se instruyó a todas las áreas quirúrgicas a solicitar a todo paciente programado a cirugía participar a través de familiares y conocidos a donar voluntariamente sangre.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
3.2. Brindar atención ambulatoria a la población	3.2.1. Atender a la población que lo demande principalmente a grupos vulnerables evitando el rechazo	<p>1) Continuando con la indicación de “Cero Rechazo”, se otorgaron 47,079 consultas de urgencias.</p> <p>2) Continuando con la Reestructuración de Urgencias.</p> <p>Se abrió el acceso a la sala de urgencias Valoración inicial y consulta por Calzada de Tlalpan, cumpliendo así con la NORMA Oficial Mexicana NOM-027-SSA3-2013, “Regulación de los servicios de salud. Que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos para la atención médica”.</p> <p>De esta manera ahora se cuenta con un acceso rápido.</p> <p>Se incrementó el número de consultorios con esto, se individualiza la atención de los pacientes, se tiene privacidad al momento de la exploración.</p>
	3.2.2. Brindar servicios de consulta externa a los pacientes que lo requieran considerando las especialidades y capacidad instalada	Se otorgaron 90,546 consultas de las siguientes especialidades: 42,664 consultas de Cirugía, 25,300 de Medicina, 2,421 de Pediatría, 3,686 de Ginecoobstetricia, 15,345 de Servicios Ambulatorios y 1,130 de Epidemiología e Infectología.
	3.2.4. Favorecer los procedimientos diagnóstico y terapéuticos de mínima invasión y corta estancia	Se incrementaron los procedimientos ambulatorios de cirugías mayores y complejas. Así como los estudios endoscópicos diagnósticos y terapéuticos.
	3.2.5. Promover el enfoque preventivo en la atención a la salud acorde a la vocación de servicio.	La clínica de cuidado de la piel y prevención de úlceras por presión, la coordinación de PFE Educación del paciente y su familia, clínica de catéteres brindan un cuidado con enfoque preventivo.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
	3.2.6. Vigilar la satisfacción de los usuarios y pacientes con la atención recibida	Se mantiene una supervisión constante, así como se da seguimiento a las quejas que se notifican a esta subdirección.
3.3: Mejorar el servicio de urgencias	3.3.1. Atender en el servicio de urgencias a todos los usuarios que lo soliciten.	<p>Para mejorar la atención y cumplir con la política de “Cero rechazo”, se ha incrementado la plantilla de personal asignado a urgencia, tanto médico como de enfermería, así mismo se continúa con la participación directa de las especialidades para agilizar la atención de los pacientes que requieren valoración.</p> <p>Continuamos con la indicación de “cero rechazo” en el primer semestre del 2016, recibieron atención 31,851 pacientes en urgencias adultos.</p> <p>Asimismo, se otorgaron 7,362 atenciones de urgencias ginecoobstétricas y 7,866 pediátricas.</p> <p>Continuando con la Reestructuración de Urgencias.</p> <p>Se abrió el acceso a la sala de Urgencias Valoración inicial y consulta por Calzada de Tlalpan, cumpliendo así con la NORMA Oficial Mexicana NOM-027-SSA3-2013, “Regulación de los servicios de salud. Que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos para la atención médica”. De esta manera ahora se cuenta con un acceso rápido.</p> <p>Se incrementó el número de consultorios con esto, se individualiza la atención de los pacientes, se tiene privacidad al momento de la exploración.</p>
	3.3.2. Atender a los pacientes trasladados o que acudan con referencia, derivados por unidades médicas de la red de servicios de acuerdo a los procesos institucionales	Se atiende a todos los pacientes que son trasladados o enviados con referencia de otras instituciones.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
	3.3.3. Fortalecer los procedimientos de TRIAGE para la selección y de orientación para los usuarios y pacientes para el mejor uso de los servicios	Se reestructura Urgencias, y en el aspecto funcional se inició con un sistema electrónico de valoración inicial de los pacientes (SEU-GEA). En este semestre, 31,851 pacientes recibieron valoración inicial “Triage” (urgencias adultos). En coordinación con el área de urgencias y epidemiología se establecieron procesos para garantizar el manejo de pacientes de riesgo desde la valoración inicial.
	3.3.4. Priorizar la atención con estándares de calidad en los servicios de urgencias, propiciando la reducción del tiempo de espera y el trato digno, entre otros	El tiempo promedio de la Valoración inicial es de 15 minutos. Se continúa brindando cuidado enfermero en el servicio de urgencias observación, de manera integral, es decir las rutinas se han abatido, logrando en promedio la distribución de pacientes 15 minutos después de los enlaces de turno.
	3.3.5. Otorgar atención a las emergencias obstétricas vigilando el bienestar de la madre y el producto	La atención de la mujer embarazada es inmediata a la llegada al Servicio de Urgencias, durante el primer semestre se presentaron 7 pacientes con preclampsia moderada y 28 severa, los cuales se resolvieron con buenos resultados para el binomio. Así mismo se otorga atención obstétrica a los Institutos próximos al Hospital como el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, el Instituto Nacional de Cancerología y el Instituto Nacional de Rehabilitación.
	3.3.6. Fomentar la disminución de procedimientos quirúrgicos en la atención obstétrica.	Se continúa con el Proyecto Gea, una Nueva Forma de Nacer, a través del cual se proporciona educación a la paciente embarazada con objeto de disminuir la tasa de cesárea, la cual durante este semestre fue de 39.8%
	3.3.7. Favorecer que la atención urgencias se vincule con la vocación institucional.	Se mantiene una capacitación constante en el área de urgencias para garantizar que la atención que se brinda sea acorde con la misión institucional.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
<p>3.4. Favorecer la innovación organizacional para mejorar el otorgamiento de los servicios médicos</p>	<p>3.4.1. Impulsar procesos de atención médica</p>	<p>Se continúan desarrollando los procesos de atención de la clínica de cuidado de la piel. Actualmente, se pretende vincular a las diferentes áreas del equipo multidisciplinario de salud, para que participen de manera activa en el programa de educación al paciente y su familia. Se continúa con el desarrollo de líderes en el manejo de accesos vasculares centrales y periféricos.</p> <p>Se inició durante este trimestre la adopción por servicio del proyecto de mejora “programación quirúrgica de pacientes” con la implementación progresiva de la agenda electrónica.</p>
	<p>3.4.2. Realizar reuniones de grupos directivos vinculados con la atención médica a fin de promover una cultura corporativa y coordinar acciones conjuntas para compartir experiencias y mejores prácticas entre los diferentes servicios a través de la participación en los diferentes comités</p>	<p>Tres veces por semana se reúne un grupo de médicos directores, subdirectores y jefes de servicio de las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas para coordinar las acciones que tienen como objetivo principal agilizar el proceso de atención de los pacientes de urgencias, con lo que se mejora la calidad.</p>
	<p>3.4.3. Coordinar la planeación, seguimiento y evaluación del desempeño institucional en atención médica</p>	<p>Las Direcciones y Subdirecciones programan metas anuales las cuales son evaluadas anualmente.</p> <p>La evaluación del desempeño del personal de enfermería, se realiza conforme a la normativa establecida, personal de base cada 6 meses y personal de contrato cada 3 meses, documentando las evaluaciones en los expedientes correspondientes del personal en recursos humanos, vinculando en la medida de lo posible esta evaluación con capacitación. El resto del personal se evalúa anualmente.</p>
	<p>3.4.4. Definir mecanismos que permitan la generación y uso de recursos, con apego normativo.</p>	<p>Se sometió a la Junta de Gobierno un Acuerdo para cambiar el Decreto de Creación del Hospital que permita recibir recursos de terceros.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
	3.4.5.Participar en proyectos nacionales o regionales para la atención médica	El Hospital junto con la Dirección de Equidad y Género, coordinan el Proyecto Nacional para la Detección de Cardiopatías Congénitas.
	3.4.6.Favorecer la innovación organizacional para mejorar el otorgamiento de los servicios médicos	Con el trabajo conjunto de los Subdirectores de Cirugía, Anestesia y Terapia y Innovación y Gestión Tecnológica, se está desarrollando el Proyecto de mejora de programación de pacientes para cirugía.
	3.4.7.Fomentar la integración y funcionamiento de los patronatos, y voluntariado enfocados al apoyo de la atención médica	El voluntariado participa activamente en las áreas, en apoyo a los pacientes que lo requieren, identificando y priorizando necesidades, dando pláticas educativas.
3.5. Impulsar la creación y desarrollo de áreas especializadas para atender a grupos específicos de pacientes	3.5.1. Atender casos de alto riesgo materno-infantil, enfermedades crónicas, malformaciones congénitas de alta morbi-mortalidad, entre otras	Se atienden a pacientes con embarazo de alto riesgo principalmente por ser el único hospital de la zona con infraestructura para ello. Durante este período se realizaron 543 cesáreas con un porcentaje de 39.8%; 123 Legrados uterinos; 40 embarazos ectópicos y 35 pacientes con toxemia del embarazo (preeclampsia moderada 7, preeclampsia severa 28) con buena evolución en todos los casos, sin mortalidad materna. Se atienden pacientes con malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, en este período se atendieron 233 pacientes en consulta externa. En cuanto a enfermedades crónicas se atendieron 358 nuevos casos de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en consulta externa.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
	3.5.2. Brindar atención a la población de adultos mayores a fin de mejorar la calidad de vida	<p>En Consulta Externa se otorgaron 415 atenciones a adultos mayores, alcanzando 90.6% de lo programado, respondiendo al incremento de la demanda de este grupo etario.</p> <p>-Con el Programa de Atención al Paciente Geriátrico en Hospitalización, se atienden por el equipo multidisciplinario constituido por Geriátrica, Nutrición, Rehabilitación, Enfermería y Trabajo Social pacientes mayores de 70 años, para que una vez egresados se reintegren en las mejores condiciones.</p> <p>Se cuenta con personal de enfermería especializado que participa en el cuidado específico del adulto mayor.</p>
	3.5.3. Brindar atención especializada a pacientes con obesidad, diabetes, y en general padecimientos que requieran de la participación de personal multidisciplinario de alta especialidad	<p>La Clínica de Obesidad brinda atención integral a pacientes con un enfoque multidisciplinario se realizan sesiones grupales y pláticas a grupos de pacientes con los siguientes temas: Cambia tu estilo de vida, Digestión y Absorción, Lectura de Etiquetas.</p> <p>-Grupo formal de educación de pacientes diabéticos.</p> <p>-Clínica de cuidados paliativos y calidad de vida</p> <p>En la clínica de obesidad se otorgaron 1,582 consultas.</p>
	3.5.4. Mejorar los procesos de rehabilitación de los pacientes que lo requieran	<p>Se realizaron 11,870 sesiones de terapia física, atendiendo a 6,884 pacientes.</p> <p>Conforme al programa de Educación para el paciente y su familia, se planifica el alta de aquellos pacientes que requieren un cuidado especializado durante la movilización, a través de especialistas en rehabilitación, así mismo los camilleros han sido capacitados.</p>
	3.5.5. Llevar a cabo acciones de prevención, y diagnóstico oportuno, para cánceres de mama, cérvico-uterino, de próstata	<p>En la División de Citología se revisaron 8,441 estudios cérvico-vaginales, 15 citologías por aspiración de mama y se realizaron en el periodo 372 mastografías.</p> <p>Dentro del programa de Servicio Social de enfermería, los pasantes son los responsables de brindar pláticas de educación para la salud, con enfoque preventivo relacionadas a estos temas.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL  
 2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
<p>3.6. Vigilar el cumplimiento y promover la mejora del marco normativo</p>	<p>3.6.1 Profundizar las acciones del comité de bioética hospitalaria</p>	<p>Se reforzaron las actividades y Sesiones del Comité de Bioética Hospitalaria en casos de dilemas médicos.            Se han llevado a cabo 6 sesiones.</p>
	<p>3.6.2. Mantener vigilancia para garantizar el respeto a los valores y cultura de los pacientes y usuarios</p>	<p>-Se cuenta con el comité de Ética de Servidores Públicos, sesiona bimestralmente o cuando se presente un caso de transgresión del código, en este trimestre se renovó el mismo y se está trabajando en la actualización del Código de Conducta.            -El código de ética y los valores institucionales se difunden en la página de internet del hospital como protector de pantalla.            -Los derechos de los pacientes están publicados en carteles distribuidos en el Hospital y en el carnet de los pacientes.</p>
	<p>3.6.3 Promover los procesos de acreditación de servicios, y la Certificación con criterios internacionales del Consejo de Salubridad General.</p>	<p>Se realizan las acciones de mejora en coordinación la Subdirección de Gestión de Calidad, la Jefatura de Servicios Popular y los Servicios de Urología y Neonatología para solicitar evaluación para Acreditación en Cáncer de Próstata y Cuidados Intensivos Neonatales.            Se fomenta y supervisa el apego a las MISP, indicadores de calidad, así como a realizar y acreditar el ACLS.            Se están realizando reuniones con los equipos de trabajo para la certificación con los nuevos criterios internacionales.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL  
2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016																																																						
	3.6.4. Ofrecer la atención médica, del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, Seguro Médico Siglo XXI y los procedimientos del Catálogo Universal de Servicios de Salud.	<p>El objetivo general del Programa de Servicios de Protección Social en Salud, es garantizar los servicios médicos a los beneficiarios de este programa en el territorio nacional, el Hospital, contribuye de manera directa para alcanzar este objetivo. Al mes de junio de 2016, se han atendido un total de 1,468 casos del Programa Popular, con los 3 programas: SMSXXI, Gastos Catastróficos y Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES), con los siguientes resultados:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #f4a460;">Nombre del Programa</th> <th style="background-color: #f4a460;">Pacientes Atendidos 2015</th> <th style="background-color: #f4a460;">Pacientes Atendidos 2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>I. Seguro Médico Siglo XXI</b></td> <td style="text-align: center;"><b>440</b></td> <td style="text-align: center;"><b>287</b></td> </tr> <tr> <td>Hospitalización</td> <td style="text-align: center;">392</td> <td style="text-align: center;">270</td> </tr> <tr> <td>Pediatría/Neonatología</td> <td style="text-align: center;">29</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td>Cirugía Plástica</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>Estomatología</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td>Oftalmología</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Genética</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>Dermatología</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Otorrino (Implante coclear)</td> <td style="text-align: center;">26</td> <td style="text-align: center;">18</td> </tr> <tr> <td><b>II Gastos Catastróficos</b></td> <td style="text-align: center;"><b>26</b></td> <td style="text-align: center;"><b>18</b></td> </tr> <tr> <td>Trasplante de Córnea</td> <td style="text-align: center;">26</td> <td style="text-align: center;">18</td> </tr> <tr> <td><b>III Catálogo Universal de Servicios de Salud (Causes)</b></td> <td style="text-align: center;"><b>-</b></td> <td style="text-align: center;"><b>1,163</b></td> </tr> <tr> <td>Ginecología</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">913</td> </tr> <tr> <td>Qx. Cirugía</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">122</td> </tr> <tr> <td>Urgencias/Medicina interna</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">56</td> </tr> <tr> <td>Pediatría/Qx. Pediatría</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">72</td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td style="text-align: center;"><b>466</b></td> <td style="text-align: center;"><b>1,468</b></td> </tr> </tbody> </table>	Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2015	Pacientes Atendidos 2016	<b>I. Seguro Médico Siglo XXI</b>	<b>440</b>	<b>287</b>	Hospitalización	392	270	Pediatría/Neonatología	29	7	Cirugía Plástica	13	0	Estomatología	3	7	Oftalmología	0	2	Genética	1	0	Dermatología	2	1	Otorrino (Implante coclear)	26	18	<b>II Gastos Catastróficos</b>	<b>26</b>	<b>18</b>	Trasplante de Córnea	26	18	<b>III Catálogo Universal de Servicios de Salud (Causes)</b>	<b>-</b>	<b>1,163</b>	Ginecología	-	913	Qx. Cirugía	-	122	Urgencias/Medicina interna	-	56	Pediatría/Qx. Pediatría	0	72	<b>Total</b>	<b>466</b>	<b>1,468</b>
Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2015	Pacientes Atendidos 2016																																																						
<b>I. Seguro Médico Siglo XXI</b>	<b>440</b>	<b>287</b>																																																						
Hospitalización	392	270																																																						
Pediatría/Neonatología	29	7																																																						
Cirugía Plástica	13	0																																																						
Estomatología	3	7																																																						
Oftalmología	0	2																																																						
Genética	1	0																																																						
Dermatología	2	1																																																						
Otorrino (Implante coclear)	26	18																																																						
<b>II Gastos Catastróficos</b>	<b>26</b>	<b>18</b>																																																						
Trasplante de Córnea	26	18																																																						
<b>III Catálogo Universal de Servicios de Salud (Causes)</b>	<b>-</b>	<b>1,163</b>																																																						
Ginecología	-	913																																																						
Qx. Cirugía	-	122																																																						
Urgencias/Medicina interna	-	56																																																						
Pediatría/Qx. Pediatría	0	72																																																						
<b>Total</b>	<b>466</b>	<b>1,468</b>																																																						
	3.6.5 Favorecer el desarrollo, actualización y apego a las guías de práctica clínica y protocolos de atención.	<p>Los médicos del hospital participan en la actualización de las Guías de Práctica Clínica del CENETEC de las diversas especialidades.</p> <p>Se reforzaron las acciones para el apego a las Guías de Práctica Clínica, integrando un formato de seguimiento.</p>																																																						

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL  
 2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
	3.6.6. Apoyar la identificación de mecanismos innovadores para la generación y utilización de los recursos.	Se concluyó el sistema que permitirá a los usuarios de tecnologías sanitarias, consultar a través de la red intrahospitalaria, las guías rápidas de uso y los consumibles básicos de al menos 10 equipos médicos propiedad de la Institución.
	3.6.9. Impulsar las acciones de transparencia, acceso a la información y rendición de cuentas en las entidades coordinadas.	Se atiende al 100% la solicitud de resúmenes médicos y en su caso copias de resultados de laboratorio o gabinete y de expedientes clínicos Se lleva a cabo el control por servicio de los insumos que se solicitan a pacientes fuera del cuadro básico.
3.6. Vigilar el cumplimiento y promover la mejora del marco normativo	3.6.10. Promover el establecimiento y revisión de las cuotas de recuperación y tarifas basadas en costos.	Conjuntamente con las Jefatura de Trabajo Social, las Subdirecciones de Urgencias, y de Planeación, etc., se reestructuraron, modificaron y se incluyeron otros procedimientos, logrando así actualizar las cuotas de recuperación de estudios de laboratorio, aplicación de soluciones, medicamentos etc. En el área de Valoración inicial consulta y observación.
3.7 Fortalecer los mecanismos que permitan el acceso efectivo y oportuno a los servicios de atención médica	3.7.1 Participar en la integración de un padrón de usuarios y pacientes.	Se cuenta con un sistema de Gestión Hospitalaria el cual contiene el padrón de usuarios, se refuerza la solicitud de la CURP.
	3.7.2 Promover la difusión de los mecanismos para la atención de pacientes.	En la página Web del Hospital se informa a los usuarios sobre los requisitos para ser atendidos en los servicios de consulta externa, urgencias, hospitalización y auxiliares de diagnóstico.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
3.8 Favorecer el buen uso de los servicios de acuerdo con su capacidad resolutive	3.8.1 Apoyar los procesos de capacitación de la atención médica para el control y seguimiento de padecimientos en unidades de menor capacidad resolutive.	El Hospital participa con capacitación de personal de otros niveles de atención a través de cursos de educación médica continua y actualización.
3.9 Identificar oportunidades de vinculación con otros actores nacionales e internacionales para la atención médica	3.9.1 Coordinar esfuerzos de colaboración con las unidades médicas de las redes de servicios.	El Hospital participa en el Comité de Referencia de la Zona Sur y el Comité de Referencia Pediátrica.
3.10 Promover el intercambio de experiencias de los profesionales de la salud	3.10.1 Promover la difusión de buenas prácticas y guías en cuidado enfermero.	Se cuenta con las Clínica de Cuidados de la Piel y Clínica de Líneas Vasculares que promueven las buenas prácticas en la atención de los pacientes.
	3.10.2 Participar en las reuniones de directivos de enfermería y trabajo social, para la mejorar la atención a los pacientes y usuarios.	Tanto la Subdirectora de Enfermería como la Jefa del Departamento de Trabajo Social, participan activamente en las reuniones de la CCINSHAE.
3.11 Fomentar el uso adecuado del equipamiento médico en la atención médica	3.11.1 Promover la vigilancia de alertas por efectos secundarios y la identificación de eventos adversos.	El Hospital tiene Programas de Vigilancia Epidemiológica y Farmacovigilancia. Se cuenta con el programa de reporte de Eventos Adversos. Se proponen acciones de mejora para evitar la recurrencia.
	3.11.2 Establecer los programas de mantenimiento preventivo y correctivo.	Se cuenta con programas de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos médicos, llevando a cabo la contratación de los mismos de acuerdo al presupuesto, priorizando los de apoyo vital.
3.12 Planear actualización de equipos médicos	3.12.1 Promover la identificación de fuentes alternas o complementarias de financiamiento para la adquisición del equipamiento de las unidades.	Se integró como acuerdo a la Junta de Gobierno la solicitud de Modificación del Decreto de Creación del Hospital para estar en posibilidad de recibir recursos de terceros.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
<p>3.13 Actualizar la infraestructura de tecnología de la información</p>	<p>3.13.1 Vigilar la intercomunicación interna y externa de las aplicaciones informáticas en las unidades de acuerdo al marco normativo.</p>	<p>La intercomunicación interna y externa se realiza a través de la Red NIBA. Se gestionó la transferencia del Sistema Automatizado de Correspondencia en la DGETI.</p>
	<p>3.13.2 Mantener estándares óptimos de seguridad y confiabilidad en la operación de las redes en las entidades coordinadas.</p>	<p>Durante este periodo, Nos basamos en los procesos del Manual de Administración y Aplicación General en materia de Tecnología de Información y Comunicaciones y Seguridad de la Información (MAAGTICSI). El Contrato de Seguridad Perimetral con que cuenta el hospital permite la confiabilidad de las redes de intercomunicación.</p>
	<p>3.13.3 Establecer mecanismos e instrumentos para la seguridad y resguardo de los archivos electrónicos institucionales.</p>	<p>Con base en los procesos del Manual de Administración y Aplicación General en materia de Tecnología de Información y Comunicaciones y Seguridad de la Información (MAAGTICSI), el Hospital aplica los procesos Administración de la Seguridad de la Información y cuenta con dos servidores para seguridad y resguardo de archivos electrónicos. Se realizó la virtualización de los servidores para optimizar su rendimiento y fortalecer la seguridad de la información.</p>
<p>3.14. Mejorar referencia y contrarreferencia de pacientes.</p>	<p>3.14.1. Reforzar la referencia y contrarreferencia concertada de pacientes con las instituciones de la red de servicios.</p>	<p>El Hospital participa en los Comités de Referencia y Contrarreferencia de la Zona Sur y en el de Referencia Pediátrica.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

**ASPECTOS CUALITATIVOS**

- **Comportamiento presupuestal.**

El Estado del Ejercicio del Presupuesto al 30 de junio de 2016 registra una asignación modificada de 609,273.9 miles de pesos, de la cual se ejercieron 564,482.4 miles de pesos, la diferencia de 44,791.5 miles de pesos, significa un gasto menor de 7.4% respecto al total asignado. Es conveniente señalar que dicho importe se compone por 1,508.5 miles de pesos de recursos fiscales y de 43,283.0 miles de pesos de recursos propios no ejercidos.

A continuación se muestra el comportamiento presupuestal a nivel de capítulo de gasto:

**Cuadro N° 13**  
**Estado del Ejercicio del Presupuesto**  
**Al 30 de Junio del 2016**

Capítulo	Presupuesto Original	Modificado al Período	Ejercido al Período	Variación	Variación %	Fiscales	Propios
1000	311,410.2	309,251.1	309,137.1	114.0	0.0	114.0	0.0
2000	177,884.5	172,390.7	143,231.0	29,159.8	16.9	187.2	28,972.6
3000	88,183.8	72,720.7	57,203.0	15,517.7	21.3	1,207.3	14,310.4
Otros Corriente	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>Subtotal Gasto Corriente</b>	<b>577,478.5</b>	<b>554,362.6</b>	<b>509,571.1</b>	<b>44,791.5</b>	<b>8.1</b>	<b>1,508.5</b>	<b>43,283.0</b>
5000	0.0	3,123.5	3,123.5	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	42,000.0	51,787.9	51,787.9	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>Subtotal Gasto de Inversión</b>	<b>42,000.0</b>	<b>54,911.3</b>	<b>54,911.3</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>
<b>Total Presupuesto</b>	<b>619,478.5</b>	<b>609,273.9</b>	<b>564,482.4</b>	<b>44,791.5</b>	<b>7.4</b>	<b>1,508.5</b>	<b>43,283.0</b>

Nota: Se reportan cifras preliminares

A continuación se presentan las explicaciones a las variaciones encontradas por capítulo de gasto:

**Capítulo 1000 “Servicios Personales”.**

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 309,251.1 miles de pesos, se ejercieron 309,137.1 miles de pesos, que representa el 99.9% de los recursos programados, la variación absoluta de 114.0 miles de pesos, se integra en su totalidad por recursos fiscales no comprometidos al cierre del período.

# **HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

## **Capítulo 2000 “Materiales y suministros”.**

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 172,390.7 miles de pesos, se ejercieron 143,231.0 miles de pesos, que representa el 83.0% de los recursos programados, la variación absoluta de 29,159.8 miles de pesos, se integra por 187.2 miles de pesos de recursos fiscales y por 28,972.6 miles de pesos de recursos propios que no fueron comprometidos al cierre del período, por encontrarse algunos, en proceso de adjudicación.

## **Capítulo 3000 “Servicios generales”.**

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 72,720.7 miles de pesos, se ejercieron 52,203.0 miles de pesos, que representa el 78.6 % de los recursos programados, la variación absoluta de 15,517.7 miles de pesos, se integra por 1,207.3 miles de pesos de recursos fiscales y por 14,310.4 miles de pesos de recursos propios que no fueron comprometidos al cierre del período, por encontrarse algunos, en proceso de adjudicación.

## **Estados Financieros Comparativos.**

### **Estado de Situación Financiera.**

Al cierre del primer semestre 2016, en el rubro de Activo Circulante:

Bancos refleja un incremento 30% ya que su saldo contempla la disponibilidad final del ejercicio 2015; Depósito de Fondos de Terceros disminuyó 70% por la aplicación de los recursos en el desarrollo de etapas proyectos de investigación CONACyT; Cuentas por Cobrar a Corto Plazo tiene una decremento del 429% derivado del pago total en el primer trimestre de pasivos recursos fiscales ejercicio 2015 y el ejercicio de recursos fiscales 2016, de acuerdo a su calendarización; Deudores Diversos refleja baja del 41% por la comprobación de gastos de forma oportuna por parte de los servidores públicos.

El rubro de Almacén presenta un incremento de 50% por la recepción de insumos durante el primer semestre para cubrir los requerimientos de los servicios solicitantes de forma oportuna.

Activo No Circulante:

Bienes Inmuebles: Construcciones en proceso disminuyó 41% por la reclasificación de obras en proceso a equipo médico de acuerdo al Finiquito del Contrato de Obra (Torre de Especialidades) lo que impacta, incrementando el rubro de equipo médico.

Bienes muebles han incrementado: 7% Mobiliario y Equipo de Administración y Equipo e Instrumental Médico en un 46%, por la recepción de donativos y la reclasificación de

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

rubros, maquinaria y equipo refleja disminución del 8% por cancelación de activos generada por la venta de desecho ferroso.

Depreciaciones de Bienes Inmuebles tienen un incremento del 16% y la depreciación de Bienes Muebles de un 29% generado por la reclasificación de rubros (Torre de Especialidades).

Con respecto al análisis del Pasivo Circulante:

Servicios Personales a Corto Plazo, disminuyó en un 22% por el pago de descuentos FOVISSSTE antes de la fecha límite; Proveedores por pagar a corto plazo disminuye 194%, toda vez que al cierre del semestre la Entidad cubrió el total de pasivos del ejercicio 2015 y se ha ejercido el recurso fiscal autorizado de acuerdo a su calendarización.

En Pasivo No Circulante, Fondo en Administración a Largo Plazo tiene un decremento del 70%, por la aplicación recursos en el desarrollo de las etapas de proyectos CONACyT autorizados a los investigadores del Hospital.

Superávit/Déficit por Donación presenta un incremento del 100% generado por la recepción de donaciones de bienes muebles a esta fecha.

El Resultado del Ejercicio a este periodo muestra un aumento de 103% por el ejercicio adecuado del presupuesto autorizado de acuerdo a su calendarización y el registro de depreciación por el reconocimiento de equipo médico, Resultado de Ejercicios Anteriores tiene un incremento del 18% dado por la acumulación del resultado del ejercicio 2015.

### **Estado de Actividades**

Ingresos Propios:

En comparación con el mismo periodo del ejercicio anterior, se tiene un acumulado de \$51,925,797, con un incremento de \$ 5,050,909 lo cual representa variación del 10%, principalmente por servicios de Hospitalización este aumento impacta de forma simultáneamente en un 23% el renglón de productos financieros por la inversión de los recursos. Por el rubro complementario Otros Ingresos en específico programas de seguro popular disminuyó en un 30%.

Recursos Fiscales:

En el primer semestre, se tiene un acumulado en la ejecución de recursos fiscales de \$471,215,807 reflejando un incremento 9% en comparación con el mismo periodo de año anterior, el cual se generó por el ejercicio oportuno de los recursos de acuerdo a su calendarización para gasto corriente y de inversión para el finiquito de obra (Torre de Especialidades).

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

### 2016

#### Gastos de Operación

Referente a los gastos, se aprecia un incremento total en relación al mismo periodo del año anterior de \$28,538,441 que representa una variación 6% con acumulado de \$484,645,005 de los cuales Materiales y Suministros con un total ejercido de \$123,726,927 Servicios Generales \$47,249,479 y Servicios Personales \$313,668,599 derivado del ejercicio de los recursos fiscales autorizados de acuerdo a su calendarización.

#### Gastos Extraordinarios

Se refleja en el rubro de Depreciaciones un incremento del 70% con respecto al mismo periodo del año anterior, derivado del reconocimiento de Equipo Médico de acuerdo al Finiquito del Contrato de Obra (Torre de Especialidades).

#### **4.2 Programa para un Gobierno Cercano y Moderno.**

El reporte del avance de los compromisos pactados en las Bases de Colaboración celebradas con la Secretaría de Salud correspondiente a este periodo, se presentó en tiempo y forma en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal, de la Secretaría de Salud (SWIPPSS) y una vez que la información fue validada por los responsables de cada tema de dicha dependencia, se cargó en el sistema de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público en el término concedido para ello que venció el 14 de julio de 2016.

#### **4.3 Cumplimiento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás Ordenamientos emitidos en materia de Transparencia.**

El Hospital General “Dr. Manuel Gea González” ha dado cumplimiento en tiempo y forma a lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y a su Reglamento, a la Ley General de Transparencia y Accesos a la Información Pública, así como a los demás ordenamientos jurídico-administrativos emitidos en materia de transparencia.

En este sentido y con fundamento en el Artículo 29 fracción VII de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, el Comité de Información, a través de la Unidad de Enlace, envió en el mes de enero de 2016, al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI), los formatos INAI.FIC. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9, debidamente requisitados.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

### 2016

En el mes de enero se actualizó y remitió a través del sistema establecido por el INAI, el Índice de Expedientes Clasificados como Reservados. (Artículos 15 y 17 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y 31 de su Reglamento).

En el mes de marzo, se informó al INAI que no hubo necesidad de modificar y/o actualizar el “Sistema Persona”.

En el mes de mayo, con la finalidad de dar cumplimiento a la Fracción X del artículo 41 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se requisitaron dos informes: uno de octubre a diciembre de 2015 y otro de enero a marzo de 2016, se ha dado cumplimiento en tiempo y forma al envío de los Anexos 1,2,3,4,5 y 6, así como la actualización de los dos primeros trimestres de 2016 del contenido e información de los temas con información socialmente útil.

Se emitieron dos informes trimestrales de los resultados y avances de compromisos pactados en las Bases de colaboración, suscritas en el marco del Programa para un Gobierno Cercano y Moderno 2013-2018 en materia de Acceso a la Información y Política de Transparencia.

De conformidad con el Artículo 7° de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, la información que se publica en el Portal de Obligaciones de Transparencia, se actualizó en el mes de enero y abril de 2016.

El INAI, a través del oficio INAI/CAI-DGE/490/16 de fecha 14 de marzo de 2016, envió la evaluación de dos indicadores de transparencia (A3C e ITRC) correspondientes al segundo semestre de 2015, señalando en el mismo documento que con el fin de cumplir con las nuevas atribuciones conferidas al INAI, se ha considerado revisar los indicadores emitidos por ese instituto con el fin de armonizarlos con la nueva normatividad en materia de transparencia y acceso a la información, por lo que en el segundo semestre de 2015 no se calcularon los indicadores de Respuesta a Solicitudes de Información (RSI), Atención prestada a la Unidad de Enlace (AUE). Con lo que respecta al indicador Obligaciones de Transparencia (ODT) se considerará la calificación del primer semestre de 2015 como la calificación anual del Hospital.

**Cuadro N° 14**  
**Resultado de Indicadores**

<b>Indicador</b>	<b>Nombre del Indicador</b>	<b>Grado de cumplimiento</b>
A3C	Alineación de Criterios, Comportamiento de las Resoluciones y su Cumplimiento	82.0%
ITRC	Tiempo de Respuesta a Solicitudes de Información y Calidad de las Mismas	100.0%
ODT	Obligaciones de Transparencia	97.98%

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

De enero a junio de 2016, el Hospital a través de la Unidad de Enlace ha recibido 139 solicitudes de acceso a la información, mismas que se han atendido con un tiempo promedio de 10.40 días. El Comité de Información llevó a cabo 3 sesiones ordinarias y 5 sesiones extraordinarias. Durante este periodo se recibieron 4 Recursos de revisión: dos que fueron Sobreseídos, 1 Revocado y 1 Modificado.

### 4.4 Cumplimiento de las Medidas de Austeridad y Disciplina del Gasto Programa de Ahorro).

De enero a junio de 2016, el Programa de Ahorro presentó los siguientes consumos en unidades:

**Cuadro N° 15**  
**Programa de Ahorro**  
**Enero-Junio**

Concepto y unidad de medida	Enero-diciembre 2015	Enero-Junio 2016		
	Realizado	Programado	Realizado	% ahorro
<b>Combustible (litro)</b>	8,601.86	4,085.89	3,486.83	14.7%
<b>Combustible (gc)</b>	7,536.82	3,579.99	4,585.56	-28.1%
<b>Teléfono (llamada)</b>	259,416.00	123,222.60	106,517.00	13.6%
<b>Agua (m3)</b>	100,527.90	47,750.76	61,805.00	-29.4%
<b>Fotocopiado (copia)</b>	2,098,986.00	997,018.35	965,041.00	3.2%
<b>Energía eléctrica (kw/hr)</b>	4,380,055.00	2,080,526.13	2,474,395.00	-18.9%

**Combustible (lts).** El consumo del combustible en el presente periodo mostró una disminución del 14.7% en relación a lo programado, debido a que las salidas de los automóviles y ambulancias se siguen programando, la entrega de correspondencia y traslado de funcionarios públicos se realiza únicamente con carácter oficial, y el traslado de pacientes se realiza si está programado y debidamente autorizado.

**Combustible (gc).** El consumo de gas natural mantiene un consumo similar al primer trimestre del año, ya que se sigue con el suministro de gas natural en las áreas de: Laboratorio Clínico, Laboratorio de Investigación, Patología y Cocina de Pacientes.

**Telefonía (Llamadas).** El número de llamadas realizadas presenta una disminución del 13.6%, en relación al número de llamadas programadas para este periodo, no obstante se mantiene la restricción de llamadas a celular en la mayoría de los servicios y de llamadas de larga distancia. Así como por los aparatos telefónicos instalados en la Torre de Especialidades que solo permiten llamadas internas.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

### 2016

**Agua (m3).** El consumo registrado en este trimestre es similar al consumo del trimestre anterior debido al suministro de los servicios de la Torre de Especialidades y áreas anexas al Hospital.

**Fotocopiado (copia).** Presentó una disminución del 3.2% en relación a lo programado, esto se debe a que las diferentes áreas del Hospital están haciendo uso del servicio de Escaneo.

**Electricidad (KW/hrs).** El consumo de energía eléctrica registrado en este trimestre es similar al trimestre anterior debido al suministro de energía en las distintas áreas de la Torre de Especialidades y áreas anexas del conjunto Hospitalario.

#### • 4.5 Obra Pública y Servicios Relacionados con la Misma.

Durante el primer trimestre de 2016, se concluyó el pago del finiquito del contrato LO-012NBB001-N12-2011, con fecha 01 de junio de 2016, se llevó a cabo la firma del acta de extinción de derechos, que señala la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas.

#### 4.6 Cumplimiento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Cuadro N° 16**  
**Contratación para Adquisiciones y Prestación de Servicios**

Procedimientos Contratación	Subdirección de Servicios Generales		Subdirección de Recursos Materiales	
	Monto (pesos)	Porcentaje	Monto (pesos)	Porcentaje
Licitaciones Públicas	\$37,368,276.34	37.61%	\$80,353,935.40	53.40%
Excepción a la Licitación (Artículo 41 de la LAASSP)	32,584,219.46	32.79%	\$59,005,719.65	39.21%
Invitación a Cuando Menos Tres Personas (Artículo 42 de la LAASSP)	\$4,052,893.60	4.08%	\$6,280,076.19	4.17%
Adjudicaciones Directas (Artículo 42 de la LAASSP)	\$6,271,506.57	6.31%	\$4,834,996.87	3.21%
Adjudicaciones con Dependencias o Entidades (Artículo 1 de la LAASSP)	\$19,086,494.40	19.21%		
<b>Monto Total</b>	<b>\$99,363,390.37</b>	<b>100.00%</b>	<b>\$150,474,728.11</b>	<b>100%</b>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL  
2016**

**Dependencias (Art. 1° Tercer Párrafo de LAASSP)**

**Cuadro N° 17**

No. de Requisición o solicitud y descripción de bienes y servicios	Tipo de Adquisición	Vigencia del Contrato	Monto total (pesos) IVA incluido	Proveedor Adjudicado	Contrato No.
Servicio de seguridad, protección y vigilancia a personas, instalaciones, bienes y valores	Contratación entre Dependencias	1° de enero al 31 de diciembre 2016.	\$18,973,094.40	Cuerpo de Vigilancia Auxiliar y Urbana, del Estado de México	HGMGG-001-ED-2016
Servicio de capacitación para el programa anual de capacitación 2016 (PAC)	Contratación entre Dependencia	16 de mayo al 31 de octubre 2016	\$113,400.00	Universidad Nacional Autónoma de México	HGMGG-002-ED-2016

• **4.7 Cadenas Productivas.**

Del seguimiento que se realiza al Programa Cadenas Productivas de Nacional Financiera, a fin de registrar en el mismo las cuentas por pagar por la adquisición de bienes y servicios, arrendamientos y obra pública de los proveedores de las Dependencias de la Administración Pública se informa lo siguiente:

El hospital tiene registrados 675 proveedores de bienes y servicios, de los cuales 670 ya tienen cuenta por pagar registrada en NAFIN haciendo susceptible de pago sus documentos vía electrónica.

Durante el primer semestre, se registró un acumulado de 184 documentos con un promedio de pago de 8 días, siendo susceptible de factoraje un importe de \$ 175,849,969 (ciento setenta y cinco millones ochocientos cuarenta y nueve mil novecientos sesenta y nueve pesos 00/100 m.n.) de los cuales mediante este esquema no fue operado ninguno.

• **4.8 Indicadores de Desempeño del Área Jurídica.**

De enero a junio de 2016, los Indicadores de Desempeño del área jurídica tuvieron el siguiente comportamiento:

# **HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**

## **INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**

### **2016**

Quejas ante la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED).- En este periodo, no se recibieron quejas ante la CONAMED. Las recibidas con anterioridad, continúan en seguimiento.

Quejas ante la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH).- En este trimestre no se recibieron quejas ante la CNDH. Las recibidas con anterioridad, continúan en seguimiento.

Quejas ante el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (CONAPRED).- En este trimestre no se recibieron quejas ante la CONAPRED. Las recibidas con anterioridad, continúan en seguimiento.

Revisión y Dictamen de Contratos.- En este periodo se revisaron y/o dictaminaron 16 contratos solicitados, quedando pendientes 2 para el mes de julio, que fueron enviados los últimos días de junio registrando un cumplimiento del 93.9%.

Revisión y Dictamen de Convenios.- Se revisaron y/o dictaminaron los 12 convenios solicitados en este trimestre, registrando un cumplimiento del 100%.

Revisión y Dictamen de Pedidos.- Se revisaron y/o dictaminaron los 6 convenios solicitados en este trimestre, registrando un cumplimiento del 100%.

#### **• Sistema de Evaluación del Desempeño.**

En CD se presentan los formatos del Sistema de Evaluación del Desempeño requisitados de acuerdo a los criterios generales proporcionados por la Secretaría de la Función Pública.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

### 2016

#### 4.9. Programa Anual de Trabajo Avances al 30 de Junio de 2016

#### Administración.

**Objetivo Específico:** Proporcionar oportunamente y con la calidad necesaria, los recursos humanos, materiales y financieros requeridos por las áreas operativas para cumplir adecuadamente con los programas y actividades encomendadas

**Avance de Metas:** Se administraron al 100% los recursos humanos, materiales y financieros requeridos por las áreas operativas.

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
4.1: Disminuir la insuficiencia en competencias profesionales en las diversas áreas	4.1.1. Programar cursos de capacitación sujetos a disponibilidad del presupuesto, identificando los cursos que son prioritarios o necesarios para el personal de este Hospital General.	Derivado del resultado de la ECCO 2015, se realizó la detección de los cursos que son prioritarios o necesarios para el personal, con el cual se desarrolla el Programa Anual de Capacitación 2016. Este programa dio inicio en el mes de Mayo de 2016, con la impartición de un taller y 6 conferencias, asistiendo un total de 328 personas.
4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.	4.2.1. Identificar las necesidades de los trabajadores de este Hospital General, para establecer las acciones de mejora que permitan mejorar el Clima Laboral	Durante el 3er. Trimestre de 2016, se emitirá circular para convocar a la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional 2016, la cual es programada por la Secretaría de la Función Pública, normalmente en el mes de Septiembre.
	4.2.2. Fortalecer el proceso de registro, afectación, disposición final y baja de Bienes muebles del Hospital, a efecto de disminuir el almacenamiento y utilizar de manera óptima los espacios físicos.	Se continúa asignando número de inventario a los diversos bienes que ingresan al Hospital, ya sea por adquisición o por donación.  Asimismo, en el periodo reportado no se ha realizado ninguna enajenación ya que se prevé su realización para el último trimestre del año.
	4.2.3 Realizar los diversos procedimientos de contratación de manera oportuna, para la adquisición de bienes que sean acordes a la calendarización presupuestal.	Las contrataciones para adquisición de bienes muebles se realizan de conformidad con la normatividad aplicable, las requisiciones hechas por las diversas áreas del Hospital y de acuerdo a la planeación hecha a través del PAAAS y la disponibilidad de recursos presupuestarios.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL  
2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
<p>4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.</p>	<p>4.2.4. Mantener la supervisión en la recolección de los Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos, para evitar contagios hacia pacientes, familiares, trabajadores y usuarios del Hospital, garantizando su seguridad. Mantener las áreas limpias, con el fin de evitar brotes infecciosos que pudieran afectar la salud de los trabajadores y usuarios del Hospital</p>	<p>Avance al 30 de Junio de 2016, dar continuidad a la supervisión del cumplimiento de la norma Nom-087-SEMARNAT-SSA1-2002 se implementa personal encargado de Almacenes Temporales de RPBI con el fin de dar cumplimiento total a la Norma Oficial antes mencionada (PROTECCION AMBIENTAL, ADECUADA SEPARACION Y DISPOSICION DE RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO INFECCIOSOS, PATOLÓGICOS), tanto en la torre de Hospitalización como en la torre de Especialidades se realizan lavados programados en áreas Quirúrgicas y blancas de acuerdo al programa anual de lavados para brindar seguridad a familiares y pacientes del Hospital.</p>
<p>4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.</p>	<p>4.2.5. Mantener en condiciones óptimas los equipos de protección contra incendio (hidrantes y extintores). Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo al equipamiento e instalaciones del Hospital, con el fin de mantenerlos en óptimas condiciones y así garantizar la seguridad de pacientes, familiares y trabajadores del Hospital, incluyendo las áreas de cocina central, comedor y estacionamiento, cuarto de máquinas y subestaciones de la Torre de Especialidades.</p> <p>4.2.6. Salvaguardar todas las áreas de la Institución con medios humanos y tecnológicos, perfeccionando los procedimientos establecidos para garantizar la seguridad de los usuarios del Hospital.</p>	<p>A la fecha se está llevando a cabo la recarga y mantenimiento a extintores, en lo que respecta al equipamiento e instalaciones del Hospital ya se formalizaron los contratos prioritarios de mantenimiento a elevadores, plantas de emergencia, subestaciones eléctricas, generadores de vapor así como el mantenimiento a equipos de aire acondicionado y refrigeración.</p> <p>Se realizan rondines a diferentes horas del día en todas las áreas de la Institución, en los diferentes turnos, además, se contó con un elemento de seguridad en zonas estratégicas de la Institución, alcanzando los más altos estándares en materia de seguridad; se reforzó la seguridad en las puertas de acceso, con la finalidad de inhibir el delito, incluyendo a la Torre de Especialidades.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
<p>4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.</p>	<p>4.2.7. Mejorar los tiempos del proceso de limpieza y surtido de ropa en todos los servicios de Hospitalización y Consulta Externa</p>	<p>Al segundo trimestre se sigue con los procesos de selección de ropa clasificada por grado de suciedad y de contaminación, con la finalidad de mejorar los tiempos de lavado y desinfección. Prendas procesadas y entregadas a los servicios de abril a junio: Hospitalización 133324 Pzas, Pediátricas 57897 pzas, y Quirúrgicas 113,956 pzas.; cabe mencionar que en este trimestre disminuyó la producción por problemas técnicos presentados por las maquinas del servicio de lavandería.</p>
	<p>4.2.8. Aplicar estrictamente las normas de higiene y sanidad para la preparación de alimentos. Mejorar la alimentación del personal y pacientes, atendiendo oportunamente sus demandas.</p>	<p>Se superviso la realización de limpieza, exhaustiva, en cocina central, pacientes cámara y refrigeradores.  Se registran temperatura de refrigeradores y cámaras de acuerdo a la, NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-251-SSA1-2009, PRACTICAS DE HIGIENE PARA EL PROCESO DE ALIMENTOS, BEBIDAS O SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS puntos 5.5 Control de operaciones 5.5.2 Los equipos de refrigeración se deben mantener a una temperatura máxima de 7°C.  En total se han atendido en promedio durante los meses de Enero- Marzo 192,960 dietas de personal y pacientes, de las cuales 59.140 fueron para pacientes y 143.820 para personal.  Se realizaron las gestiones correspondientes para la aceptación del Diplomado Avanzado de Lactancia Materna el cual inicia en Agosto 2016. Y será impartido a personal del hospital.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL  
 2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
<p>4.3. Implementar sistemas de gestión Hospitalaria que impulsen el uso eficiente de los recursos.</p>	<p>4.3.1. Determinar las fuentes de financiamiento mediante las cuales se puedan obtener los recursos necesarios para la adquisición de un sistema integral financiero y contable que integre las operaciones del área administrativa y cumpla con las obligaciones en materia de armonización contable y llevar a cabo las gestiones ante las instancias correspondientes.</p>	<p>A la fecha se continúan con los trabajo de implementación del Sistema Integral de Administración Financiera, en los que en su primera etapa está por concluir la carga de catálogos y de saldos iniciales, por lo que durante el cuarto trimestre de iniciará con la carga de operaciones y procesos reales para las pruebas en paralelo.</p>
	<p>4.3.2. Alinear los flujos de operación del sistema elegido, a los procesos administrativos y operativos de la institución, con el fin de automatizar gradualmente cada uno de ellos. Implementar gradualmente la solución integral a la operación de la institución, capacitar al personal usuario del sistema respecto a la automatización de los procesos y evaluar periódicamente su avance y resultados.</p>	<p>A la fecha se continúan con los trabajo de implementación del Sistema Integral de Administración Financiera, en los que en su primera etapa está por concluir la carga de catálogos y de saldos iniciales, por lo que durante el cuarto trimestre de iniciará con la carga de operaciones y procesos reales para las pruebas en paralelo.</p>
<p>4.4. Elaboración de un diagnóstico situacional del clima laboral para un programa de mejora continua del entorno e integración institucional, enfocado a valores y difusión e involucramiento en la misión institucional.</p>	<p>4.4.1. Difundir la convocatoria de la encuesta de Clima y Cultura Organizacional (ECCO) 2016 y las fechas de aplicación a todo el personal</p>	<p>Durante el 3er. trimestre se emitirá circular para convocar a la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional 2016, la cual es programada por la Secretaría de la Función Pública, normalmente en el mes de Septiembre.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL**  
**2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 30 de junio de 2016
4.5. Contar con un estudio prospectivo que contenga las necesidades cuantitativas y cualitativas del personal y las acciones de la prospectiva aplicables.	4.5.1. Elaboración de un estudio prospectivo.	Se dio seguimiento al plan de trabajo incluido en el Estudio Prospectivo y adicionalmente, se continúan realizando solicitudes de autorización ante la Subsecretaría de Administración y Finanzas de la Secretaría de Salud, para la contratación de personal que permita cumplir con las tres etapas contempladas para la operación de la Torre de Especialidades.
4.6 Dar mantenimiento a las instalaciones de la Torre de Especialización.	4.6.1. Ejecución de los trabajos de mantenimiento mayor a las instalaciones eléctricas e hidrosanitarias.	Mediante oficio DG/MMP/073/2016 de fecha 06 de mayo de 2016 se envió a la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto de la Secretaría de Salud, las fichas técnicas y los formatos de Programas y Proyectos de Inversión para el registro de los proyectos “Mantenimiento mayor a las instalaciones eléctricas y conexión a plantas de emergencia” y “Mantenimiento mayor a las instalaciones hidráulicas sanitarias” y “Adecuación de la Consulta Externa por Ampliación al Servicio de Urgencias”, con la atención de las observaciones requeridas por la SHCP a los proyectos de inversión señalados.

Se han presentado de manera resumida los avances logrados y la situación del Hospital, reconociendo el esfuerzo que el personal médico, paramédico, de apoyo y administrativo llevó a cabo para atender a la población demandante.

Por último, se agradece a los miembros de esta H. Junta de Gobierno y al personal del Hospital, su valiosa colaboración para el cumplimiento de las actividades encomendadas, dando respuesta al gran compromiso que se tiene con la sociedad.