



*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”

De 1° de enero al 30 de junio de 2015

DR. MUCIO MORENO PORTILLO
DIRECTOR GENERAL

Septiembre 17, 2015

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

ASPECTOS CUANTITATIVOS

INVESTIGACIÓN		
AÑO	Ene – Junio 2014	Ene – Junio 2015
<i>1) Núm. de artículos</i>		
Grupo I:	10	13
Grupo II:	23	14
Total:	33	27
Grupo III:	4	6
Grupo IV:	6	5
Grupo V:	0	0
Grupo VI:	1	0
Grupo VII:	0	0
Total:	11	11
<i>2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)¹</i>		
ICM A:	5	6
ICM B:	1	3
ICM C:	6	6
ICM D:	7	7
ICM E:	2	1
ICM F:	1	1
Emérito:	0	0
Total:	22	24
<i>3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹</i>		
	1.5	1.1
<i>4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹</i>		
	0.5	0.5
<i>5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII</i>		
	0.3	0.3
<i>6) Sistema Nacional de Investigadores</i>		
Candidato:	1	0
SNI I:	13	13
SNI II:	2	4
SNI III:	0	0
Total:	16	17

¹Incluye 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 DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
 ENERO – JUNIO 2015**

ASPECTOS CUANTITATIVOS

INVESTIGACIÓN		
AÑO	<i>Ene – Junio 2014</i>	<i>Ene – Junio 2015</i>
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.6	0.5
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ e investigadores vigentes en el SNI	3.1	2.2
<i>9) Producción</i>		
Libros editados:	2	1
Capítulos en libros:	22	13
<i>10) Núm. de tesis concluidas</i>		
Especialidad:	56	20
Maestría:	1	1
Doctorado:	0	0
<i>11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:</i>		
Núm. agencias no lucrativas:	0	1
Monto total:	0	1,000,000
Núm. industria farmacéutica:	0	0
Monto total:	0	0
<i>12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>		
3	3	3
<i>13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución</i>		
<ul style="list-style-type: none"> • Estudios clínicos y micológicos de las micosis superficiales y profundas. • Trastornos del Movimiento y Estimulación Magnética Transcraneal. Clínica del sueño. • Estudios moleculares de blastocistosis y su presencia en diferentes padecimientos. • Mecanismos moleculares de resistencia a quimioterapéuticos. • Polimorfismos genéticos en enfermedades de etiología desconocida. • Estudios de señalización durante el proceso de diferenciación celular y su aplicación en ingeniería tisular. • Estudios clínicopatológicos en diversas dermatosis. • Cáncer de próstata y patología genitourinaria. • Aspectos clínico-epidemiológicos y tratamiento quirúrgico de la obesidad. • Modelo traslacional y transdisciplinario en la atención en salud. 		
<p><i>14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa: 2014,11 y 2015, 11 (Información detallada en aspectos cualitativos).</i></p>		

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

ENSEÑANZA			<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	<i>Enero-Junio-2014</i>	<i>Enero-Junio-2015</i>	
1) <i>Total de residentes:</i>	325	322	
Número de residentes extranjeros:	33	37	
Médicos residentes por cama:	1	1	
2) <i>Residencias de especialidad:</i>	17	17	
3) <i>Cursos de alta especialidad:</i>	15	15	
4) <i>Cursos de pregrado:</i>	13	15	
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	379	114	
6. <i>Núm. de alumnos de posgrado:</i>	378	368	
7) <i>Cursos de Posgrado:</i>	7	9	
8) <i>Núm. autopsias:</i>	18	26	
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	6%	16%	
9) <i>Participación extramuros</i>			
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	107	162	
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	36	65	
10) <i>% Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):</i>	100%	100%	
11) <i>Enseñanza en enfermería</i>			
Cursos de pregrado:	N/A	N/A	
Cursos de Posgrado:	1	1	
12) <i>Cursos de actualización (educación continua)</i>	41	43	
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	1,471	1,637	
13) <i>Cursos de capacitación:</i>	4	11	
14) <i>Sesiones interinstitucionales:</i>	6	2	
Asistentes a sesiones interinstitucionales	280	46	
15) <i>Sesiones por teleconferencia:</i>	1	6	
16) <i>Congresos organizados:</i>	0	0	
17) <i>Premios, reconocimientos y distinciones recibidos: 0</i>			

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
 INFORME DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
 ENERO – JUNIO 2015**

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ATENCIÓN MÉDICA			<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	Enero-Junio-2014	Enero-Junio-2015	
1) <i>Núm. de consultas otorgadas:</i>	125,864	142,602	
Núm. de preconsultas:	5,755	5,367	
Consultas subsecuentes:	87,510	98,354	
2) <i>Urgencias:</i>	32,599	38,881	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	2	26.7	
3) <i>Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	5,164	5,093	
4) <i>Total de médicos adscritos:</i>	186	196	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	677	728	
Núm. médicos clínicos	93	95	
Núm. de médicos cirujanos	93	101	
No. de camas censables	181	181	
No. de camas no censables	105	117	
Urgencias	27	27	
Terapia intensiva	20	20	
Terapia intermedia	0	0	
Atención de corta estancia	10	12	
Otras camas no censables	48	58	
5) <i>Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	6,500	6,457	
6) <i>Total de egresos</i>	6,220	6,206	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	5,869	5,641	
Altas voluntarias	32	51	
7) <i>Núm. de cirugías:</i>	7,163	7,736	
Núm. de cirugías / Sala / Día:	2	3	
Núm. de cirugías ambulatorias:	1,755	2,570	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.2	0.3	
8) <i>Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:</i>	77	77	
Diferimiento quirúrgico:	0	0	
9) <i>Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:</i>	2.9%	2.9%	
10) <i>Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	2.4%	1.9%	
11) <i>Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. De pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	2.0%	2.4%	
12) <i>Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	93.5%	89.8%	
Promedio de días de estancia en hospitalización:	5	4.9	

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ATENCIÓN MÉDICA			<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	Enero-Junio-2014	Enero-Junio-2015	
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta	403	466	
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	403	466	
15) Total de personal de enfermería:	473	523	
Personal Técnico:	238	243	
Postécnico:	57	57	
Licenciatura:	135	170	
Posgraduados:	31	29	
Especialistas	12	24	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	0.6	0.6	
16) Trabajo Social			
Núm. Estudios socioeconómicos x trabajadora social	505	418	
Núm. De camas / Núm. De trabajadores sociales:	9	9	
Núm. De casos nuevos / Núm. De trabajadores sociales:	469	1,019	
17) Farmacia			
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	100%	100%	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	77%	85%	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	23%	15%	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	95%	96%	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	5%	4%	
18) Núm. De estudios de imagen (TAC, RM y PET)	42,956	39,026	
19) Núm. De estudios de laboratorio:	558,893	608,871	
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	3,800	4,089	
21) Núm. De estudios de laboratorio especializados*:	169	190	

*Estudios de Genética.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

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 DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ADMINISTRACIÓN (Miles de Pesos)		
AÑO	Enero-Junio-2014	Enero-Junio-2015
1) <i>Presupuesto federal original</i>	\$455,020	\$428,823
1.1) <i>Recursos propios original</i>	\$42,495	\$50,137
2) <i>Presupuesto federal modificado</i>	\$408,921	\$445,517
2.1) <i>Recursos propios modificado</i>	\$42,495	\$50,137
3) <i>Presupuesto federal ejercido</i>	\$408,914	\$445,517
3.1) <i>Recursos propios ejercido</i>	\$14,268	\$33,465
4) <i>% del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	64%	59%
5) <i>% del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	2%	3%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	\$10,159	\$14,890
6) <i>% de Presupuesto a gastos de enseñanza:</i>	1%	1%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	\$5,554	\$2,731
7) <i>% del Presupuesto a gastos de asistencia:</i>	32%	37%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	\$135,101	\$178,506
8) <i>Total de recursos de terceros</i>	\$5,167	\$12,341
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	\$5,167	\$12,341
Recursos de origen externo:	0	0
9) <i>Núm. de plazas laborales:</i>	1,982	1,985
Núm. de plazas ocupadas	1,982	1,985
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

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

ASPECTOS CUALITATIVOS

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL ENERO – JUNIO 2015

Presentación

Se somete a consideración de la H. Junta de Gobierno el Informe de Gestión de las Actividades realizadas del Director General en el periodo enero-junio del 2015, 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 el primer semestre del año se registró un incremento del 6.3% en el número de consultas otorgadas proyectadas, un 29.6% de incremento en el total de atenciones en urgencias; así como un porcentaje de ocupación del 89.8%.

Se continuó con el esfuerzo del grupo interdisciplinario del Hospital para agilizar y resolver la problemática causada por la creciente demanda en el área de urgencias y consecuentemente, en los demás servicios.

El cambio de todos los servicios de la consulta externa a la Torre de Especialidades, permitió mejorar la calidad de la atención que se brinda en esta área, al contar con espacios amplios y adecuados, lo que resulta en una mejor organización.

Se realizó el cambio de Cirugía Ambulatoria durante el mes de abril, con una nueva organización, lo que ha permitido el incremento de número de cirugías de corta estancia.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

**ASPECTOS CUALITATIVOS
INVESTIGACIÓN**

El área de investigación llevó a cabo acciones para estimular el desarrollo de trabajos de investigación en las áreas clínicas y paramédicas 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) No. de Publicaciones.

De enero a junio de 2015, se publicaron 38 artículos en revistas de los niveles I a VII, que representó un incremento del 26.7% con respecto a los 30 artículos programados; y 6 artículos menos que los publicados en el mismo periodo del año 2014.

Del total de artículos científicos, 11 fueron publicados en revistas de alto impacto (niveles III al VII)

2) Número de plazas de investigador.

Actualmente, el Hospital tiene un total de 31 investigadores, de los cuales 21 cuentan con plaza de investigador: 19 están evaluados por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE) y 2 se encuentran pendientes de calificar. De los 10 investigadores restantes, 7 ocupan plazas de mandos medios en el área de investigación (5 están evaluados por la CCINSHAE) y los otros 3 son médicos en el área de dermatología, los cuales realizan investigaciones clínicas.

• Productividad por investigador.

De los 38 artículos publicados de enero a junio del 2015, 23 fueron realizados por investigadores con plaza, 9 artículos fueron publicados en colaboración entre investigadores con plaza e investigadores de mandos medios y 6 fueron publicados por investigadores de mandos medios.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

10) Producción.

Se editó el siguiente libro:

De Anda-Juárez, Domínguez-Soto L, Hojyo-Tomoka MT. Atlas Dermatología Geriátrica. 2015 México ISBN: 978-607-00-7305-2.

Además, se publicaron los siguientes capítulos de libro:

1. **Arenas Guzmán R.**, Torres Guerrero E., Candidiosis cap. 10, pp: 73-76. En Ocampo-CandianiJ, Gatti CF, Lupi O. Guías de actualización clínica. 2015, Río de Janeiro, Grupo Editorial Nacional: AC Farmaceútica ISBN:978-85-811-4258-6
2. Rodríguez Cerdeira C., **Arenas Guzmán R.**, Psicodermatosis cap. 95. En Ocampo-CandianiJ, Gatti CF, Lupi O. Guías de actualización clínica. 2015, Río de Janeiro, Grupo Editorial Nacional: AC Farmaceútica ISBN: 978-85-811-4258-6.
3. Asz-Sigall D, **Arenas-Guzmán R.** Vega-Memije ME. Eritema Nudoso. Cap 46, pp325-32. En Ocampo-CandianiJ, Gatti CF, Lupi O. Guías de actualización clínica. 2015, Río de Janeiro, Grupo Editorial Nacional AC Farmaceútica ISBN:978-85-811-4258-6.
4. **Vázquez del Mercado E.** Dermatofitosis, pp: 213-217. En Ocampo-CandianiJ, Gatti CF, Lupi O. Guías de actualización clínica. 2015, Río de Janeiro, Grupo Editorial Nacional AC Farmaceútica ISBN:978-85-811-4258-6.
5. **Lacy-Niebla RM**, Arroyo-Camarena S. Liquen escleroso. Cap. 70, pp 529-535. En Ocampo-CandianiJ, Gatti CF, Lupi O. Guías de actualización clínica. 2015, Río de Janeiro, Grupo Editorial Nacional AC Farmaceútica ISBN:978-85-811-4258-6.
6. De la Barreda-Becerril F, **Toussaint-Caire S.** Melanoma Cutáneo/Histopatología y tratamiento quirúrgico. Pp:591-593. En Ocampo-CandianiJ, Gatti CF, Lupi O. Guías de actualización clínica. 2015, Río de Janeiro, Grupo Editorial Nacional AC Farmaceútica ISBN:978-85-811-4258-6.
7. Contreras-Ruiz J, **Lozano-Platanoff A.** Ulceras venosas. Cap. 107, pp: 819-823. En Ocampo-CandianiJ, Gatti CF, Lupi O. Guías de actualización clínica. 2015, Río de Janeiro, Grupo Editorial Nacional AC Farmaceútica ISBN:978-85-811-4258-6.
8. **Arenas R**, Vázquez del Mercado E, Moreno-Coutiño G. Outras Micosis Profundas. En Tratado de Dermatología. Junior B, Di Chiacchio N, Criado PR. 2ª Edición Athenen. Río de Janeiro 2015.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

9. **Vega-Memije ME.** Penfigoide. En De Anda M, Domínguez-Soto L, Hojyo-tomoka MT. Atlas Dermatología Geriátrica 2015, México, pp: 61-4 México ISBN: 978-607-00-7305-2.
10. Arroyo S, **Arenas R.** Trastorno obsesivo compulsivo. En: Rodríguez-Cerdeira C. Manejo clínico de la psicodermatología. Círculo Rojo. España. 2015:21-42. ISBN 978-84-9076-924-9.
11. **Arenas R,** García C, Palma M. Tricotilomanía. En: Rodríguez-Cerdeira C. Manejo clínico de la psicodermatología. Círculo Rojo. España. 2015:43-61. ISBN 978-84-9076-924-9.
12. Villaseñor MJ, **Arenas R.** Trastorno dismórfico. En: Rodríguez-Cerdeira C. Manejo clínico de la psicodermatología. Círculo Rojo. España. 2015:63-68. ISBN 978-84-9076-924-9.
13. Glosario Ibero Latinoamericano de Dermatología. Conceptos básicos. Dr. Eduardo Lizama. Colegio Ibero Latinoamericano. Silva-Lizama E. ISBN 978-9929 688-09-4.

12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

- Dra. Ana María Gama Méndez. Premio Nacional para Autores de Artículos de Revisión en Dermatología 2014. La Roche-Posay, febrero 2015.
- Dr. Joel Martínez Ocaña. 2do lugar con el cartel titulado Alpha-L-Fucosidase in *Blastocystis* spp. Ankara, Turquía. Mayo 2015.
- Dr. Héctor M. Prado Calleros y Dr. José Contreras Ruiz ingresaron como Socios Numerarios a la Academia Nacional de Medicina. Junio 2015.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
 ENERO – JUNIO 2015**

14) Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI, VII), enero-junio 2015.

Cuadro N°1

N°	Publicación	Nivel	Área	Mes	F . I
1	Santiago-Rodríguez MR, Díaz-Aparicio E, Arellano-Reynoso B, García-Lobo JM, Gimeno M, Palomares-Reséndiz EG, Hernández-Castro R. Survival of Brucella abortus aqpX Mutant in Fresh and Ripened Cheeses. Foodborne Pathogens and Disease. 2015;12(2) DOI:10.1089/FPD.2014.1823	III	Investigación	Febrero	2.092
2	Ochoa SA, Cruz-Córdova A, Rodea GE, Cázares-Domínguez V, Escalona G, Arellano-Galindo J, Hernández-Castro R, Reyes-López A, Xicohtencatl-Cortes J. Phenotypic characterization of multidrug-resistant Pseudomonas aeruginosa strains isolated from pediatric patients associated to biofilm formation. Microbiological Research 2015;172:68-79	III	Investigación	Febrero	1.939
3	Ibarra-Arce A, Ortiz de Zárate-Alarcón G, Flores-Peña L, Martínez-Hernández F, Romero-Valdovinos M, Olivo-Díaz A. Mutations in the FGFR2 gene in Mexican patients with Apert syndrome. Genetics Molecular Research GMR 2015; 14 (I):2341-2346.	III	Investigación Genética	Marzo	1.184
4	Ortiz Flores A., De la Rosa López G., Zavaleta Villa B., Chávez López S., Pastor Santiago J., Guzmán Bracho C., Romero Valdovinos M, Martínez Hernández F, Olivo Díaz A; Association of leishmaniasis with TNF alpha promoter and SLC11A1 gene polymorphisms in patients of two endemic areas in Mexico. Microbes and Infection 2015;17:387-394.	III	Investigación	Abril	2.731
5	Horta-Baas G, Hernández-Cabrera MF, Barile-Fabrils LA, Romero-Figueroa M del S, Arenas-Guzmán R. Multibacillary leprosy mimicking systemic lupus erythematosus: case report and literature review. Lupus 2015: 1-8	III	Dermatología Investigación	Mayo	
6	Rodríguez-Gutiérrez G, Carrillo-Casas EM, Arenas R, García-Méndez JO, Toussaint S, Moreno-Morales ME, Scholnick-Cabrera AA, Xicohtencatl-Cortés J, Hernández-Castro R. Mucromycosis in a Non-Hodgkin Lymphoma patient Caused by Syncephalastrum racemosum: Case Report and Review of literature. Mycopathología DOI. 10.1007/s1 10046-015-9878-1	III	Dermatología Investigación	Mayo	

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
 ENERO – JUNIO 2015**

N°	Publicación	Nivel	Área	Mes	F . I
7	Cázarez-Domínguez V, Cruz-Córdova A, Ochoa SA, Escalona G, Arellano-Galindo J, Rodríguez-Leviz A, Hernández-Castro R, López-Villegas EO, Xicohtencatl-Cortes J. Vancomycin Tolerant, Methicillin-Resistant Staphylococcus aureus Reveals the Effects of Vancomycin on cell Wall Thickening. PLOS ONE DOI:10.1371/journal.pone.0118791 March 20, 2015.	IV			
8	Czogalla B, Schmitteckert s, Houghton LA, Sayuk GS, Camilleri M, Olivo Diaz A, Spiller R, Wouters MM, Boeckxtaens, Lorenzo Bermejo J, Niesler B. A meta-analysis of immunogenetic Case-Control Association Studies in irritable bowel syndrome; Neurogastroenterol Motil 2015;27:717-727.	IV	Investigación	Abril	2.731
9	Vargas-Sánchez GB, Romero-Valdovinos M, Ramírez-Guerrero C, Vargas-Hernández I, Ramírez-Miranda ME, Martínez-Ocaña J, Valadez A, Ximenez C, López-Escamilla E, Hernández-Campos ME, Villalobos G, Martínez-Hernández F, Maravilla P. Blastocystis Isolates from Patients with Irritable Bowel Syndrome and from Asymptomatic Carriers Exhibit Similar Parasitological Loads, but Significantly Different Generation Times and Genetic Variability across Multiple Subtypes. PLOS ONE 10 (4): e0122406. doi:10.1371/journal.pone.0124006 April 29, 2015.	IV	Investigación Gastroenterología	Mayo	3.534
10	Huerta-Chagoya A., Vázquez Cárdenas P., Moreno-Macías H., Tapia-Maruri L., Rodríguez-Guillen R., López-Vite E., García Escalante G., Escobedo Aguirre F., Parra Covarrubias A., Cordero Briseño R., Manzo Carrillo L., Zacarías-Castillo R., Vargas García C., Aguilar Salinas C., Tusié Luna T; Genetic Determinants for gestational Diabetes Mellitus and Related Metabolic Traits in Mexican Women; Plos One 2015.	IV	Investigación Ginecoobstetricia Medicina Interna	Mayo	3.534
11	Jesús-Silva MA, Fernández-Martínez R, Roldán-Marín R, Arenas R. Dermoscopic patterns in patients with a clinical diagnosis of onychomycosis-results of a prospective study including data of potassium hydroxide (KOH) and culture examination. Dermatol Pract Concept 2015;5(2):39-44.	IV	Dermatología Investigación	Mayo	4.438

• **Indicadores de la Matriz de Resultados.**

De los 6 indicadores determinados en materia de investigación, en uno se cumplió satisfactoriamente la meta, en otro se rebasó la meta y 4 indicadores no alcanzaron la meta programada. (Se presenta información detallada en CD).

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
 ENERO – JUNIO 2015**

**Avances Programa Anual de Trabajo.
 Enero – Junio 2015**

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 28.9% de los 38 artículos científicos fueron publicados en revistas de alto impacto.

Acciones realizadas:

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero – Junio de 2014
<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 iniciaron protocolos principalmente en las líneas de investigación en diabetes y obesidad, como: “Esquemas de Manejo de Dolor Perioperatorio en pacientes amputados con diagnóstico de pie diabético con dolor de miembro fantasma.”</p> <p>“Efectos del bypass gástrico en Y de Roux, en el corto plazo, sobre la excreción renal de sodio y la presión arterial en sujetos con obesidad severa”.</p> <p>“Limitaciones musculoesqueléticas, cardiacas y respiratorias en pacientes con obesidad mórbida con marcha independiente”</p> <p>“Afrontamiento al estrés y su relación con el nivel de obesidad, medidas antropométricas de la obesidad y percepción de calidad de vida en pacientes candidatos a cirugía bariátrica”.</p> <p>“Comparación de la maduración corporal de niños obesos vs niños sin sobrepeso, utilizando la edad cronológica, ósea y dental”</p> <p>“Seguimiento de pacientes amputados por pie diabético en un hospital de segundo nivel en México: impacto funcional y en deambulación”;</p> <p>“Hallazgos Electrocardiográficos en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 sin cardiopatías previas atendidos en el servicio de hospitalización de Medicina Interna del Hospital General “Dr. Manuel Gea González” a un año de seguimiento”.</p> <p>Eficacia y seguridad analgésica de la lidocaína nebulizada al 4% versus al 2% en pacientes con obesidad mórbida sometidos a panendoscopia.</p> <p>Correlación del grado de Obesidad en la mortalidad de los pacientes hospitalizados con hepatitis alcohólica en el Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, durante el periodo 2007-2013.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero – Junio de 2014
<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 iniciaron los protocolos bajo estas líneas de investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> -“Reconstrucción del volumen de tejidos blandos por medio de lipoinyección en pacientes con síndromes craneofaciales y secuelas de trauma de la División de Cirugía Plástica y Reconstructiva del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”. -“Terapia cognitivo-conductual breve domiciliaria para el manejo de la ansiedad y depresión en pacientes con cáncer atendidos en cuidados paliativos: Estudio Fase 1”. -“Epidemiología y Factores de riesgo asociados a malformaciones del pabellón auricular”. -“Percepción de los pacientes hospitalizados sobre la empatía y el respeto que manifiestan las enfermeras del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”. -“Reconstrucción auricular en pacientes con microtía, utilizando un pabellón auricular creado en un molde tridimensional de policaprolactona y sembrado con condrocitos auriculares autólogos. Estudio piloto”. -“Factores relacionados a larga estancia hospitalaria en el servicio de Medicina Interna del Hospital General Dr. Manuel Gea González”.
	<p>1.2.3. Asesorías personalizadas en la elaboración de manuscritos para la publicación de las tesis sobresalientes.</p>	<p>Se realizan asesorías personalizadas por los investigadores y tutores para publicar las tesis sobresalientes.</p>
	<p>1.2.4. Uso del material científico proporcionado por CONRICyT.</p>	<p>Se ha exhortado a los investigadores para que se registren y utilicen los servicios proporcionados por CONRICyT.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

**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, sobresaliendo lo siguiente.

- Enseñanza de Pregrado.- El Hospital es la primera sede que los alumnos con mejores promedios de diversas universidades (Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad La Salle, Universidad Autónoma de Puebla, etc.) eligen para realizar su internado de pregrado.
- Enseñanza de posgrado médico.- Al apoyar a los programas de diplomación oportuna, el 96% de los 116 médicos residentes que iniciaron sus trámites en el mes de febrero, lograron finalizar su proceso a tiempo, para el otorgamiento de su título.
- Educación Médica Continua.- El Hospital continuó acreditado por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, como Centro Académico de Educación Médica Continua.

A continuación se describen aspectos relevantes.

1) Total de Residentes.

En el mes de marzo de 2015, promovieron de nivel 322 médicos residentes (285 nacionales y 37 extranjeros) en los diferentes niveles de atención, cifra similar a los 325 residentes registrados en el 2014.

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. Con respecto a la meta programada y a lo realizado en años anteriores, se registró el mismo número de subespecialidades.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

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 2015, se impartieron 15 cursos de alta especialidad, cifra igual que en el mismo periodo del 2014.

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).

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.

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. Se reciben alumnos de las siguientes universidades: Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, Universidad Autónoma de Puebla, Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, y ocasionalmente, universidades de otros estados.

De enero a junio de este año, se llevaron a cabo 13 cursos (12 de la carrera de medicina y 1 internado médico), igual número que en el mismo periodo del 2014.

Se tuvo el ingreso de 341 alumnos, de los cuales 277 correspondieron a la carrera de medicina y 64 a internado médico.

7) Cursos de Posgrado (Maestrías y Doctorados).

Se cuenta con 10 alumnos de maestría de las siguientes instituciones, en diferentes asignaturas: Universidad Nacional Autónoma de México: Ciencias Médicas Odontológicas de la Salud, Medicina Conductual, Ciencias Biomédicas; de la Universidad de las Américas: Trastornos del Movimiento; y del Instituto Politécnico Nacional: Ciencias de la Salud I.

Asimismo, se tienen 7 alumnos de doctorado: 3 de la Universidad Nacional Autónoma de México con tutores del Hospital, en las siguientes asignaturas: Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud, y Ciencias Biomédicas, y 4 alumnos de la Universidad de las Américas, en la asignatura Trastornos del movimiento.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

De igual manera, el Hospital es sede del curso de posgrado “Enfermería del Adulto en Estado Crítico”; por la calidad de su perfil académico, la Institución se ha posicionado como sede en esta área.

10) Eficiencia Terminal.

En febrero de 2015, 116 médicos residentes concluyeron su especialidad (79 de especialidades y 37 de cursos de alta especialidad), cifra mayor que los 112 médicos egresados en el año anterior.

12) Cursos de actualización (educación continua).

De enero a junio de 2015 se impartieron 43 cursos, de los cuales 35 fueron cursos de actualización, con una asistencia de 1,616 alumnos; y 8 diplomados, con una asistencia de 21 alumnos; logrando que el 100% de los asistentes recibieran su constancia de conclusión.

Indicadores de la Matriz de Resultados.

De los 14 Indicadores determinados en materia de enseñanza, 4 indicadores alcanzaron la meta satisfactoriamente, 2 rebasaron la meta y los 8 restantes no se reportan en este periodo. (Se presenta información detallada en CD).

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

ENERO – JUNIO 2015

Avances Programa Anual de Trabajo. Enero – Junio 2015

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: Se registró el 100% de eficiencia terminal de médicos especialistas.

El 100% de los profesionales de la salud concluyeron los cursos de educación continua.

Acciones realizadas:

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2015
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 solicitó mantener el grupo de residentes existentes en el Hospital, a través de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.
	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 posgrado médico están enfocados a la atención de las necesidades de la población.
	2.1.3.Implementar programas de formación de personal de la salud, acorde a las necesidades de la población.	Los 32 cursos de posgrado médico, están enfocados a contribuir a mejorar la salud de la población.
	2.1.4.Impulsar el desarrollo de cursos de alta especialidad considerando las necesidades de atención de la población.	Actualmente se cuenta con 15 cursos de posgrado de alta especialidad, acordes a las prevalencia de las enfermedades, que ve 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 15 de cursos de alta especialidad.
	2.2.2.Promover los programas de posgrado no clínico con sede en la Institución.	Se cuenta con 10 alumnos de maestrías, 7 de doctorados y 29 en el curso de posgrado de enfermería.
	2.2.3.Promover la capacitación y actualización del personal docente.	El curso de actualización de docentes, se llevará a cabo en Septiembre del 2015, calendario otorgado por la Facultad de Medicina, UNAM.
	2.2.4.Impulsar la celebración de convenios con Instituciones de educación superior, públicas y privadas.	En forma continua se está revisando la celebración de convenios; a partir del mes de junio se estará trabajando con dos convenios nuevos: Hospital General de México y Universidad Panamericana (Posgrado de Enfermería).

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2015
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.	Se cuenta con 322 Alumnos de Cursos médicos de Posgrado, 285 nacionales y 37 extranjeros, los cuales se forman con los más altos niveles de calidad y apegados a la normatividad.
	2.3.2.- Mantener siempre actualizados los programas operativos considerando el adecuado cumplimiento de las actividades académicas.	Se tienen actualizados todos 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 se involucra cuando menos en un proyecto de investigación de su área. Los alumnos del último grado académico, están terminando su proyecto final de tesis, con fines de ingresar al Programa de Diplomación Oportuna.
	2.3.4. -Evaluar la satisfacción de los médicos residentes.	En el mes de febrero se realizó la encuesta de satisfacción de los médicos residentes que egresaron, siendo en este año del 98%.
	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 participaron en las sesiones internas de su servicio, sesiones generales mensuales del Hospital, sesiones interinstitucionales y acuden como participantes o asistentes en cursos y congresos nacionales.
	2.3.6.- Coordinar la realización de eventos académico entre los residentes de las Instituciones.	Las sesiones generales del Hospital son organizadas y realizadas por médicos residentes, en donde se analiza y coordina cada presentación.
	2.3.7.- Realizar programas de educación continua para el personal de salud.	De enero a junio del presente año, se impartieron 35 cursos de actualización y 8 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 se ha considerado la perspectiva de género y la no discriminación en los cursos de actualización.
	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.	Se realizaron 4 cursos a médicos de los servicios de salud del Distrito Federal.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2015
	2.3.11. Difundir los cursos de educación continua para la participación de personal externo, particularmente de las redes de servicios.	Se han estado difundiendo los cursos de educación médica continua a través de la página web.
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.	En el mes de febrero se tuvo el curso de Inducción para los residentes de nuevo ingreso, realizándose un taller de investigación, con el objetivo de promover la participación de los médicos en formación.
	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 los médicos residentes participan en investigaciones que tienen como objetivo, la prevención, manejo y limitación de daño, de las enfermedades crónicas y no transmisibles, que son prioridad nacional.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
 ENERO – JUNIO 2015**

**ASPECTOS CUALITATIVOS
 ASISTENCIA**

1) No. de Consultas Otorgadas

En el periodo analizado, se otorgaron 103,721 consultas, que representaron incrementos del 6.3% con respecto a las 97,608 consultas programadas y del 11.2% con respecto a las 93,265 consultas realizadas en el mismo periodo del año anterior; como resultado de la política implementada de “cero rechazo”.

En el cuadro N° 2, se muestra el comportamiento de las consultas otorgadas en el área de consulta externa.

**Cuadro N° 2
 Consultas Otorgadas
 Enero - Junio**

Tipo de consulta	2014		2015	
	Consultas Programadas	Realizadas	Consultas Programadas	Realizadas
Valoraciones en Preconsulta	5,800	5,755	5,185	5,367
Consultas de 1ª. Vez de todas las especialidades	22,000	28,406	24,896	27,474
Consultas subsecuentes de todas las especialidades	60,200	59,104	67,527	70,880
Subtotal de Consultas de 1ª Vez y Subsecuentes	82,200	87,510	92,423	98,354
Total	88,000	93,265	97,608	103,721

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL ENERO – JUNIO 2015

Figura N° 1
Procedencia de los pacientes que acudieron a valoración en la Preconsulta
Enero – Junio 2015
Delegaciones

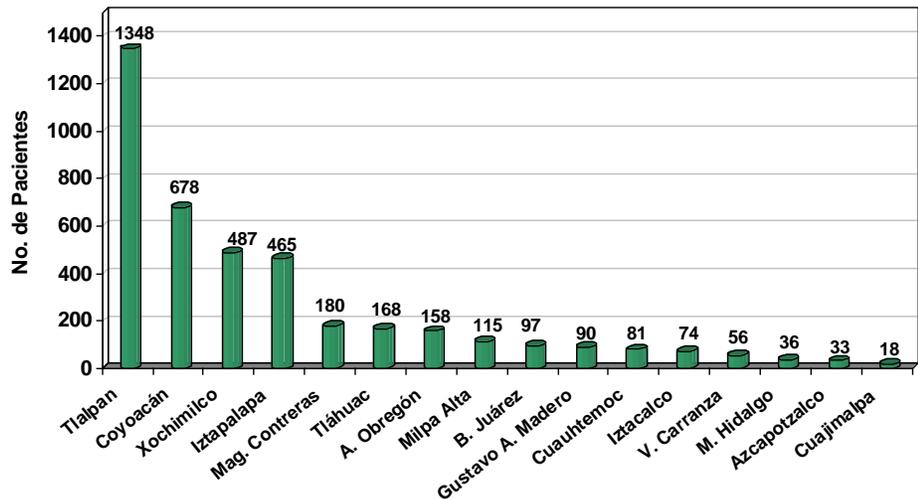
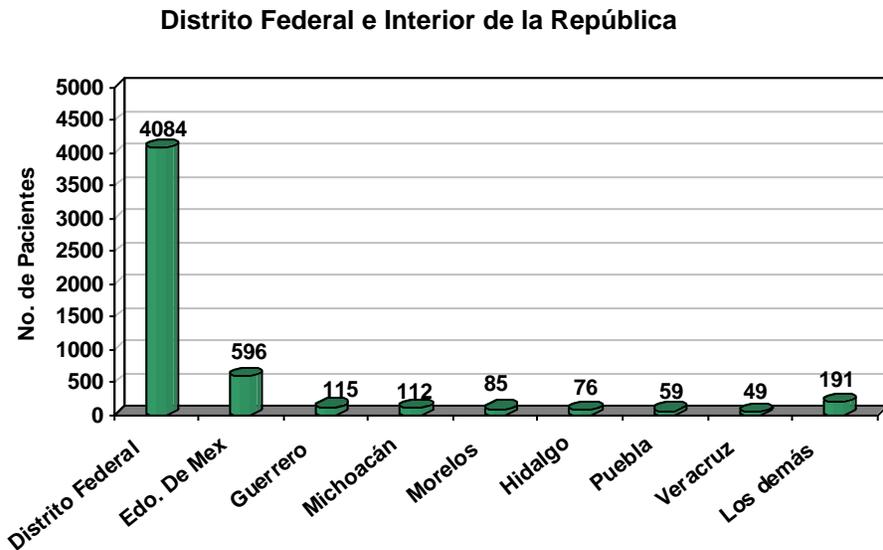


Figura N° 2
Procedencia de los pacientes que acudieron a valoración en la Preconsulta
Enero – Junio 2015
Distrito Federal e Interior de la República



Número total de pacientes que acudieron a preconsulta: 5,367
 • 4,084 del Distrito Federal.
 • 1,283 del Interior de la República.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

2) Número de Urgencias.

De enero a junio del presente año, se realizaron 38,881 consultas de urgencias, registrando incrementos del 29.6% y 19.3% en relación a las 30,000 consultas programadas y a las 32,599 consultas realizadas en el mismo periodo del 2014, respectivamente.

De las 38,881 consultas otorgadas, el 62.5% (24,292) correspondieron a la atención de adultos, el 18.4% (7,151) a pacientes ginecobstétricas y el 19.1% (7,438) a pacientes pediátricos.

El incremento importante en las urgencias reales con respecto al año anterior, se debe al cambio en la relación urgencias reales vs urgencias sentidas, principalmente en las urgencias Adultos como resultado de una reorganización y la política implementada de “Cero rechazo”; se reclasificaron las urgencias atendiendo a todos los pacientes que lo solicitan con niveles como se muestra en la tabla, considerando urgencias sentidas únicamente aquellas que se derivan a consulta externa o a su centro de salud sin riesgo. La participación directa de las especialidades como Cirugía general, ortopedia, urología, cirugía plástica, oftalmología, otorrinolaringología, ha permitido agilizar la valoración, tratamiento y envío oportuno a consulta externa para su seguimiento.

Cuadro N° 3
Urgencias Adultos
Enero - Junio

Urgencias Reales	22,890	94 %
Nivel I Rojo	1,797	
Nivel II Naranja	8,321	
Nivel III Amarillo	12,772	
Urgencias Sentidas	1,402	6%
TOTAL	24,292	

6) Total de egresos hospitalarios.

En el periodo que se informa, se registraron 6,206 egresos hospitalarios que representó un incremento del 26.7%, con respecto a los 4,900 egresos programados, debido a que se registró un porcentaje de ocupación del 89.8%, superior al 75.0% programado y un promedio de 4.9 días estancia. Cifra similar a los 6,220 egresos hospitalarios registrados en el año anterior.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

De los 6,206 egresos hospitalarios generados, el 90.9% fueron pacientes que egresaron por mejoría.

7) Número de Cirugías.

Se realizaron 7,736 cirugías, registrándose un incremento del 8.0% en relación a las 7,163 registradas en el mismo periodo del 2014, debido al incremento en la atención de pacientes, derivado de la política implementada de “cero rechazos”. Durante este periodo predominó la cirugía de urgencia en un 72.3%.

Se realizaron 15 cirugías de próstata mediante Cirugía Robótica.

Cirugías ambulatorias.

Se realizaron 2,570 cirugías de corta estancia, que representaron un incremento del 46.4%, en relación a las 1,755 cirugías de corta estancia realizadas en el mismo periodo del 2014, debido al incremento en la atención de pacientes y al inicio de actividades del área de Cirugía Ambulatoria en la Nueva Torre de Especialidades.

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

Se tuvo una tasa bruta de mortalidad igual que la registrada en el año anterior; y una tasa ajustada de mortalidad del 1.9%, inferior a la registrada en el mismo periodo del 2014 (2.4%).

11) Tasa de infecciones hospitalarias.

De enero a junio de 2015, la tasa de infecciones hospitalarias registró un índice del 2.4%, superior al 2.0% registrado durante el mismo periodo del año anterior, debido principalmente a la saturación de áreas críticas como urgencias, terapias intensivas tanto pediátricas como de adultos y la gravedad de los pacientes que presentan múltiples comorbilidades. Asimismo se ha mejorado la detección de infecciones relacionadas a líneas vasculares por el trabajo conjunto con la Clínica de Catéteres.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

Se realizan las siguientes acciones de mejora con objeto de una mejor detección y prevención de estas infecciones:

**Cuadro N° 4
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.

12) Porcentaje de Ocupación Hospitalaria

Se alcanzó un porcentaje de ocupación del 89.8%, que representó un incremento del 19.8%, con respecto al 75.0% de ocupación hospitalaria programada, debido a que se generaron 32,942 días cama, cifra mayor que los 32,761 días cama programados, consecuentemente, se registraron 29,589 días paciente, cifra mayor que los 24,571 días paciente programados, ocasionada por la sobredemanda de pacientes en el área de urgencias.

14) Porcentaje de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización.

Como contribución al objetivo general del Programa de Servicios de Protección Social en Salud, que es garantizar los servicios médicos a los beneficiarios de este programa en el Territorio Nacional, se atendieron 466 pacientes del Programa de Seguro Popular durante el primer semestre del 2015, desglosados de la siguiente manera con un incremento del 15% respecto al mismo período del año anterior:

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

**Cuadro Nº 5
Programa de Servicios de Protección Social en Salud
Enero Junio**

Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2014	Pacientes Atendidos 2015
I. Seguro Médico Siglo XXI	392	440
Hospitalización Pediatría/Neonatología	276	392
Cirugía Plástica	83	29
Estomatología	26	13
Oftalmología	1	3
Genética	3	0
Dermatología	1	1
Otorrino (Implante coclear)	2	2
II Gastos Catastróficos	11	26
Trasplante de Córnea	11	26
Total	403	466

18) Estudios de radiología e imagen.

Los 39,026 estudios de radiología e imagen realizados de enero a junio de 2015, registraron un decremento del 9.1% en relación a los 42,956 realizados en el mismo periodo del 2014, debido a que disminuyó el número de este tipo de estudios, principalmente en las áreas de consulta externa y hospitalización.

19) Estudios de laboratorio.

Durante el periodo que se informa, se realizaron 608,871 estudios de laboratorio de análisis clínicos, representando un incremento del 8.9% en relación a los 558,893 estudios realizados en el mismo periodo de 2014, debido principalmente al incremento de pacientes en las diferentes áreas de atención, por la política implementada de “cero rechazos”.

22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos.

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, consejerías individuales y sesiones educativas y/o psicológicas enfocadas a problemas de salud específicos, que dan como resultado brindar una mejor calidad de vida. Dichos grupos están constituidos en las siguientes clínicas de atención:

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

- 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.

Reconocimiento al Mérito en Enfermería "María Suárez Vázquez", otorgado a la Institución el 12 de mayo de 2015 por el Consejo de Salubridad General.

Otros Aspectos cualitativos

Detección de Hipotiroidismo Congénito.- De enero a junio del 2015, se tuvieron 1,201 recién nacidos vivos en el Hospital y se realizaron 1,267 pruebas de Tamiz Neonatal TSH, logrando una cobertura del 100% y la diferencia de pruebas (66 pruebas) correspondieron a 21 recién nacidos vivos en otras instituciones y el resto a pruebas comprobatorias.

En el mismo periodo del 2014, se tuvieron 1,334 recién nacidos vivos en el Hospital y se realizaron 1,434 pruebas de Tamiz Neonatal TSH, logrando una cobertura del 100%, la diferencia en las pruebas (100 pruebas), correspondieron a 25 recién nacidos vivos en otras instituciones y el resto fueron pruebas comprobatorias.

- **Gestión de la Calidad.**

Durante este periodo, el área de trabajo social y el Aval Ciudadano (Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia) realizaron 741 encuestas de satisfacción y trato digno a usuarios del Hospital: 299 en urgencias y 442 en consulta externa, con los siguientes resultados:

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL ENERO – JUNIO 2015

Indicadores del Aval Ciudadano

<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Tiempo de espera Urgencias =	98%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Tiempo de espera Cons. Ext. =	97%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Información Urgencias =	87%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Información Cons. Ext. =	98%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Trato Urgencias =	92%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Trato Cons. Ext. =	99%

Indicadores de “SiCalidad en Salud”

<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Tiempo de espera Urgencias =	86%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Tiempo de espera Cons. Ext. =	75%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Información Urgencias =	95%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Información Cons. Ext. =	95%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Trato Urgencias =	93%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Trato Cons. Ext. =	95%

Reporte de Tasa de Cesáreas.

En el periodo Enero – Junio de 2015, el 33.8% de los nacimientos correspondieron a cesáreas. Se observa una disminución del 5.6%, comparado con el 39.4% reportado en el mismo periodo del 2014.

Eventos Adversos.

De enero a junio se registraron 30 eventos adversos y 0 casifallas, las principales causas de los eventos adversos fueron, error por incumplimiento de valoración, error de medicación y caídas.

**Cuadro Nº 6
Eventos Adversos
Enero-Junio**

Tipo de Evento	2014	2015
Evento adverso	25	30
Casifallas	0	0
Total	25	30

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
 ENERO – JUNIO 2015**

Protección Civil y Hospital Seguro.

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

**Cuadro N° 7
 Protección Civil y Hospital Seguro**

Fecha	Curso	Dirigido	Personal capacitado
Febrero 19 Marzo 12	Inducción a la Protección Civil	Enfermería y camilleros de nuevo ingreso	60 asistentes
Marzo a Diciembre (duración: 10 meses)	Inicio del curso de Técnicos en Urgencias Medicas	Personal interesado	25 Alumnos
Marzo 12	Primeros auxilios	Enfermería	20 asistentes
Marzo 18 y 24	Psicología de las emergencia y uso de la hoja amarilla	Enfermería	20 asistentes
Mayo 6	Introducción al SCI	Personal interesado	15 asistentes
Mayo 18	Sismo	CENDI	130 asistentes
Mayo 20	Incendio	Archivo Clínico	167 asistentes
Mayo-Junio	Inducción a la Protección Civil	Enfermería, pasantes, personal de nuevo ingreso	32 asistentes
Junio 2 y 3	Sismo y Evacuación	Personal interesado	12 asistentes
Junio 22 al 29	Planeación Hospitalaria en Caso de desastres	Personal interesado	15 asistentes
Recorridos a las Instalaciones y Revisión de Equipo Contra Incendio: 1,080			

- **Indicadores de la Matriz de Resultados.**

De los 13 Indicadores determinados en materia de atención médica, 5 rebasaron la meta, 6 cumplieron satisfactoriamente y 2 estuvieron por debajo de la meta programada. (Se presenta información detallada en CD).

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL ENERO – JUNIO 2015

Avances Programa Anual de Trabajo. Enero- Junio 2015

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:

- El 90.9% de los egresos totales, fueron por mejoría.
- Se registró un porcentaje de ocupación hospitalaria del 89.8%.
- Se otorgaron 103,721 atenciones en el área de consulta externa.
- Se registró un 95% de satisfacción del usuario por la atención recibida.

Acciones realizadas:

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2015
3.1: Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	3.1.1. Brindar atención médica hospitalaria especializada a la población.	<p>Se registraron 6,206 egresos hospitalarios, de los cuales 5,641 egresaron por mejoría, 22.5% más que los 4,606 egresos por mejoría programados.</p> <p>Se registró un porcentaje de ocupación hospitalaria del 89.8 % con un cumplimiento del 119.8%.</p> <p>Se realizaron 6,478 procedimientos de Cirugía Mayor, de los cuales 2,570 fueron procedimientos de Corta Estancia; esta área se cambió a la nueva Torre de Especialidades en el mes de marzo.</p> <p>Se han realizado 15 intervenciones de Cirugía Robótica del servicio de Urología.</p> <p>Se atendieron 117 pacientes en Terapia Intensiva</p> <p>Se realizaron 2,051 biopsias a pacientes hospitalizados.</p> <p>Se practicaron 26 autopsias que corresponde al 22% en relación a las defunciones de más de 48 hrs de estancia hospitalaria.</p> <p>Para apoyar el diagnóstico de los pacientes hospitalizados, se realizaron 379,825 estudios de laboratorio.</p> <p>Se hicieron 309 gammagrafías.</p> <p>Se practicaron 2,425 estudios endoscópicos.</p> <p>Se transfundieron 4,089 unidades a 2,440 pacientes.</p> <p>Como complemento al diagnóstico se realizaron 5,404 estudios de radiología e imagen en hospitalización.</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> <p>En terapia respiratoria, se ha iniciado una serie de mejoras que están enfocados 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>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2015
		<p>El avance de la clínica de cuidado de piel y prevención de úlceras por presión, ha disminuido la incidencia en el servicio de urgencias en 4%, considerando las intervenciones preventivas en el cuidado de piel, sobre todo en aquellos pacientes que presentan alto riesgo de presentar úlceras por presión. Así mismo la interacción y vigilancia de la clínica de catéteres garantiza una atención de calidad y seguridad durante la terapia de infusión.</p> <p>Se fomenta el adecuado manejo del expediente y de los registros clínicos apegados a la normatividad de la NOM-004-SSA-2012, se planifica la capacitación del personal directivo de enfermería, considerando el Modelo MECIC. Se alcanzó la meta de expedientes revisados aprobados conforme a la norma al 100%.</p>
	<p>31.1.2. 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>3.1.3. Reforzar la calidad de la atención en la cultura institucional</p>	<p>Se capacitó en el Consejo de Salubridad General, el responsable de la Subdirección de Gestión de Calidad. Se llevó a cabo el Curso Anual de Calidad y Seguridad del Paciente, con 160 asistentes.</p> <p>En el marco del Programa Anual de Capacitación se impartieron las conferencias: “Valores del Código de Ética” y “Mejora del Clima Organizacional”.</p> <p>Enfermería continúa la supervisión en el apego a las seis Metas Internacionales de Seguridad del Paciente. Se elaboró e implementó un instrumento de evaluación del conocimiento de la NOM 004 en forma electrónica. Reconocimiento al Mérito en Enfermería "María Suárez Vázquez".</p>
	<p>3.1.4. Mantener la vigilancia epidemiológica, registro y seguimiento de eventos adversos, control de infecciones nosocomiales, egresos por mejoría.</p>	<p>Se continúa con los sistemas de vigilancia epidemiológica y reporte de eventos adversos. En este período se reportaron 18 eventos adversos en trabajadores de la salud, siendo el principal los accidentes con instrumentos punzocortantes.</p> <p>En cuanto a infecciones nosocomiales durante el período se reporta una tasa de 2.4 por cada 100 egresos y 4.8 por cada 1000 días de estancia.</p> <p>En este período se reportaron 30 eventos adversos siendo los principales: incumplimiento de valoración, errores de medicación y caídas.</p> <p>Se da seguimiento a los eventos adversos presentados con la finalidad de mejorar los procesos y evitar que vuelvan a suceder.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2015
	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 98.3% Se continúa con los avances en farmacovigilancia. Se continúa con las sesiones de los comités de Insumos, 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.
	3.1.7. Promover que la atención favorezca el diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado, limitación del daño y la rehabilitación de los pacientes	-Mediante un formato electrónico se lleva a cabo el Diagnóstico del Conocimiento de las Guías de Práctica Clínica y su difusión.
	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	Los Comités y Subcomités Hospitalarios continúan activos, sesionando de acuerdo al calendario establecido. <ul style="list-style-type: none"> • Comité de Morbi-Mortalidad, 22 sesiones. • COCASEP, 2 sesiones. • CODECIN, 6 sesiones. • Subcomité del Expediente Clínico: 12 sesiones. • COFAT, 2 sesiones. • Comité de Bioética Hospitalaria 3 sesiones. • Subcomité de Quejas. sugerencias y felicitaciones, 2 sesiones.
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	Se atendieron a 38,881 pacientes que acudieron a los servicios de Urgencias Adultos: 24,292, gineco-obstetricia 7,151 y pediatría 7,438, apegados a la política de “cero rechazo”, alcanzando el 129.6% de la meta programada.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2015			
	3.2.2. Brindar servicios de consulta externa a los pacientes que lo requieran considerando las especialidades y capacidad instalada	Subdirección	Consultas programadas	Consultas realizadas	%
		Cirugía	45,936	48,714	106.1
		Medicina Interna	25,988	28,650	110.2
		Epidemiología e Infectología	1,131	1,362	120.4
		Pediatría	2,695	2,811	104.3
		Gineco-obstetricia	2,803	2,976	107
		Servicios Ambulatorios	18,553	18,809	101.4
		Dentro del Programa para un Gobierno Cercano y Moderno se está trabajando la mejora de procesos de Consulta Externa.			
	3.2.3. Fomentar la utilización de tecnologías de telemedicina para la valoración de casos, atención médica y asesoría	Se ha desarrollado el programa de Telecirugía desde los quirófanos a aulas de enseñanza y auditorio, se han realizado en este período 6 transmisiones.			
	3.2.4. Favorecer los procedimientos diagnóstico y terapéuticos de mínima invasión y corta estancia	Se realizaron 2,570 procedimientos de cirugía de corta estancia y 103 procedimientos de Radiología Intervencionista Se conformó el Programa de Aplicación de Antibióticos ambulatorio (PAAI) a cargo del departamento de Infectología, en el periodo se han incorporado al programa 45 pacientes, actualmente los pacientes atendidos en el programa suman 187 pacientes con un ahorro de 1,307 días/cama.			
	3.2.5. Promover el enfoque preventivo en la atención a la salud acorde a la vocación de servicio.	Actualmente la orientación, y capacitación al personal de nuevo ingreso, de base y a la población que solicita campo clínico dirige un enfoque de prevención de riesgos, con la finalidad de disminuir el riesgo de presencia de evento adverso durante la atención directa a los pacientes. Se desarrolló un curso de educación continua dirigido a la <i>prevención de infecciones nosocomiales</i> , así como se programó un <i>simposium de “Seguridad del Paciente y Calidad de atención durante el proceso de Esterilización”</i> a desarrollarse en el mes de abril. Acciones realizadas del Programa Nacional de Vacunación: 406 dosis de biológico aplicadas a Recién nacidos; 2970 en la campaña permanente de vacunación; 72 dosis a mujeres embarazadas; 124 dosis a mujeres en edad fértil, con un total de 3,572 dosis. En los programas de medicina preventiva y epidemiología clínica, se realizaron 2,125 pruebas VIH, 460 pruebas de hepatitis viral, 581 pruebas de prevención y control de tuberculosis, 2,125 de brucelosis, 2,125 para detección de enfermedades de transmisión sexual y se atendieron a 40 pacientes agredidos por perro. En recién nacidos se realizaron 682 pruebas de tamiz metabólico ampliado y 585 de tamiz neonatal. En el programa de salud reproductiva, se aplicaron 121 dispositivos intrauterinos y se realizaron 213 oclusiones tubáricas bilaterales.			

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2015																				
	3.2.6. Vigilar la satisfacción de los usuarios y pacientes con la atención recibida	Se realizaron en atención ambulatoria 442 encuestas de satisfacción del usuario de calidad y trato digno teniendo en oportunidad un 75% de satisfacción; información 95% y trato 95%.																				
	3.2.7. Impulsar el uso eficiente de los laboratorios y gabinetes	Se promueve en las reuniones de los comités el uso eficiente de los auxiliares de diagnóstico, determinando procedimientos para su solicitud con base en las guías de práctica clínica. Con relación a las tomografías axiales y resonancias magnéticas, se determinó que deben ser presentadas por los médicos adscritos y autorizadas por la jefa de la división de imagenología para optimizar los recursos.																				
3.3: Mejorar el servicio de urgencias.	3.3.1. Atender en el servicio de urgencias a todos los usuarios que lo soliciten.	Atendiendo a la política de cero rechazo, se brindó atención a todos los pacientes que acudieron al servicio de Urgencias.																				
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #FFD700;">Área</th> <th style="background-color: #FFD700;">Realizadas</th> <th style="background-color: #FFD700;">Programadas</th> <th style="background-color: #FFD700;">R / P</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Adultos</td> <td>24,292</td> <td>18,000</td> <td>134.96</td> </tr> <tr> <td>Ginecoobstetricia</td> <td>7,151</td> <td>6,000</td> <td>119.18</td> </tr> <tr> <td>Pediátricas</td> <td>7,438</td> <td>6,000</td> <td>123.97</td> </tr> <tr> <td>T o t a l</td> <td>38,881</td> <td>30,000</td> <td>129.60</td> </tr> </tbody> </table>	Área	Realizadas	Programadas	R / P	Adultos	24,292	18,000	134.96	Ginecoobstetricia	7,151	6,000	119.18	Pediátricas	7,438	6,000	123.97	T o t a l	38,881	30,000	129.60
		Área	Realizadas	Programadas	R / P																	
		Adultos	24,292	18,000	134.96																	
		Ginecoobstetricia	7,151	6,000	119.18																	
		Pediátricas	7,438	6,000	123.97																	
T o t a l	38,881	30,000	129.60																			
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 abrió expediente a 5,149 pacientes referidos de otras instituciones.																					
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	El promedio para recibir valoración inicial es inferior a los 15 minutos en el 90% de los pacientes que acuden al servicio. Se continúa con la participación de las especialidades para la atención oportuna posterior a 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	Se llevó a cabo la inscripción en la Programación para el Registro en Cartera del Proyecto de cambio de la Consulta de Urgencias a la antigua área de consulta externa para mejorar espacios e instalaciones y por lo tanto mejorar la calidad de la atención.																					
3.3.5. Otorgar atención a las emergencias obstétricas vigilando el bienestar de la madre y el producto	Se integró en el programa de educación continua 2015, un curso monográfico de 30 horas con valor curricular centrado a la Atención a la paciente gineco-obstetra complicada.																					

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2015
<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 trabaja en los siguientes proyectos a través de la Coordinación de Institutos y la Comisión Permanente de Enfermería: Desarrollo de Guías Clínicas directamente vinculados con el CENETEC. Implementación y desarrollo de clínica de Heridas Fortalecimiento de la clínica de catéteres.</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>Los Comités y Subcomités Hospitalarios continúan activos, sesionando de acuerdo al calendario establecido.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comité de Morbi-Mortalidad, 22 sesiones. • COCASEP, 2 sesiones. • CODECIN, 6 sesiones • Subcomité del Expediente Clínico: 12 sesiones. • COFAT, 2 sesiones. • Comité de Bioética Hospitalaria 3 sesiones. • Subcomité de quejas, sugerencias y felicitaciones, 2 sesiones.
	<p>3.4.3. Coordinar la planeación, seguimiento y evaluación del desempeño institucional en atención médica</p>	<p>Se llevaron a cabo reuniones con la Subdirección de Planeación, para elaborar los informes de resultados de metas que son presentados en las reuniones del COCODI y Juntas de Gobierno.</p>
<p>3.5. Impulsar la creación y desarrollo de áreas especializadas para atender a grupos específicos de pacientes</p>	<p>3.5.1. Atender casos de alto riesgo materno-infantil, enfermedades crónicas, malformaciones congénitas de alta morbi-mortalidad, entre otras</p>	<p>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 414 cesáreas con un porcentaje de 33.82%, con una reducción del 2%; 147 Legrados uterinos; 4 embarazos ectópicos y 36 pacientes con toxemia del embarazo (6 preeclampsia moderada, 29 preeclampsia severa y 1 eclampsia). Se atienden pacientes con malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. En este período se atendieron 356 pacientes. En cuanto a enfermedades crónicas se atendieron 384 nuevos casos de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.</p>
	<p>3.5.2. Brindar atención a la población de adultos mayores a fin de mejorar la calidad de vida</p>	<p>En consulta externa se otorgaron 477 atenciones a adultos mayores, alcanzando 107.2% de lo programado. Con el Programa de Atención al Paciente Geriátrico en Hospitalización, se atendieron por el equipo multidisciplinario constituido por Geriátrica, Nutrición, Rehabilitación, Enfermería y Trabajo Social, a 272 pacientes mayores de 70 años, para que una vez egresados se reintegren en las mejores condiciones a la sociedad.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2015
	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	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. <ul style="list-style-type: none"> • Grupo formal de educación de pacientes diabéticos. • Clínica de cuidados paliativos y calidad de vida En la clínica de obesidad se otorgaron 3,820 consultas alcanzando un 107.9% de lo programado.
	3.5.4. Mejorar los procesos de rehabilitación de los pacientes que lo requieran	Se realizaron 12,792 sesiones de terapia física, ocupacional y de lenguaje.
	3.5.5. Llevar a cabo acciones de prevención, y diagnóstico oportuno, para cánceres de mama, cérvico-uterino, de próstata	En la División de Citología se realizaron 11,957 estudios cérvico-vaginales, 19 citologías por aspiración de mama y se realizaron en el periodo 266 mastografías; 1,108 pruebas de antígeno prostático.
3.6. Vigilar el cumplimiento y promover la mejora del marco normativo	3.6.1 Profundizar las acciones del comité de bioética hospitalaria	El Comité de Bioética sesiona cuando los servicios médicos solicitan intervención, en los casos de conflicto ético-médico. Se han llevado a cabo 3 sesiones, presentados por los servicios de Cuidados Paliativos, Cirugía y Pediatría.
	3.6.2. Mantener vigilancia para garantizar el respeto a los valores y cultura de los pacientes y usuarios	Se cuenta con el Comité de Ética de Servidores Públicos, sesiona bimestralmente o cuando se presente un caso de transgresión del código. 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.
	3.6.3 Promover los procesos de acreditación de servicios, la certificación	Se están realizando reuniones con los equipos de trabajo para la certificación con los nuevos criterios internacionales.
	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	Como contribución al objetivo general del programa de Servicios de Protección Social en Salud, que es garantizar los servicios médicos a los beneficiarios de este programa en el territorio nacional, en este período se atendieron 466 casos del Programa de Seguro Popular, que representa un incremento del 15.6% respecto al mismo periodo del año anterior.
3.7. Mejorar la referencia y contrarreferencia de pacientes	3.7.1. Reforzar la referencia y contrarreferencia concertada de pacientes con las instituciones de la red de servicios	Se han realizado reuniones con el Comité de Referencia de la Zona Sur 3 en el período de enero a junio con 3 reuniones de la mesa directiva. Se atienden pacientes procedentes de todas las delegaciones del DF, y de los estados de Guerrero, Estado de México, Michoacán, Morelos y Puebla. De los pacientes atendidos en Urgencias, 1,833 se contrarrefirieron a Centros de Salud y 476 a otros hospitales.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

**ASPECTOS CUALITATIVOS
ADMINISTRACIÓN**

- **Comportamiento presupuestal y financiero al 30 de junio de 2015.**

El Estado del Ejercicio del Presupuesto al 30 de junio de 2015 registra una asignación modificada de 495,653.9 miles de pesos, de la cual se ejercieron 478,981.9 miles de pesos, la diferencia de 16,672.0 miles de pesos, significa un gasto menor de 3.4% respecto al total asignado. Es conveniente señalar que dicho importe se compone en su totalidad de recursos propios.

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

**Cuadro N° 8
Estado del Ejercicio del Presupuesto al 30 de junio de 2015**

Capítulo	Presupuesto Original	Modificado al Período	Ejercido al Período	Variación	Variación %	Fiscales	Propios
1000	284,524.0	280,915.7	280,915.7	0.0	0.0	0.0	0.0
2000	126,989.0	123,716.0	112,023.3	11,692.7	9.5	0.0	11,692.7
3000	67,446.1	61,477.1	56,497.8	4,979.2	8.1	0.0	4,979.2
Otros Corriente	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Subtotal Gasto Corriente	478,959.0	466,108.7	449,436.8	16,672.0	3.6	0.0	16,672.0
5000	0.0	29,545.2	29,545.2	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Subtotal Gasto de Inversión	0.0	29,545.2	29,545.2	0.0	0.0	0.0	0.0
Total Presupuesto	478,959.0	495,653.9	478,981.9	16,672.0	3.4	0.0	16,672.0

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

Capítulo 2000 “Materiales y Suministros”.

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 123,716.0 miles de pesos, se ejercieron 112,023.3 miles de pesos, que representa el 90.5 % de los recursos programados, la variación absoluta de 11,692.7 miles de pesos, se integra en su totalidad por recursos propios que al cierre del período no se ejercieron con el fin de afrontar el déficit generado por el recorte presupuestal aplicado, el cual se resentirá durante el segundo semestre del ejercicio.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

Capítulo 3000 “Servicios Generales”.

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 61,477.1 miles de pesos, se ejercieron 56,497.8 miles de pesos, que representa el 91.9 % de los recursos programados, la variación absoluta de 4,979.2 miles de pesos, se integra en su totalidad por recursos propios que al cierre del período no se ejercieron con el fin de afrontar el déficit generado por el recorte presupuestal aplicado, el cual se resentirá durante el segundo semestre del ejercicio.

Capítulo 5000 “Bienes muebles e Inmuebles”.

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 29,649.6 miles de pesos, se ejercieron 22,848.0 miles de pesos, la variación absoluta de 6,801.5 miles de pesos, se integra en su totalidad por recursos fiscales que al cierre del período no se pudieron ejercer debido que la coordinadora sectorial no autorizó el Oficio de Liberación de Inversión para el pago del adeudo derivado del recorte del ejercicio 2014. Este capítulo de gasto no tuvo variaciones durante el semestre que se reporta.

Estado de Situación Financiera:

Al primer semestre 2015, en el rubro de activo circulante, la cuenta Deposito de Fondos de Terceros tiene una aumento del 66% por la segunda ministración de un proyecto en proceso y asignación de recursos de un nuevo por parte de CONACyT, Cuentas por Cobrar a Corto Plazo tiene una incremento del 59% toda vez que los recursos fiscales han sido aplicados conforme a lo devengado incluso se ha gestionado adelanto de calendario para hacer frente a los compromisos pendientes de cubrir al mes de junio; Deudores Diversos refleja un disminución del 41% por la comprobación de gastos de forma oportuna por parte de los servidores públicos, con lo que respecta a Anticipo a Contratistas disminuyo en un 100%, debido a que en el mes octubre 2014 se amortizo el saldo correspondiente.

El rubro de Almacén presenta un decremento del 64%, derivado de la rotación constante de insumos por parte de los servicios solicitantes; los bienes muebles han incrementado en un 25% mobiliario y equipo de administración y equipo en instrumental médico en un 10%, dada la recepción de equipos en los almacenes al cierre del semestre.

En el Activo No Circulante, las Depreciaciones de Bienes Inmuebles tienen un incremento del 19% y la depreciación de bienes muebles de un 10%, generado por la reducción de valor de los bienes, Otros Activos Diferidos tiene un decremento de 4964% toda vez a esta fecha se han pagado la totalidad de los pasivos diferidos del ejercicio 2014.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

ENERO – JUNIO 2015

Con respecto al análisis del Pasivo Circulante, proveedores por pagar a corto plazo refleja incremento del 56% generado por la recepción de bienes muebles en el Departamento de Almacenes pendientes de pago al cierre del semestre, Otras cuentas por Pagar a Corto Plazo disminuyo 107%, ya que actualmente el 90% de los pagos que afectan conceptos del capítulo 1000 “Servicios Personales”, se realiza directamente mediante CLC’s a favor del beneficiario sin ser depositado el recurso a la cuenta bancaria del Hospital situación que disminuye los productos financieros generados por su inversión.

Aportaciones del Gobierno Federal del Año en Curso, tiene un incremento del 100%, debido a la recepción en el periodo de recursos para la Adquisición de Bienes Muebles; Superávit/Déficit por Donación presenta un incremento del 84% generado por la recepción de donación de bienes muebles a esta fecha.

El Resultado del Ejercicio a este periodo muestra un decremento del 417% por el ejercicio adecuado de recursos fiscales de acuerdo a su calendarización, Resultado de Ejercicios Anteriores tiene un incremento del 33% dado por acumulación del resultado del ejercicio 2014.

Estado de Actividades

Ingresos propios. En comparación con el mismo periodo del ejercicio anterior, se tiene un acumulado de \$46, 874,888 con un incremento de \$2, 152,586 lo cual representa variación del 5%, principalmente en los servicios de Laboratorio Clínico y de Rayos X. Por el rubro complementario Otros Ingresos se observa un incremento del 57%, debido a la recepción de recursos de casos validados de los programas de seguro popular, los ingresos financieros tienen un decremento del 15% toda vez que la inversión inicial se realiza por los recursos de los pasivos pendientes de pago al cierre del ejercicio 2014.

Gastos de operación. Referente a los gastos, se aprecia incremento total en relación al mismo periodo del año anterior de \$25,999,065 que representa una variación del 6% con acumulado de \$456,106,564 de los cuales Materiales y Suministros termina con un saldo de \$113,202,766 Servicios Generales con \$48,218,741 y Servicios Personales \$294,685,057 derivado del ejercicio de los recursos por pago de servicios personales y gasto corriente de acuerdo a su calendarización y adelantos de calendario solicitados por las reducciones presupuestales.

- **Programa para un Gobierno Cercano y Moderno.**

En el mes de junio de 2015, se presentó en tiempo y forma en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal, de la Secretaría de Salud (SWIPPSS), el reporte de cumplimiento y avance de las Bases de Colaboración Celebradas con la Secretaría de Salud y del cumplimiento de los indicadores, información que fue validada con cada uno de los responsables de los temas.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

• Cumplimiento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y su Reglamento.

El Hospital dio cumplimiento en tiempo y forma a lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, a su Reglamento y 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 2015, al Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (IFAI), los formatos IFAI.FIC. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9, debidamente requisitados.

En el mes de enero se actualizó y remitió a través del sistema establecido por el IFAI, 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 IFAI que no hubo necesidad de modificar y/o actualizar el “Sistema Persona”.

En seguimiento al Programa para un Gobierno Cercano y Moderno 2013-2018, al Acuerdo por el que se emiten las Disposiciones Generales para la Transparencia y los Archivos de la Administración Pública Federal y al Manual Administrativo de Aplicación General en las materias de Transparencia y de Archivos, así como a la Guía de Acciones de Transparencia 2015, se ha dado cumplimiento a las dos actualizaciones de homologación que corresponde a la actividad independiente, así como a las 4 Actividades programadas para 2015.

Se emitieron 2 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 conforme a los plazos establecidos en la normatividad vigente.

El IFAI, a través del oficio IFAI/OA/CAI-DGCV/224/15 de fecha 11 de febrero de 2015, envió la evaluación de los indicadores de Transparencia, obteniendo el Hospital para el segundo semestre de 2014, los siguientes resultados:

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

**Cuadro N° 9
Evaluación de los indicadores de Transparencia
Enero – Junio 2015**

Indicador	Nombre del Indicador	Grado de cumplimiento %
ITRC	Tiempo de respuesta a solicitudes de información y calidad de las mismas	50
A3C	Alineación de Criterios, Comportamiento de las Resoluciones y su Cumplimiento	75
ODT	Obligaciones de Transparencia	97
RSI	Respuesta a Solicitudes de Información	97

De enero a junio de 2015, el Hospital a través de la Unidad de Enlace recibió 92 solicitudes de acceso a la información, mismas que se atendieron en tiempo y forma con un tiempo promedio de atención de 8.42 días. El Comité de Información llevó a cabo 9 sesiones ordinarias y durante este periodo se recibió un recurso de revisión.

• **Cumplimiento de las Medidas de Austeridad y Disciplina del Gasto Programa de Ahorro).**

De enero a junio de 2015, el Programa de Ahorro presentó los siguientes consumos en unidades:

**Cuadro N° 10
Programa de Ahorro
Enero - Junio**

Concepto y Unidad de Medida	Ene-Diciembre 2014	Enero - Junio 2015		
	Realizado	Programado	Realizado	% Ahorro
Combustible (litro)	10,593.85	5,032.08	5,332.20	-6.0%
Combustible (gc)	7,208.19	3,423.90	3,505.21	-2.4%
Teléfono (llamada)	310,305.00	147,394.86	133,077.00	9.7%
Agua (m3)	105,639.10	50,178.60	49,106.90	2.1%
Fotocopiado (copia)	2,201,286.00	1,045,610.88	1,141,084.00	-9.1%
Energía Eléctrica (kw/hr)	3,947,212.00	1,874,925.72	2,218,895.00	-18.3%

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

Combustible (Its). El consumo del combustible mostró un aumento del 6.0% en relación a lo programado, debido a que se incrementó la entrega de correspondencia y el traslado de servidores públicos del Hospital, sin embargo, se mantienen implementadas políticas de operación en el área de transportes para el traslado de personal y entrega de correspondencia, por lo que dichos servicios sólo se realizan una vez al día, salvo en casos que estén debidamente justificados y con previa autorización.

Combustible (gc). El consumo de gas natural muestra un incremento del 2.4% debido al suministro de gas natural a los generadores de vapor de la nueva Torre de Hospitalización, en el área de cocina central, comedor y laboratorio de citología.

Telefonía (Llamadas). El número de llamadas realizadas presenta una disminución del 9.7%, en relación al número de llamadas programadas para este trimestre.

Agua (m³). El suministro registrado en el periodo presentó un disminución del 2.1%, con respecto a la cifra programada del consumo de agua.

Fotocopiado (copia). Presentó un incremento del 9.1% en relación a lo programado, esto se debe al volumen de documentación que se fotocopia, para atender los requerimientos de los entes fiscalizadores, se implementa el uso de papel reciclado y escaneo de documentación.

Electricidad (KW/hrs). El consumo de energía eléctrica registró un incremento del 18.3% debido a la apertura de la Torre de Especialidades se incrementó el consumo de energía eléctrica, por el uso de las luminarias internas y externas, equipos médicos, equipos de cómputo, sistema de aire acondicionado y elevadores.

• Obra Pública y Servicios Relacionados con la Misma.

Se adquirió equipo médico y mobiliario médico y administrativo por un monto de \$27'308,250.76, para equipamiento básico de la Torre de Especialidades Médicas.

Por lo que corresponde al finiquito de obra, se concluyó la revisión del reclamo presentado por la contratista y a la fecha se está en espera de modificaciones por parte de la contratista para la conclusión del mismo. Se estima formalizarlo durante el mes de julio del presente año.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

- **Cumplimiento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.**

**Cuadro N° 11
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	37,336,136.36	40.38 %	117,253,005.55	54.34 %
Excepción a la Licitación (Artículo 41 de la LAASSP)	21,505,179.72	23.26 %	89,263,121.16	41.37 %
Invitación a Cuando Menos Tres Personas (Artículo 42 de la LAASSP)	5,510,339.25	5.96 %	6,594,809.71	3.06 %
Adjudicaciones Directas (Artículo 42 de la LAASSP)	9,501,254.08	10.28 %	2,667,957.60	1.24 %
Adjudicaciones con Dependencias o Entidades (Artículo 1 de la LAASSP)	18,601,156.80	20.12 %		
Monto Total	92,454,066.21	100 %	215,778,894.02	100 %

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

Cuadro N° 12

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.
Prestación de servicios de Seguridad, Protección y Vigilancia a Personas, Instalaciones, Bienes y Valores del Hospital	Contratación entre Dependencias	1° de enero al 31 de diciembre 2015.	\$18,601,156.80	Cuerpo de Vigilancia Auxiliar y Urbana, del Estado de México	HGMGG-001-ED-2015

- **Cadenas Productivas.**

Referente al seguimiento que esta institución efectúa al Programa Cadenas Productivas de Nacional Financiera, con la finalidad de que los pagos a las MIPYMES proveedoras del gobierno federal correspondan a la adquisición de bienes y servicios, arrendamientos y obra pública, se registren o publiquen en la plataforma electrónica del mismo, para garantizar la certidumbre, transparencia y eficiencia en los pagos, 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.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

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

Los Indicadores de Desempeño del área jurídica tuvieron el siguiente comportamiento durante el primer semestre del 2015:

- Quejas ante la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED).- Se atendieron 2 quejas, registrando un cumplimiento del 100%.
- Quejas ante la Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH).- En este periodo 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 periodo no se recibieron quejas ante la CONAPRED. Las recibidas con anterioridad, continúan en seguimiento.
- Revisión y Dictamen de Contratos.- Se revisaron y/o dictaminaron los 89 contratos solicitados, registrando un cumplimiento del 100%.
- Revisión y Dictamen de Pedidos.- Se revisaron y/o dictaminaron 6 pedidos solicitados, registrando un cumplimiento del 100%.
- Revisión y Dictamen de Convenios.- Se revisaron y/o dictaminaron los 17 convenios solicitados, 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 ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

ENERO – JUNIO 2015

Avances Programa Anual de Trabajo 2015 Enero - junio 2015

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.

Acciones Realizadas:

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio del 2015
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.	4.1.1. Derivado del resultado de la ECCO 2014, 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 2015. Al 30 de junio, se han impartido dos cursos y nueve conferencias en el que han participado 1,264 personas.
	4.2.2. Identificar las necesidades de los trabajadores de este Hospital General, para establecer las acciones de mejora que permitan mejorar el Clima Laboral	4.2.2. Durante el 3er. Trimestre de 2015, se emitirá circular para convocar a la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional 2015, la cual es programada por la Secretaría de la Función Pública, normalmente en el mes de septiembre.
	4.2.3. 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. También se informa que se llevó a cabo la venta de diversos bienes (326) bajo el rubro de desecho ferroso por la cantidad de 2,400 Kg a un costo de \$1.50 por kilo, obteniendo un total de \$3,600.00.
	4.2.4 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 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.
	4.2.5. Mantener la supervisión en la recolección de los residuos peligrosos biológicos 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	Para el primer semestre de 2015 se continua con la supervisión del cumplimiento de la norma Nom-087-SEMARNAT-SSA1-2002(PROTECCION AMBIENTAL, ADECUADA SEPARACION Y DISPOSICION DE RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO INFECCIOSOS, PATOLÓGICOS), Tanto en la torre de Hospitalización como en la torre de Especialidad, 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. Porcentaje de cumplimiento: 50%.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
 ENERO – JUNIO 2015**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio del 2015
<p>4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.</p>	<p>4.2.6. 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>Se tuvo un avance del 100 % en el mantenimiento a extintores del Hospital.</p>
	<p>4.2.7. 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>Se realizaron rondines todos los días 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, incrementando la plantilla de seguridad, con la finalidad de inhibir el delito. Con la puesta en marcha de la Torre de Especialidades se aumentó el número de personal de seguridad y se supervisa diariamente la fuerza de tarea.</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>4.2.8. Mejorar los tiempos del proceso de limpieza y surtido de ropa en todos los servicios de Hospitalización y Consulta Externa.</p>	<p>Se dio mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos y se continúa utilizando el proceso automatizado para poder atender las necesidades de ropa limpia para los distintos servicios del Hospital, dentro de las capacidades del equipo para satisfacer la demanda.</p>
	<p>4.2.9. 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 supervisó que se realizara una limpieza, exhaustiva, almacenamiento de insumos perecederos y no perecederos, por parte de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria. Se recibieron las cédulas de supervisión aplicadas por parte de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria.</p>
<p>4.3. Implementar sistemas de gestión Hospitalaria que impulsen el uso eficiente de los recursos.</p>	<p>4.3.1. Crear un control de inventario operacional de la tecnología médica de la Nueva Torre de Hospitalización, el cual permitirá la utilización del equipo desde su adquisición.</p>	<p>Elaboración de la base de datos funcional y constatación física de la misma, inicio de pruebas operacionales, realización de procedimientos de inspección, corrección de fallas operacionales y reforzamiento de capacitaciones.</p>
	<p>4.3.2. Mejorar la vigilancia en la ejecución de servicios de mantenimiento a tecnología médica contratados con terceros, con el fin de asegurar la calidad de los servicios proporcionados.</p>	<p>Se hizo la verificación y constatación del cumplimiento de condiciones establecidas para la ejecución de los servicios de mantenimiento a tecnología médica, y aseguramiento del cumplimiento del mismo, mediante inspecciones periódicas y vigilancia estrecha.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio del 2015
<p>4.3. Implementar sistemas de gestión Hospitalaria que impulsen el uso eficiente de los recursos.</p>	<p>4.3.3. Implementar un sistema de control del material de limpieza en el área de dietología, a fin de que dicho material sea utilizado de manera eficiente.</p>	<p>Se supervisó la realización de limpieza exhaustiva almacenamiento de insumos perecederos y no perecederos, por parte de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria, se recibieron las cédulas de la citada unidad y se continúa con la supervisión y vigilancia.</p>
	<p>4.3.4. 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 inició con los trabajos de implementación del Sistema Integral de Administración Financiera propuesto por las instancias coordinadoras de sector (DGPOP, DGTI Y CCINSHAE) con el cual se pretende dar cumplimiento a la Ley general de Contabilidad Gubernamental, para el cual ya se cuenta con un programa definido y se espera contar con la puesta en operación del mismo a partir del cuarto trimestre para los trabajos en paralelo.</p>
	<p>4.3.5. 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>Se inició el proceso de implementación del Sistema Integral de Administración Financiera, el cual cuenta con 5 módulos de inicio (contabilidad, presupuesto, tesorería, adquisiciones y almacenes), por lo que en la actualidad se está trabajando en la alineación de los procesos, la carga de catálogos y la capacitación de los responsables de los módulos y los operadores.</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) 2013 y las fechas de aplicación a todo el personal.</p>	<p>Al final del tercer trimestre se emitirá circular para convocar a la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional 2015, la cual es programada por la Secretaría de la Función Pública, normalmente en el mes de septiembre.</p>
<p>4.5. Contar con un estudio prospectivo que contenga las necesidades cuantitativas y cualitativas del personal y las acciones de la prospectiva aplicables.</p>	<p>4.5.1. Elaboración de un estudio prospectivo.</p>	<p>Mediante correo electrónico de fecha 29 de junio de 2015, se remitió a la Titular de Auditoría para el Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública del OIC de este Hospital General, el documento del Estudio de Prospectiva, que contenía incorporados los comentarios y observaciones realizados por ese OIC, exclusivamente de forma, para su aprobación final.</p>
<p>4.6 Dar mantenimiento a las instalaciones de la Torre de Especialización.</p>	<p>4.6.1. Ejecución de los trabajos de mantenimiento mayor a las instalaciones eléctricas e hidrosanitarias.</p>	<p>Se está en proceso de registrar nuevamente en la cartera de proyectos y programas de inversión el proyecto de mantenimiento mayor.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL
ENERO – JUNIO 2015**

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.