

Honorable Junta de Gobierno
Sesión O-04/2015

**Reporte de Gestión de las Actividades
Realizadas en el periodo del 1º de enero al 30 de
septiembre de 2015 del Hospital General
“Dr. Manuel Gea González”.**

1º de Diciembre de 2015

CONTENIDO

Presentación

1.- Investigación

- 1.1.- Publicaciones.
- 1.2.- Plazas de investigador.
- 1.3.- Productividad por investigador.
- 1.4.- Miembros del Sistema Nacional de Investigadores.
- 1.5.- Investigaciones en proceso.
- 1.6.- Líneas de investigación de la Institución.
- 1.7.- Premios, distinciones y reconocimientos
- 1.8.- Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).

2.- Enseñanza

- 2.1.- Enseñanza de Pregrado.
 - 2.1.1.- Carrera de medicina.
 - 2.1.2.- Internado médico.
- 2.2.- Enseñanza de Posgrado.
 - 2.2.1.- Residencias de especialidad.
 - 2.2.2.- Cursos de posgrado.
 - 2.2.3.- Enseñanza de posgrado en enfermería.
- 2.3.- Educación continua.
- 2.4.- Premios, reconocimientos y distinciones.
- 2.5.- Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).

3.- Asistencia Médica

- 3.1.- Consultas Otorgadas.
- 3.2.- Servicio de Urgencias
- 3.3.- Hospitalización
 - 3.3.1. Egresos hospitalarios.
 - 3.3.2. Cirugías realizadas.
 - 3.3.3. Cirugías ambulatorias.
 - 3.3.4. Tasas de mortalidad bruta y ajustada hospitalarias.
 - 3.3.5. Tasa de infecciones hospitalarias.
 - 3.3.6. Porcentaje de ocupación hospitalaria.
 - 3.3.7. Porcentaje de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización.
- 3.4.- Estudios de laboratorio.
- 3.5.- Estudios de radiología e imagen.
- 3.6.- Grupos de apoyo a pacientes constituidos.
- 3.7.- Detección de hipotiroidismo congénito.

- 3.8.- Gestión de la Calidad.
- 3.9.- Premios, reconocimientos y distinciones.
- 3.10. Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).

4. Administración

- 4.1.- Comportamiento presupuestal.
- 4.2.- Programa para un Gobierno Cercano y Moderno.
- 4.3.- Cumplimiento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y su Reglamento.
- 4.4.- Cumplimiento de las Medidas de Austeridad y Disciplina del Gasto (Programa de Ahorro).
- 4.5.- Obra pública y servicios relacionados con la misma.
- 4.6.- Cumplimiento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público.
- 4.7.- Cadenas Productivas.
- 4.8.- Indicadores de Desempeño del Área Jurídica.

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-septiembre 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 este periodo se registró un incremento del 7.0% en el número de consultas otorgadas proyectadas, un 16.3% de incremento en las consultas de urgencias; así como un porcentaje de ocupación del 87.5%.

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.

Se trasladó el servicio de Urgencias Adultos al espacio que ocupaba la consulta externa, lo cual proporciona un espacio más amplio para la atención de los pacientes; actualmente el área de urgencias ya cuenta con una sala de espera donde el paciente llega por primera vez y una sala interna para el familiar del paciente que está siendo atendido.

Se inició el traslado del área de Hospitalización a la Torre de Especialidades con un proceso especial en el manejo del mobiliario y equipo para su sanitización, con el objeto de evitar la transferencia de microorganismos multirresistentes. El primer servicio en hospitalizar paciente fue Urología y posteriormente Cirugía Plástica.

1. INVESTIGACIÓN

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

1.1 Publicaciones.

Artículos.

De enero a septiembre de 2015, se publicó un total de 60 artículos en revistas de los niveles I a VII, de los cuales 47 se publicaron en revistas indexadas del nivel I al II y 13 fueron publicados en revistas de alto impacto (niveles III al VII).

Asimismo, es importante mencionar que se publicaron 9 artículos más realizados por médicos no investigadores, en donde un artículo fue publicado en revista de alto impacto (nivel III).

Libros y Capítulos de libros.

Se publicaron los siguientes libros:

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

Arenas R. Dermatología Atlas, diagnóstico y tratamiento. 6ª ed. México. McGraw-Hill. 2015 ISBN:978-607-15-1269-7.

Además, se publicaron los siguientes capítulos de libros:

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 Farmacéutica ISBN:978-85-811-4258-6

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 Farmacéutica ISBN:978-85-811-4258-6.

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 Farmacéutica ISBN:978-85-811-4258-6

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

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

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

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

Arenas R, Vázquez del Mercado E, Moreno-Coutiño G. Outras Micoses Profundas. En Tratado de Dermatología. Junior B, Di Chiacchio N, Criado PR. 2ª Edición Athenen. Río de Janeiro 2014

Vega-Memije ME. Penfigoide. En De Anda M, Domínguez-Soto L, Hojyo-Ttomoka MT. Atlas Dermatología Geriátrica 2055, México, pp: 61-4 México ISBN: 978-607-00-7305-2

Arroyo S, **Arenas R.** Trastorno obsesivo compulsivo. En: Rodríguez-Cerdeira C. Manejo clínico de la psicodermatología. Círculo Rojo. España. 2014:21-42. ISBN 978-84-9076-924-9

Arenas R, García C, Palma M. Tricotilomanía. En: Rodríguez-Cerdeira C. Manejo clínico de la psicodermatología. Círculo Rojo. España. 2014:43-61. ISBN 978-84-9076-924-9

Villaseñor MJ, **Arenas R.** Trastorno dismórfico. En: Rodríguez-Cerdeira C. Manejo clínico de la psicodermatología. Círculo Rojo. España. 2014:63-68. ISBN 978-84-9076-924-9

Arenas R. Glosario Ibero Latinoamericano de Dermatología. Conceptos básicos. Dr. Eduardo Lizama. Colegio Ibero Latinoamericano. Silva-Lizama E. ISBN 978-9929 688-09-4

Vega-Memije ME. Enfermedades de la mucosa vulvar. En: **Arenas R.** Dermatología: Atlas, diagnóstico y tratamiento. 6ª ed. México. McGraw-Hill. 2015 ISBN:978-607-15-1269-7

Flisser A, **Maravilla P**, Mata-Miranda P, **Martinez-Hernandez F**. Echinococcosis in Mexico — A Story Worth Sharing. In: Rodriguez-Morales A. (Ed.), Current Topics in Echinococcosis. Tech-Springer 2015 ISBN: 978-

1.2 Número de plazas de investigador.

Actualmente, el Hospital tiene un total de 35 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 14 investigadores restantes, 7 ocupan plazas de mandos medios en el área de investigación (5 están evaluados por la CCINSHAE), 4 pertenecen a mandos medios del área médica y los otros 3 son médicos del área de dermatología, pertenecientes al SNI, que realizan investigaciones clínicas. Respecto al año anterior, se cuenta con 5 investigadores más.

1.3 Productividad por investigador.

De los 60 artículos publicados de enero a septiembre, 34 fueron realizados por investigadores con plaza, 11 artículos fueron publicados en colaboración entre investigadores con plaza e investigadores de mandos medios y 15 fueron publicados por investigadores de mandos medios

Además de 60 artículos mencionados, se publicaron 9 artículos más por médicos no investigadores.

1.4 Miembros del Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

Actualmente, se cuenta con 17 investigadores pertenecientes al Sistema Nacional de Investigadores, con la siguiente distribución: 13 investigadores del nivel I y 4 del nivel II.

1.5 Investigaciones en proceso.

Durante el periodo, se tuvieron 269 investigaciones en proceso; 176 fueron originadas en años anteriores y 93 se iniciaron en el periodo; de las cuales se concluyeron 107 investigaciones y se cancelaron 14, quedando para el siguiente periodo, 148 investigaciones en proceso.

1.6 Líneas de Investigación de la Institución.

Cuadro N° 1
Enero-septiembre 2015

No.	Investigadores	Línea de Investigación
1	Dr. Roberto Arenas, Dr. Edoardo Torres, Dra. Gabriela Moreno C.	Estudios clínicos y micológicos de las micosis superficiales y profundas
2	Dr. José Contreras, Dra. Adriana Lozano Platanoff	Estrategia de manejo de heridas crónicas y pie diabético
3	Dra. Luz Elena Espinosa de los Monteros	Inmunogenicidad y patogénesis bacteriana de infecciones nosocomiales y comunitarias
4	Dr. Mucio Moreno, Dr. Martín Rojano, MC Paola Vázquez	Aspectos clínico-epidemiológicos, genéticos y tx quirúrgico de la obesidad
5	Dr. Pablo Maravilla Campillo, MC Joel Martínez O.	Estudios moleculares de <i>blastocistosis</i> y su presencia en diferentes padecimientos
6	Dr. José Alanís Fuentes	Estudios clínicos en histeroscopia.
7	Dr. Rigoberto Hernández Castro, MC Erika Carrillo	Mecanismos moleculares de resistencia a quimioterapéuticos.
8	Dr. Carlos Pacheco G	Cáncer de próstata y patología genitourinaria
9	Dra. Elisa Vega Memije, Dra. Lorena Lamoglia. Dra. Sonia Toussaint Caire.	Estudios clínicopatológicos en diversas dermatosis
10	Dra. Angélica Olivo, MC Aurora Ibarra A.	Polimorfismos genéticos en enfermedades de etiología desconocida.
11	Dr. Rafael Valdez, Dra. Patricia Rodríguez, Dr. Rafael Figueroa	Influenza y enfermedades similares a la influenza/ Manejo de infecciones.
12	M en C Mirza Romero Valdovinos,	Estudios de señalización durante el proceso de diferenciación celular y su aplicación en ingeniería tisular.
13	Dr. Mucio Moreno Portillo, Dr. Martín Rojano	Cirugía Endoscópica y obesidad
14	Dr. Rodolfo Vick	Estudios clínicos de infección por VIH
15	Dr. Eduardo Cárdenas Lailson	Estudios clínicos, patológicos y de innovación en pancreatitis
16	Dr. Alfonso Galván Montaña, Dra. Ma. De Lourdes Suárez R	Estudios experimentales de cirugía fetal
17	M en P. Aida Monserrat Reséndiz Barrera, Dr. Héctor Esquivias Z.	Trastornos psicológicos y de conducta en pacientes obesos de la Clínica de Cirugía bariátrica.
18	Dr. Oscar Arias Carrión, Dra. Andrea Herrera Solís	Trastornos del Movimiento y Estimulación Magnética transcraneal. Clínica del sueño
19	Dr. Ricardo González R. MC Margarita Leyva Leyva	Regulación transcripcional del gen que codifica al canal de calcio dependientes de voltaje Cav3.1
20	Dra. María del Carmen Pamplona y Dra. Alejandra Auza.	Foniatría y trastornos primarios de lenguaje
21	Dr. Fernando Martínez H.	Ac. Contra <i>trypanozoma cruzi</i> , en muestras del banco de sangre.
22	Dra. Elba Lucia Rangel	Filogenia molecular y resistencia de hongos patógenos

No.	Investigadores	Línea de Investigación
23	Dr. Octavio Sierra M. Dra. Rita Valenzuela, Dr. Jesús Herrera.	Aspectos relacionados con la formación de recursos humanos
24	Dr. Rogelio Zacarías	Diversos aspectos del paciente diabético. Pie diabético
25	Dra. Lorena Hernández, Dr. Gerardo Flores N.	Infecciones en pediatría
26	Dr. Pedro Gutiérrez Castrellón.	Prevención de la obesidad y sus comorbilidades en el niño.
27	Dr. Héctor Prado C.	Padecimientos de vías áreas superiores.
28	Dr. Gustavo Aguilar	Estudio de glaucoma, estrabismo, retinopatías y trasplante corneal.
29	Dra. Sara Parraguire M, Dr. Oscar Diaz	Estudios anatomopatológicos y citológicos de diversos padecimientos.
30	Dr. Luis Alfonso Jauregui Flores	Aplicación de diferentes técnicas de anestesia.
31	Dr. Alexandro Cárdenas	Reconstrucción quirúrgica de estructuras nerviosas y áreas anatómicas.
32	Dr. Ricardo Pérez Vega	Procedimientos ortodóncicos
33	Dra. Jordana Lemus	Estudios en la unidad de cuidados intensivos.
34	Dra. Patricia Escobedo	Estudios perinatales.
35	Dra. Gabriela Ortiz de Zarate- Dra. Laura Flores	Trastornos genéticos

1.7 Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

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

1.8 Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).

El avance de los indicadores del área de investigación se reportan en forma semestral y anual; por lo que no se informan en este periodo.

2. 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.

2.1 Enseñanza de Pregrado.

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

2.1.1 Carrera de medicina.

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

Cuadro N° 2
Alumnos de la Carrera de Medicina
Enero-Septiembre 2015

Institución Educativa	Grado	Asignatura	2014	2015
			Ingreso	Ingreso
Universidad Nacional Autónoma de México	3º Año (3109)	5to semestre Propedéutica Médica Fisiopatología*	18	19
	3er.Año (3708)	Septimo y sexto semestre ¹	24	20
	3er.Año (3609)	Sexto y Séptimo semestre	20	18
	4º Año (4805)	Octavo y noveno semestre ¹	23	24
	3º Año (3737)	Genética ²	23	18
	3º Año 3819	Anatomía Patológica II ²		16
	4940	Ginecología/Obstetricia ²		4
	4ºAño (4935)	PECEM ³	12	20
Universidad La Salle	2º Año	Propedéutica Clínica	39	35
	2º Año	Infectología	53	52
	4ºAño	Otorrinolaringología ⁴	63	75
Instituto Politécnico Nacional	2º Año	Introducción a la Clínica	33	30
	3er. Año	Urología	64	45
	5º Año	Ginecología ⁵	57	38
Totales			429	414

1. Se establecen los semestres correspondientes, considerando que ya desaparecieron las asignaturas Medicina General I y II de acuerdo al plan de estudios 2010.

2. Corresponde solo a grupos de la UNAM que han solicitado el espacio físico para desarrollar solo la parte teórica de la asignatura, los cuales no se empalman con nuestros grupos.

3. Corresponde al grupo del Programa de Estudios Compartidos donde los alumnos de alto rendimiento académico se introducen en la formación de investigadores clínicos obteniendo a los ocho años y medio el grado de doctor. La Licenciatura en Medicina de la UNAM es la única que tiene esta modalidad.

4. En relación a la asignatura de otorrinolaringología de la ULSA, se incrementó el número de su matrícula.

5. La diferencia con respecto al año anterior, tanto en la integración de grupos como la matrícula en el grupo de Ginecología de la ESM del IPN fue debido a la huelga que tuvieron, ya que el grupo que enviaron en esta ocasión al Hospital fue de solo 6 alumnos en este periodo. Posterior a esta eventualidad mantienen el mismo comportamiento. Hasta el momento sus cursos están desfasados, ya que el actual grupo de Introducción a la Clínica concluye el curso hasta el 19 de enero del 2016 y no en diciembre de 2015.

* Lo importante a resaltar aquí es que en este Hospital se constituyeron las tres únicas sedes para alumnos PAEA, siendo esta Institución la de mayor demanda para realizar sus ciclos clínicos, ya que dichos alumnos regresan al internado y a la especialidad.

De enero a septiembre del 2015, se llevaron a cabo 14 cursos de la carrera de medicina, cifra superior a los 12 realizados en el mismo periodo del 2014.

Se tuvo el ingreso de 414 alumnos, 15 alumnos menos que los ingresados en el año anterior (429 alumnos), debido a la modificación de la integración de los grupos por la huelga en el Instituto Politécnico Nacional.

Es importante resaltar la inclusión del grupo denominado PECEM (Plan de Estudios Combinados en Medicina) de la UNAM, que de acuerdo a su aprobación por el Consejo Técnico y aprobado también por el Consejo Universitario, son alumnos que terminan con el grado de doctor y tienen un doble desempeño, al desarrollar la licenciatura y proyectos de investigación en los Institutos incluyendo las áreas de investigación de la Institución. Además, participan en eventos internacionales así como en estancias en el extranjero y son reconocidos por la calidad de sus proyectos de investigación.

Se cuenta con 23 pasantes de Servicio Social (4 en investigación y 19 en vinculación), los cuales provienen de las siguientes universidades: UNAM, UAP, UACH, BUAP, ENMH y UPAEP, los cuales están integrados en las áreas de enseñanza, seguro popular, investigación básica y clínica, nutrición, dermatología, cirugía plástica y reconstructiva, cirugía general, clínica de obesidad, clínica de heridas, telemedicina, telesalud, teleconferencias y micología.

Otras actividades.

- Se capacitó al 80% de los alumnos de pregrado sobre el lavado de manos, para evitar las infecciones nosocomiales.
- Se capacitó a todos los alumnos de pregrado sobre el manejo de Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos (RPBI) y Residuos Sólidos no Peligrosos (RSNP).
- Primera Reunión con la Coordinadora del grupo PECEM, Dra. Ana Flisser Steinbruch.

2.1.2 Internado Médico.

En el Internado de Pregrado, el Hospital se mantiene como la primera opción de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la UNAM, y segundo de la Escuela de Medicina de la Universidad la Salle, por ser una institución de mayor demanda por parte de los estudiantes, lo que significa tener a los mejores de cada generación. También se reciben alumnos de las siguientes 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.

a) Generación Completa

En el mes de enero de 2015 ingresaron 48 alumnos provenientes de: la Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad La Salle, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla y de la Universidad Popular del Estado de Puebla los cuales concluirán en Diciembre 2015.

b) Generación Intermedia

El 1º Julio 2015 ingresaron 16 médicos internos de la Universidad La Salle, Universidad Autónoma de Puebla, Universidad Popular Autónoma de Puebla y del Instituto Politécnico Nacional, mismos que egresaran en Junio del 2016.

Videoconferencias

Estudiantes del internado médico que rotan al extranjero, realizan videoconferencias, presentando un caso clínico desde su lugar de rotación, coordinados por médicos extranjeros, y por tutores del internado del Hospital.

Cuadro N° 3
Videoconferencias Realizadas
Enero-Septiembre 2015

Fecha	Lugar de transmisión	Área	Médico Interno
17.03.15	Barcelona, España	Medicina Interna	Diego Olín Pérez Rojas
07.04.15	Minnesota; EU	Medicina Familiar	Irwin A. Hernández Cruz
14.04.15	Córdoba, España	Cirugía General	José Iván Betanzos Paz
21.04.15	Córdoba, España	Medicina Interna	José Omar Jiménez
8.04.15	Córdoba, España	Pediatría	Ana G. Ayala Germán
23.06.15	Barcelona, España	Medicina Interna	Ana Paula Carrillo
7.07.15	Madrid, España	Medicina Familiar	Mario EstebanZúñiga Ayala
21.07.15	Murcia, España	Medicina Interna	Diego Monteverde Suárez
22.09.15	Córdoba, España	Medicina Familiar	Diana Ivonne Rodríguez Sánchez
29.09.15	Minessota, E.U.	Medicina Interna	Christopher Rubén

2.2 Enseñanza de Posgrado.

2.2.1 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.

De la misma manera, se realizan cursos de posgrado para médicos especialistas, los cuales se otorgan a la terminación de una especialidad médica, y actualmente son considerados por la UNAM, como cursos de alta especialidad. De enero a septiembre del 2015, se impartieron 15 cursos de alta especialidad, cifra igual que en el mismo periodo del 2014.

En el mes de marzo de 2015, promovieron de nivel 323 médicos residentes (286 nacionales y 37 extranjeros) en los diferentes niveles de atención, 2 menos que los registrados en el 2014 (325 residentes).

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.

Con los programas de Titulación oportuna, de la Facultad de Medicina, UNAM, se logró que el 96% de los 116 médicos residentes que iniciaron sus trámites en el mes de febrero, logaran finalizar el proceso a tiempo, para el otorgamiento de su título.

2.2.2 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.

2.2.3 Enseñanza de Posgrado en Enfermería.

El Hospital desde hace varios años ha sido sede del curso de posgrado “Enfermería del Adulto en Estado Crítico”; por la calidad de su perfil académico, el cual inició en el mes de agosto de 2015, con 24 estudiantes. Asimismo, en esa misma fecha se dio inicio a otro curso de posgrado llamado “Especialidad en Enfermería Perioperatoria”, con 20 alumnos, siendo la primera generación de alumnos en esa especialidad.

Otras actividades.

Durante el mes de septiembre se llevó a cabo el Curso Taller de “Habilidades Clínicas Específicas y Práctica Reflexiva”, otorgado por profesores del área de Capacitación Docente, de la Facultad de Medicina, UNAM, con presencia de 30 profesores de pregrado y posgrado.

2.3. Educación Continua.

El Hospital continúa acreditado por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, como Centro Académico de Educación Médica Continua.

De Enero a Septiembre del año en curso se impartieron 54 cursos de actualización, y se iniciaron 10 diplomados. Se realizó la Reunión Anual de Cirugía Plástica, 6 cursos ACLS, 2 cursos de ATLS y el curso de Diabetes Mellitus. Además se abordaron temas de interés general, impartándose: cursos de Alimentación y Salud, Lactancia Materna, Reumatología para Médicos Generales, y Cuidados Paliativos. También se realizaron 6 cursos de atención al paciente traumatizado y 3 cursos con nuevas temáticas siendo estos: el Coloquio de Desarrollo Infantil, Reumatología para Médico Generales y Aspectos Generales del Virus del Papiloma Humano. Se realizaron cursos de Abdomen Abierto y Terapia de Presión Negativa y 4 cursos más de enfermería sobre: Desarrollo Humano para el Personal de Enfermería, Prevención y Manejo de Infecciones Nosocomiales, Atención al Paciente Gineco Obstetra y Farmacología para Enfermeras. También se impartieron nuevamente los cursos de Inducción para Residentes de Nuevo Ingreso, Internado Médico, Servicio Social en Enfermería, Internos de Nuevo Ingreso y el de Materiales Peligrosos. Como cada año se realizaron los cursos Calidad en la Atención Médica, Curso anual de Ortodoncia, Medicina de Urgencia y Sépsis, el curso para profesores de la UNAM esta vez con el tema Habilidades Clínicas y Prácticas

Reflexivas, y el segundo curso de ENARM 2015 e Introducción a la Investigación Básica y su Metodología.

Cuadro N° 4
Cursos de Educación Médica Continua
Enero - Septiembre

Eventos de Educación Médica Continua	2014			2015		
	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Cursos de Actualización	55	2,430	4,155	54	2560	1,261
Diplomados	9	39	5,002	10	30	6,383
Subtotal	64	2,469	9,157	64	2,590	7,647
Sesiones de Adiestramiento en Servicio	11	914	11	82	1,315	156
Total	75	3,383	9,168	146	3,905	7,803

Cuadro N° 5
Cursos de Actualización Realizados
Enero-Septiembre 2015.

Área Médica	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Calidad	1	150	6
Citología	1	50	8
Cirugía general	1	17	40
Cirugía plástica y reconstructiva	1	110	20
Clínica del dolor	1	199	5
Dermatología	2	250	24
Dietología	3	35	56
Enfermería	5	272	135
Enseñanza	20	580	264
Foniatría	1	64	10
Investigación	1	51	30
Sociedad médica	2	24	60
Ortodoncia	1	98	35
Otorrinolaringología	3	88	40
Protección civil	2	47	466
Subdirección de cirugía	6	199	42
Trabajo social	1	15	8
Urgencias	2	311	12
Total	54	2,560	1,261

**Cuadro N°6
Diplomados
Enero – Septiembre, 2015.**

Área Médica	Diplomados	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Cirugía general	Básico de Cirugía Endoscópica	1	2	286
Ginecología	Colposcopia	1	1	808
	Laparoscopia en Ginecología	2	13	1,422
	Histeroscopia Diagnóstico Quirúrgica	3	7	848
Dermatología	Micología a Distancia	1	3	584
	Micología	1	2	835
	Introducción a la Dermatopatología	1	2	1,600
Total		10	30	6,383

**Cuadro N° 7
Sesiones de Adiestramiento en Servicio de Enfermería.
Enero – Septiembre, 2015.**

Tema		No. Sesiones	No. Alumnos	No. Horas
1	Código de ética	1	73	5
2	Manejo de cédula de educación al paciente familia	1	58	6
3	Manejo de incubadora Boyaguer	3	35	12
4	Signos de Alarma en el embarazo	1	6	1
5	Choque hipovulémico	2	5	1
6	Presión-Introabdominal	1	6	1
7	Lavado Peritoneal	1	4	1
8	STD Alto y Bajo	1	8	1
9	Mecanismos de TDP	1	10	1
10	Curso de inducción de pasantes de enfermería	1	4	30
11	Manejo de incubadora Boyaguer	1	5	1
12	Monitor Philips	1	5	1
13	Lavado de manos	1	32	1
14	Higiene de manos	1	16	1
15	Código de conducta	1	21	1

	Tema	No. Sesiones	No. Alumnos	No. Horas
16	Hipertermia.	1	5	1
17	Abreviaturas en Ventilador	1	4	1
18	Técnicas de Aislamiento	1	7	1
19	P.A.E.	1	3	1
20	Episiotomía.	1	5	1
21	No te pases de la raya.	1	24	1
22	No te pases de la raya.	1	20	1
23	No te pases de la raya.	1	15	1
24	No te pases de la raya.	1	18	1
25	Sistemas de succión desechable cerrado VC Sx	1	111	1
26	Catéter de seguridad Insyte autoguard.	1	76	1
27	Cetoacidosis diabética y std.	1	14	1
28	Abdomen agudo y paciente politraumatizado..	1	29	1
29	Aseo Bucal.	1	5	1
30	Movilización de paciente.	1	5	1
31	Choque séptico.	1	5	1
32	Neumonía.	1	5	1
33	Síndrome de aspiración neonatal.	1	8	1
34	Síndrome de dificultad respiratoria.	1	7	1
35	Atención enfermero en urgencias y emergencias.	1	13	1
36	Chloraprep.	1	15	1
37	Depresión y psicosis posparto.	1	3	1
38	Diálisis peritoneal.	1	4	1
39	Preclamsia.	1	2	1
40	Lavado de manos.	1	29	1
41	Lavado de manos.	1	27	1
42	Equipo de calentamiento Norm-O-Temp.	1	35	1
43	Lavado de manos.	28	336	28
44	Monitor rodable G.E. B 650.	1	32	1
45	Transfer para pacientes "Transmaquet Mod. 1975"	1	31	1
46	Esterilización en alta temperatura (vapor) para AMSCO Evolution.	2	10	2
47	Lavadoras, descontaminadoras ultrasónicas RELIANCE Y CAVIWAVE.	2	10	2
48	Uso, instalación, manejo de equipo e instrumental del Robot "Da Vinci" Teoría.	1	16	5
49	Uso, instalación, manejo de equipo e instrumental del Robot "Da Vinci" Teoría.	1	16	5
50	Cuidado estandarizado de catéter venoso central y periférico. Toma de muestra a través de catéter venoso central. Complicaciones en el manejo de la terapia de infusión.	1	71	20
Total		82	1,315	156

2.4. Premios, reconocimientos y distinciones.

Sarmiento Aguilar Andrea. Presentación de trabajo: "Role of the CARD family (CARD10, CARD11 and CARD14) in the Colonic Mucosa of Patients with Ulcerative Colitis" y Mild Clinical Behavior of Chron's Disease in the Elderly in a Latin American Country: A case-control study". ISCOMS 2015 in Genetics, 4 de Junio 2015. UMCG Groningen, the Netherlands.

Presentación del cartel Sudden visual loss as the singler manifestation of secondary syphilis. Alumno Mauricio Ostrosky-Frid. Internal Medicine Meeting 2015 in Boston, MA. 02-Mayo-2015.

Asistencia de algunos representantes alumnos a la XXV Asamblea Nacional Ordinaria, en la ciudad de Hermosillo, Sonora; del 12 al 16 de septiembre.

Entrega de constancias a 12 docentes que participaron como profesores invitados.

2.5 Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).

De los 14 Indicadores determinados en materia de enseñanza, 4 indicadores alcanzaron la meta satisfactoriamente, y los 10 restantes no se reportan en este periodo. (Se presenta información detallada en CD).

3. ASISTENCIA MÉDICA

3.1. Consultas Otorgadas.

De enero a septiembre de 2015, se otorgaron 150,388 consultas, que representaron incrementos del 2.0% en relación a las 147,400 programadas y del 7.0% con respecto a las 140,582 realizadas en el mismo periodo del 2014, en virtud de que se amplió la cobertura de atención a toda la población abierta, como resultado de la política implementada de “cero rechazos”.

En el cuadro N° 8 se muestra el comportamiento de las consultas externas otorgadas.

Tabla N° 8
Consultas Otorgadas
Enero – Septiembre

Tipo de consulta	2014		2015	
	Programado	Realizado	Programado	Realizado
Valoraciones en Preconsulta	7,900	8,632	7,445	8,285
Consultas de 1ª. Vez de todas las especialidades	34,200	42,293	36,319	40,094
Subtotal de consultas de 1ª Vez	42,100	50,925	43,764	48,379
Consultas subsecuentes de todas las especialidades	89,900	89,657	103,636	102,009
Total	132,000	140,582	147,400	150,388

El 76.0% de los pacientes que acudieron por primera vez a consulta externa, correspondieron al Distrito Federal, y el 24.0% a las diversas entidades federativas, con la siguiente distribución:

Procedencia de los pacientes que acudieron a valoración en la Preconsulta

Figura N° 1
Distrito Federal e Interior de la República
Enero – septiembre 2015

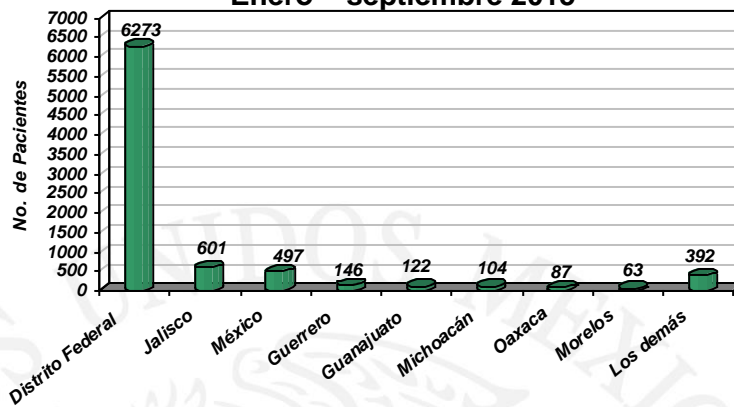
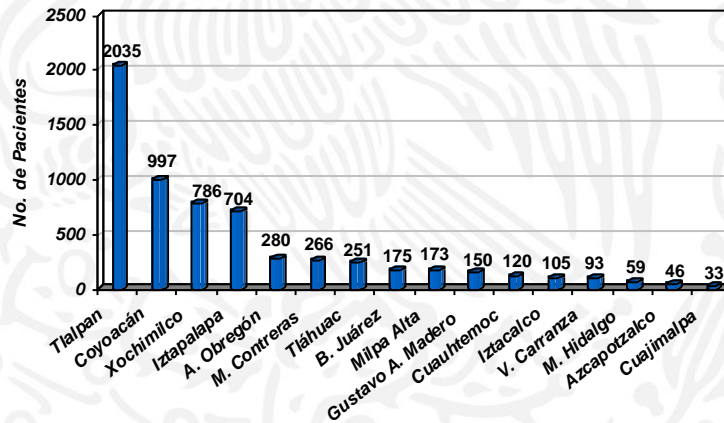


Figura N° 2
Distrito Federal
Enero – septiembre 2015



Número total de pacientes que acudieron a preconsulta: 8,285

6,273 del Distrito Federal.

2,012 del Interior de la República.

3.2. Servicio de Urgencias.

En el periodo que se informa, se otorgaron 57,838 consultas, que representaron un incremento del 16.3% con respecto a las 49,749 consultas otorgadas en el mismo periodo de 2014.

Del total de las consultas de urgencias, el 64.1% correspondieron a la atención de adultos, el 17.9% a pacientes ginecobstétricas y el 18.0% a pacientes pediátricos, como se observa a continuación:

Cuadro N° 9
Urgencias
Enero - Septiembre

Tipo de consulta	2014	2015
Adultos	29,534	37,076
Ginecoobstetricia	10,898	10,356
Pediatria	9,317	10406
Total	49,749	57,838

Del total de las urgencias adultos, el 92% correspondió a urgencias reales, y el 8% a urgencias sentidas. El total de urgencias de ginecoobstetricia y pediatria son consideradas urgencias reales.

Cuadro N° 10
Urgencias Adultos
Enero - Septiembre 2015

Urgencias Reales	34,106	92%
Nivel I Rojo	2,406	
Nivel II Naranja	12,164	
Nivel III Amarillo	19,536	
Urgencias Sentidas	2,970	8%
TOTAL	37,076	100%

3.3. Hospitalización.

3.3.1. Egresos hospitalarios.

En el periodo que se informa, se registraron 9,272 egresos hospitalarios que representó un incremento del 25.0%, con respecto a los 7,420 egresos programados con un porcentaje de ocupación del 87.6% y un promedio de estancia de 4.9 días.

De los 9,272 egresos hospitalarios generados, el 92.2% fueron pacientes que egresaron por mejoría, lo que contribuyó a la reincorporación de 8,552 pacientes a su entorno social y laboral.

3.3.2. Cirugías realizadas.

De enero a septiembre del 2015, se realizaron 12,585 cirugías, registrando incremento del 19.9% en relación a las 10,497 registradas en el mismo periodo del 2014, debido al incremento en la atención de pacientes, derivado de la política implementada de “cero rechazos”. Resaltando que se continúa con el programa de Cirugía Robótica en el servicio de Urología.

3.3.3. Cirugías ambulatorias.

Una de las estrategias para atender el alza creciente y constante de las urgencias que se reciben dentro del Hospital, es el de optar dentro de la práctica quirúrgica de todas las especialidades, por procedimientos ambulatorios, lo que permitió tener los siguientes resultados:

De enero a septiembre de 2015, se realizaron 4,096 cirugías ambulatorias, presentando un incremento del 70.6% en relación a las 2,401 cirugías ambulatorias realizadas en el mismo periodo del 2014.

3.3.4. Tasas de mortalidad bruta y ajustada hospitalarias.

Se registró una tasa bruta de mortalidad del 2.7%, cifra igual al mismo periodo del 2014; la tasa ajustada de mortalidad fue del 1.8%, cifra inferior al 2.3% registrado en el año anterior, a pesar de haberse registrado el 25% de incremento en los egresos hospitalarios con respecto al año anterior.

3.3.5. Tasa de infecciones hospitalarias.

De enero a septiembre del 2015, la tasa de infecciones hospitalarias registró un índice del 2.2% cifra superior al 1.9% realizado en el mismo periodo del 2014, 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.

Se continúa con las acciones de mejora con el objeto de una mejor detección y prevención de estas infecciones:

Cuadro N° 11 **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.

3.3.6. Porcentaje de ocupación hospitalaria.

Se alcanzó un porcentaje de ocupación del 87.5% que representó un incremento del 16.7%, respecto al 75.0% programado, debido a que se generaron 43,419 días paciente, cifra mayor que los 37,060 días paciente programados, ocasionada por la sobredemanda de pacientes en el área de urgencias.

3.3.7. Porcentaje de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización.

Como contribución al objetivo del Programa de Servicios de Protección Social en Salud de garantizar los servicios médicos a los beneficiarios de este programa en el Territorio Nacional, se atendieron 645 pacientes de enero a septiembre del 2015, 6.9% más que los atendidos en el mismo periodo del año anterior.

Cuadro N° 12
Programa de Servicios de Protección Social en Salud
Enero Septiembre

Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2014	Pacientes Atendidos 2015
I. Seguro Médico Siglo XXI	581	617
Hospitalización Pediatría/Neonatología	421	563
Cirugía Plástica	111	31
Estomatología	35	15
Oftalmología	4	3
Genética	6	2
Dermatología	1	1
Otorrino (Implante coclear)	3	2
II Gastos Catastróficos	20	28
Trasplante de Córnea	20	28
Total	601	645

3.4. Estudios de laboratorio.

Durante el periodo que se informa, se realizaron 904,783 estudios de laboratorio de análisis clínicos, representando un incremento del 5.6% en relación a los 857,025 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”.

3.5. Estudios de radiología e imagen.

Los 58,497 estudios de radiología e imagen realizados de enero a septiembre de 2015, registraron un decremento del 4.0% en relación a los 60,915 realizados en el mismo periodo del 2014, debido a que disminuyó este tipo de estudios principalmente en el área de hospitalización un mejor control de los mismos, a través del apego de las Guías de Práctica Clínica.

3.6. Grupos de apoyo a pacientes constituidos.

Durante este periodo continuaron en funcionamiento las 12 clínicas de atención. A través del trabajo de equipos multidisciplinarios, se da cumplimiento a diversos programas, tanto en el ámbito preventivo, curativo y de rehabilitación, como en la realización de cirugías, consejerías individuales y sesiones educativas y/o psicológicas enfocadas a problemas de salud específicos, que dan como resultado brindar una mejor calidad de vida.

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

3.7. Detección de hipotiroidismo congénito.

De enero a septiembre de 2015, se tuvieron 1,842 recién nacidos vivos en el Hospital y se realizaron 1,989 pruebas de Tamiz Neonatal TSH, logrando una cobertura del 100%, la

diferencia de 147 pruebas, correspondieron a 65 recién nacidos vivos en otras instituciones y el resto fueron pruebas comprobatorias.

3.8 Gestión de la Calidad.

Durante el periodo que se informa, el área de Trabajo Social y el Aval Ciudadano (Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia) realizaron 1,443 encuestas de satisfacción y trato digno a usuarios del Hospital; 605 en urgencias y 838 en consulta externa, con los siguientes resultados:

Indicadores del Aval Ciudadano

Satisfacción Tiempo de espera Urgencias =	98.0%
Satisfacción Tiempo de espera Cons. Ext. =	97.0%
Satisfacción Información Urgencias =	85.0%
Satisfacción Información Cons. Ext. =	94.5%
Satisfacción Trato Urgencias =	92.0%
Satisfacción Trato Cons. Ext. =	99.0%

Indicadores de “SiCalidad en Salud”

Satisfacción Tiempo de espera Urgencias =	80.0%
Satisfacción Tiempo de espera Cons. Ext. =	73.0%
Satisfacción Información Urgencias =	93.0%
Satisfacción Información Cons. Ext. =	97.0%
Satisfacción Trato Urgencias =	97.0%
Satisfacción Trato Cons. Ext. =	97.0%

Reporte de Tasa de Cesáreas.

En el periodo Enero – Septiembre de 2015, el 35.3 % de los nacimientos correspondieron a cesáreas. Se observa una disminución del 2.8%, comparado con el 36.3% reportado en el mismo periodo del 2014.

Eventos Adversos.

De enero a septiembre de 2015 se registraron 61 eventos adversos y 0 casifallas, las principales causas de los eventos adversos fueron, incumplimiento de valoración, escaras, caídas de pacientes, error de medicación y complicaciones quirúrgicas y postquirúrgicas.

Eventos Adversos Enero-Septiembre

Tipo de Evento	2014	2015
Evento adverso	51	61
Casifallas	0	0
Total	55	61

Protección Civil y Hospital Seguro.

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

Cuadro Nº 14
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	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 personas
Mayo 20	Incendio	Archivo Clínico	167 personas
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
Agosto-Septiembre	Inducción a la Protección Civil	Enfermería, pasantes, personal de nuevo ingreso	78 asistentes
Agosto 14	Inducción al SCI	Personal Interesado	15 asistentes
Agosto 26	Planeación Hospitalaria en caso de Desastres	Entrega de Constancias	10 asistentes

Apoyo a Eventos:

Sindicato y CENDI: 6 de enero día de Reyes
Día de la Enfermera: 6 de Enero.
Jornadas de Residentes: Febrero
Clausura de Residencia y Médicos de Pregrado: Marzo.
Agosto. Pruebas de tanque a presión de Nitrógeno

Número de atenciones:

Código azul L 16 ATENCIONES MEDICAS
Agosto a Septiembre 70 traslados internos de pacientes

Helipuerto:

Mayo a Julio. Se realizan 03 reportes a la Dirección General de Aeronáutica
Agosto a Septiembre 02 reportes a la Dirección General de Aeronáutica

Simulacros:

19 de Septiembre: Macro simulacro 280 participantes
17 de Septiembre: Código Rosa 30 participantes

Recorridos a las instalaciones y revisión de equipo contra incendio: 1,440

Se continúa con el informe al Centro Virtual de Operación en Emergencias y Desastres (CVOED), reportándose el censo diario de camas y los hemoderivados disponibles, en los siguientes horarios; matutino: antes de 09:00 hrs, vespertino: antes de 15:00 hrs, y nocturno: antes de 21:00 hrs. Total de reportes 720.

3.9 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.

3.10. Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).

De los 13 Indicadores determinados en materia de atención médica, 3 rebasaron la meta, 8 cumplieron satisfactoriamente y 2 estuvieron por debajo de la meta programada. (Se presenta información detallada en CD).

4.- ADMINISTRACIÓN

4.1.- Comportamiento Presupuestal.

El Estado del Ejercicio del Presupuesto al 30 de septiembre de 2015 registra una asignación modificada de 805,032.4 miles de pesos, de la cual se ejercieron 796,627.3 miles de pesos, la diferencia de 8,405.1 miles de pesos, significa un gasto menor de 1.0% respecto al total asignado. Es conveniente señalar que dicho importe se compone por 8,405.1 miles de pesos de recursos propios no ejercidos.

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

Cuadro N° 15
Estado del Ejercicio del Presupuesto al 30 de Septiembre de 2015

Capítulo	Presupuesto Original	Modificado al Período	Ejercido al Período	Variación	Variación %	Fiscales	Propios
1000	427,035.3	435,594.6	435,594.6	0.0	0.0	0.0	0.0
2000	194,113.9	178,339.9	177,815.7	524.2	0.3	0.0	524.2
3000	98,063.3	94,122.5	86,241.6	7,880.9	8.4	0.0	7,880.9
Otros Corriente	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Subtotal Gasto Corriente	719,212.5	708,057.0	699,652.0	8,405.1	1.2	0.0	8,405.1
5000	0.0	96,975.4	96,975.4	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	96,975.4	96,975.4	0.0	0.0	0.0	0.0
Total Presupuesto	719,212.5	805,032.4	796,627.3	8,405.1	1.0	0.0	8,405.1

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 178,339.9 miles de pesos, se ejercieron 177,815.7 miles de pesos, que representa el 99.71% de los recursos programados, la variación absoluta de 524.2 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 3000 “Servicios generales”.

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 94,122.5 miles de pesos, se ejercieron 86,241.6 miles de pesos, que representa el 91.63 % de los recursos programados, la variación absoluta de 7,880.9 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 trimestre que se reporta.

Estados Financieros Comparativos.

- **Estado de Situación Financiera.**

Al tercer trimestres de 2015, en el rubro de Activo Circulante: Bancos disminuye 78% por la inversión de los recursos captados mismos que impactan la cuenta de inversiones financieras, Depósito de Fondos de Terceros tiene una aumento del 64% por la segunda ministración de un proyecto en proceso y asignación de recursos de uno nuevo por parte de CONACyT, Cuentas por Cobrar a Corto Plazo tiene una incremento del 13% toda vez que los recursos fiscales fueron aplicados conforme a lo devengado, incluso se ha gestionado adelanto de calendario para no ser afectados por reducciones presupuestales; Deudores Diversos refleja un disminución del 162% 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 amortizó el saldo correspondiente.

El rubro de Almacén presenta un decremento del 133%, derivado de la rotación constante de insumos por parte de los servicios solicitantes; los Bienes Muebles han incrementado en un 29%; Mobiliario y Equipo de Administración y Equipo e Instrumental Médico en un 18%, dada la adquisición de nuevos equipos para la Torre de Especialidades; Maquinaria y Equipo refleja disminución del 10% por cancelación de activos generada por la venta de desecho ferroso. En el Activo No Circulante, las Depreciaciones de Bienes Inmuebles presentan un incremento del 18% y la Depreciación de Bienes Muebles un 10%, generado por la adquisición de bienes efectuada en el periodo enero-septiembre 2015.

Con respecto al análisis del Pasivo Circulante: Servicios Personales disminuyó 92% toda vez que en 2014 se generó juicio de un tercero institucional, el cual fue resuelto liberándose el pago correspondiente en el mismo ejercicio. En Pasivo No Circulante, Fondo en Administración a Largo Plazo tuvo un incremento del 64%, por la segunda ministración de un proyecto en proceso y asignación de recursos de uno nuevo por parte de CONACyT autorizados a los investigadores del Hospital.

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 incremento del 2,596% por el ejercicio adecuado de recursos fiscales de acuerdo a su calendarización; Resultado de Ejercicios Anteriores tuvo 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 \$70,729,477 con un incremento de \$ 3,578,618 lo cual representa variación del 5%, principalmente en los servicios de Laboratorio Clínico, Consulta Externa y Urgencias. Por el rubro complementario Otros Ingresos se observa un incremento del 50%, debido a la recepción de recursos de casos validados de los programas de seguro popular, los ingresos financieros tienen un decremento del 7% toda vez que la inversión inicial se realiza por los recursos de los pasivos pendientes de pago al cierre de cada ejercicio.

Gastos de operación. Referente a los gastos, se aprecia incremento total en relación al mismo periodo del año anterior de \$42,297,012 que representa una variación del 6% con acumulado de \$693,639,292 de los cuales Materiales y Suministros termina con un saldo de \$177,010,890 Servicios Generales con \$76,333,479 y Servicios Personales \$440,294,923

derivado del ejercicio de los recursos por pago de servicios personales y gasto corriente de acuerdo a su calendarización y adelantos de calendario solicitados con el fin de evitar reducciones presupuestales.

4.2 Programa para un Gobierno Cercano y Moderno.

El reporte trimestral del avance de los compromisos pactados en las Bases de Colaboración celebradas con la Secretaría de Salud correspondiente a este periodo, se presentó en tiempo y forma en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal, de la Secretaría de Salud (SWIPPSS) y una vez que la información fue validada por los responsables de cada tema de dicha dependencia, se cargó en el sistema de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público en el término concedido para ello que venció el 15 de octubre de 2015.

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

El Hospital General “Dr. Manuel Gea González” 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 Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI), los formatos IFAI.FIC. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9, debidamente requisitados.

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

En los meses de marzo y septiembre, se informó al INAI 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 Actividades programadas a septiembre de 2015, así como a las tres actualizaciones trimestrales de homologación que corresponden a la actividad independiente.

Se emitieron 3 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 INAI, a través del oficio INAI/CAI-DGE/466/15 del 8 de septiembre de 2015, envió la evaluación de dos indicadores de transparencia, correspondientes al primer semestre de 2015, señalando en el mismo documento que los resultados de los indicadores: Atención Prestada por las Unidades de Enlace (AUE) y Obligaciones de Transparencia (ODT), se notificarán de manera posterior:

Cuadro N° 16
Evaluación Indicadores de Transparencia
Enero – Junio 2015

Indicador	Nombre del Indicador	Grado de cumplimiento
A3C	Alineación de Criterios, Comportamiento de las Resoluciones y su Cumplimiento	90.00%
RSI	Respuesta a Solicitudes de Información	97.27 %

De enero a septiembre de 2015, el Hospital, a través de la Unidad de Enlace recibió 150 solicitudes de acceso a la información, mismas que se atendieron en tiempo y forma con un tiempo promedio de atención de 8.71 días. El Comité de Información llevó a cabo 10 sesiones ordinarias y durante este periodo se recibió la resolución del pleno del INAI de un Recurso de Revisión recibido en 2015, acordando nueva búsqueda de los talones de pago de enero de 1993 a junio de 1994 y/o en su caso se confirme la inexistencia.

Con motivo de la entrada en vigor de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP), se asistió al curso Alcances y Retos de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y al Programa de Capacitación Intensivo en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, estando a la espera de la plataforma tecnológica, así como de los Lineamientos y criterios específicos para la publicación de las obligaciones de transparencia.

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

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

Cuadro N° 17
Programa de Ahorro
Enero-Septiembre

Concepto y unidad de medida	Enero-diciembre 2014	Enero-septiembre 2015		
	Realizado	Programado	Realizado	% ahorro
Combustible (litro)	14,482.30	7,548.12	7,121.64	5.7%
Combustible (gc)	8,659.34	5,135.85	5,496.63	-7.0%
Teléfono (llamada)	321,300.00	221,092.29	199,616.00	9.7%
Agua (m3)	121,480.00	75,267.90	74,369.90	1.2%
Fotocopiado (copia)	2,719,241.00	1,568,416.32	1,737,120.00	-10.8%
Energía eléctrica (kw/hr)	4,115,063.00	2,812,388.58	3,340,782.00	-18.8%

Combustible (lts). El consumo del combustible mostró una disminución del 5.7% en relación a lo programado, debido a que disminuyó la entrega de correspondencia y el traslado de servidores públicos del Hospital, así como el cumplimiento de las políticas de operación implementadas en el área de transportes para el traslado del 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 7.0% 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 periodo.

Agua (m3). El suministro registrado en el periodo presentó una disminución del 1.2% con respecto a la cifra programada del consumo de agua.

Fotocopiado (copia). Presentó un incremento del 10.8% en relación a lo programado, esto se debe al volumen de documentación que se fotocopia, para atender los requerimientos de las diferentes áreas del Hospital.

Electricidad (KW/hrs). El consumo de energía eléctrica registró un incremento del 18.8% debido a la apertura de la nueva Torre de especialidades; uso de luminarias internas y externas, equipos médicos, equipos de cómputo, sistemas de aire acondicionado y elevadores.

4.5 Obra Pública y Servicios Relacionados con la Misma.

El pasado 26 de agosto de 2015 se formalizó el Acta de Finiquito conciliada con la empresa contratista de acuerdo al alegato presentado respecto al finiquito inicial y con la misma fecha se formalizó el convenio modificadorio al contrato respecto a las diferencias resultado de finiquito conciliado.

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

Cuadro N° 18
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	43,621,880.33	43.70%	140,061,305.47	50.10%
Excepción a la Licitación (Artículo 41 de la LAASSP)	21,414,612.96	21.45%	111,158,277.16	39.76%
Invitación a Cuando Menos Tres Personas (Artículo 42 de la LAASSP)	5,410,013.75	5.42%	25,218,191.75	9.02%
Adjudicaciones Directas (Artículo 42 de la LAASSP)	10,766,625.61	10.79%	3,100,732.55	1.11 %
Adjudicaciones con Dependencias o Entidades (Artículo 1 de la LAASSP)	18,601,156.80	18.64%	-	-
Monto Total	99,814,289.45	100.00%	279,538,506.93	100%

Dependencias (Art. 1° Tercer Párrafo de LAASSP)

Cuadro N° 19

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

4.7 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.

4.8 Indicadores de Desempeño del Área Jurídica.

Para el tercer trimestre de 2015 Indicadores de Desempeño del área jurídica tuvieron el siguiente comportamiento:

Quejas ante la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED).- Se atendieron 3 quejas, registrando un cumplimiento del 100%.

Quejas ante la Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH).- En este periodo se recibió y atendió una queja, registrando un cumplimiento de 100%.

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 127 contratos solicitados, registrando un cumplimiento del 100%.

Revisión y Dictamen de Pedidos.- Se revisaron y/o dictaminaron 9 pedidos solicitados, registrando un cumplimiento del 100%.

Revisión y Dictamen de Convenios.- Se revisaron y/o dictaminaron los 30 convenios solicitados, registrando un cumplimiento del 100%.

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.

