

*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 31 de diciembre de 2017

DR. OCTAVIO SIERRA MARTÍNEZ
DIRECTOR GENERAL

Abril 10, 2018

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

INVESTIGACIÓN					
AÑO	2013	2014	2015	2016	2017
<i>1) Núm. de artículos</i>	131	138	134	111	79
Grupo I:	41	31	55	45	36
Grupo II:	37	40	21	15	5
Total:	78	71	76	60	41
Grupo III:	31	36	38	38	26
Grupo IV:	22	30	18	12	11
Grupo V:	0	0	1	1	0
Grupo VI:	0	1	1	0	1
Grupo VII:	0	0	0	0	0
Total:	53	67	58	51	38
<i>2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)¹</i>					
ICM A:	4	4	10	12	7
ICM B:	4	1	3	4	6
ICM C:	6	6	6	6	5
ICM D:	4	7	7	6	6
ICM E:	1	2	1	2	2
ICM F:	1	1	1	1	1
Emérito:	0	0	0	0	0
Total:	20	21	28	31	27
<i>3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹</i>	3.9	3.4	2.7	1.9	1.5
<i>4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹</i>	2.7	3.2	2.1	1.6	1.4
<i>5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII</i>	0.4	0.5	0.4	0.5	0.5
<i>6) Sistema Nacional de Investigadores</i>					
Candidato:	1	1	0	1	3
SNI I:	12	12	13	13	12
SNI II:	3	3	4	4	4
SNI III:	0	0	0	0	1
Total:	16	16	17	18	20

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 ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

INVESTIGACIÓN					
AÑO	2013	2014	2015	2016	2017
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	0.7	0.7	0.5	0.5	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	7.0	6.5	6.7	4.3	4.0
9) <i>Producción</i>					
Libros editados:	2	1	4	0	2
Capítulos en libros:	22	10	60	5	5
10) <i>Núm. de tesis concluidas</i>					
Especialidad:	56	55	53	45	77
Maestría:	1	1	1	0	6
Doctorado:	0	1	0	2	1
11) <i>Núm. de proyectos con financiamiento externo:</i>					
Núm. agencias no lucrativas:	0	1	1	0	0
Monto total:	0	1,000,000	1,000,000	0	0
Núm. industria farmacéutica:	0	0	0	0	0
Monto total:	0	0	0	0	0
12) <i>Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>					
13) <i>Señale las 13 líneas de Investigación más relevantes de la Institución</i>	13.1	Diabetes			
	13.2	Obesidad			
	13.3	Neoplasias benignas y malignas			
	13.4	Infecciosas			
	13.5	Padecimientos crónicos, degenerativos, autoinmunes			
	13.6	Padecimientos pediátricos			
	13.7	Estudios moleculares y preclínicos			
	13.8	Trastornos neurológicos			
	13.9	Procedimientos quirúrgicos y estrategias de manejo			
	13.10	Padecimientos ginecoobstétricos			
	13.11	Padecimientos de cabeza y cuello			
	13.12	Procedimientos diagnósticos			
	13.13	Formación de recursos humanos y procesos de calidad y mejora			
14. <i>Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa²:</i>					

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

ENSEÑANZA						<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2013	2014	2015	2016	2017	
1) <i>Total de residentes:</i>	308	312	322	332	335	
Número de residentes extranjeros:	27	31	37	43	53	
Médicos residentes por cama:	1	1	1	1	1	
2) <i>Residencias de especialidad:</i>	17	17	17	17	16	
3) <i>Cursos de alta especialidad:</i>	14	14	15	16	17	
4) <i>Cursos de pregrado:</i>	12	14	16	17	15	
5) <i>Núm. estudiantes en Servicio Social</i>	250	379	144	158	223	
6) <i>Núm. de alumnos de posgrado:</i>	334	358	383	387	391	
7) <i>Cursos de Posgrado:</i>	11	10	10	10	3	
8) <i>Núm. Autopsias:</i>	56	56	53	40	43	
% <i>núm. de autopsias / núm. de fallecimientos</i>	11%	10%	9%	7%	7%	
a) <i>Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):</i>	163	184	329	27	132	
b) <i>Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):</i>	40	48	86	71	256	
10) <i>% Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):</i>	100%	100%	100%	100%	98%	
11) <i>Enseñanza en enfermería</i>						
Cursos de pregrado:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Cursos de Posgrado:	1	1	2	2	2	
12) <i>Cursos de actualización (educación continua)</i>	81	83	83	67	60	
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	3,446	3,257	3,230	3,103	2,502	
13) <i>Cursos de capacitación:</i>	24	17	26	19	20	
14) <i>Sesiones interinstitucionales:</i>	8	5	32	30	6	
Asistentes a sesiones interinstitucionales	420	356	880	1,020	175	
15) <i>Sesiones por teleconferencia:</i>	12	10	15	9	3	
16) <i>Congresos organizados:</i>	0	0	0	0	0	
17) <i>Premios, reconocimientos y distinciones:</i>	5	1	3	0	12	

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA						<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2013	2014	2015	2016	2017	
1) <i>Núm. de consultas otorgadas:</i>	250,044	253,264	279,246	270,104	258,256	
Núm. de preconsultas:	10,290	11,271	10,671	11,774	11,928	
Consultas subsecuentes:	181,759	174,892	188,843	165,770	153,615	
2) <i>Urgencias:</i>	57,995	67,101	79,732	92,560	92,713	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	2	2	14	9	9	
3) <i>Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	9,206	10,194	10,391	11,182	11,731	
4) <i>Total de médicos adscritos:</i>	196	196	197	192	195	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos	1,276	1,292	1,417	1,407	1,324	
Núm. médicos clínicos	101	101	94	95	104	
Núm. de médicos cirujanos	95	95	103	97	91	
No. de camas censables	180	178	180	178	160	
No. de camas no censables	105	105	120	132	123	
Urgencias	27	27	27	28	30	
Terapia intensiva	7	7	7	7	7	
Terapia intermedia	0	0	0	0	0	
Atención de corta estancia	10	10	12	12	9	
Otras camas no censables	61	61	74	85	77	
5) <i>Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	11,845	12,685	12,113	12,576	12,146	
6) <i>Total de egresos</i>	11,507	12,655	11,757	11,833	11,373	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	10,836	11,926	10,940	11,324	10,898	
Altas voluntarias	81	90	90	93	62	
7) <i>Núm. de cirugías:</i>	13,188	13,820	16,281	15,022	17,021	
Núm. de cirugías / Sala /	2	2	3	2	5	
Núm. de cirugías ambulatorias:	2,456	3,080	5,677	3,516	3,746	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.19	0.22	0.35	0.23	0.22	
8) <i>Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos</i>	139	145	158	155	187	
Diferimiento quirúrgico:	0	0	0	0	0	
9) <i>Tasa bruta de mortalidad hospitalaria</i>	3.3%	2.7%	2.7%	2.4%	2.1%	<6% *
10) <i>Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	2.7%	2.2%	1.7%	1.6%	1.7%	<2% *
11) <i>Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	2.0%	1.9%	2.3%	3.6%	3.3%	Hasta el 5% *
12) <i>Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	85.4%	92.2%	84.2%	87.7%	95.3%	90% *
Promedio de días de estancia en hospitalización:	5.2	4.9	5	4.7	4.9	Hasta 8 días *

*Indicadores establecidos por el Consejo de Salubridad General para la Certificación de Hospitales

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA						<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2013	2014	2015	2016	2017	
13) <i>Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta</i>	488	772	822	3,238	2,988	
14) <i>Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización</i>	488	772	822	3,238	2,988	
15) <i>Total de personal de enfermería:</i>	470	496	531	533	530	
Personal Técnico:	240	235	240	229	226	
Postécnico:	60	57	54	51	48	
Licenciatura:	131	153	184	184	184	
Posgraduados:	27	27	29	35	36	
Especialistas	12	24	24	34	36	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	0.6	0.7	0.8	0.9	0.9	
16) <i>Trabajo Social</i>	26	29	29	29	29	
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	1,009	830	844	664	842	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	9	9	9	9	8	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	1,841	2,039	2,078	2,236	1,466	
17) <i>Farmacia</i>						
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	100%	100%	100%	98%	98%	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	79%	77%	94%	90%	96%	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	21%	23%	6%	10%	4%	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	98%	95%	96%	94%	99.9%	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	2%	5%	4%	6%	0.1%	
18) <i>Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)</i>	76,994	80,765	78,512	86,929	98,623	
19) <i>Núm. de estudios de laboratorio:</i>	942,304	1,148,397	1,420,692	1,258,147	1,366,529	
20) <i>Transfusiones de sangre y hemoderivados:</i>	9,037	7,483	7,893	9,408	8,540	
21) <i>Núm. de estudios de laboratorio especializados*:</i>	33,745	36,196	40,756	44,686	46,093	
22) <i>Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):</i>	11	12	12	12	12	
23) <i>Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:0</i>						

(*) Pruebas de hormonas y marcadores tumorales, y gammagrafías.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ADMINISTRACION (Miles de pesos)					
AÑO	2013	2014	2015	2016	2017
1) <i>Presupuesto federal original</i>	\$1,321,301	\$925,811	\$1,537,408	\$1,033,160	\$1,021,742.24
1.1) <i>Recursos propios original</i>	\$80,000	\$90,000	\$100,000	\$137,194	\$120,000.00
2) <i>Presupuesto federal modificado</i>	\$1,344,243	\$918,199	\$1,128,308	\$1,087,736	\$1,050,381.49
2.1) <i>Recursos propios modificado</i>	\$95,165	\$116,741	\$130,650	\$162,004	\$180,594.83
3) <i>Presupuesto federal ejercido</i>	\$1,344,243	\$918,199	\$1,128,308	\$1,087,657	\$1,050,381.49
3.1) <i>Recursos propios ejercido</i>	\$85,771	\$113,999	\$130,161	\$161,616	\$180,119.52
4) <i>% del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	43%	63%	56%	59%	62.58%
5) <i>% del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	2%	2%	2%	2%	1.90%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	\$23,539	\$23,865	\$30,022	\$25,055	\$23,407.06
6) <i>% de Presupuesto a gastos de enseñanza:</i>	1%	1%	0.3%	0.2%	0.13%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	\$10,410	\$10,698	\$4,010	\$1,865	\$1,597.24
7) <i>% del Presupuesto a gastos de asistencia:</i>	54%	33%	41%	38%	35.01%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	\$775,819	\$339,662	517,434	475,714	\$430,780
8) <i>Total de recursos de terceros</i>	0	0	0	0	0
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	0	0	33,203	18,748	\$63,498.96
Recursos de origen externo:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

<i>ADMINISTRACIÓN (Miles de pesos)</i>					
<i>AÑO</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>
<i>9) Núm. de plazas laborales:</i>	1,982	2,002	2,013	2,035	2082
Núm. de plazas ocupadas	1,982	2,002	2,013	2,035	2082
Núm. de plazas vacantes	0	0	0	0	0
% del personal administrativo:	4%	4%	4%	4%	4%
% del personal de áreas sustantivas:	83%	83%	83%	83%	83%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	13%	13%	13%	13%	13%
<i>10) Núm. de plazas eventuales:</i>	54	54	54	0	32

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

Presentación

Se somete a consideración de la H. Junta de Gobierno el Informe de Autoevaluación del 1° de enero al 31 de diciembre de 2017 del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, 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 ligero incremento del 0.2% en las consultas de urgencias, con respecto al año 2016; así como un porcentaje de ocupación hospitalaria del 95.3%, 3.5 puntos porcentuales más que el año anterior.

Cabe señalar que se registró una disminución de camas censables durante las últimas dos semanas del mes de septiembre, debido a la reubicación de la áreas de la Torre de Hospitalización a la Torre de Especialidades por el sismo ocurrido el pasado 19 de septiembre.

El grupo interdisciplinario del Hospital continúa esforzándose para agilizar y resolver la problemática causada por la creciente demanda en el área de urgencias.

ASPECTOS CUALITATIVOS

INVESTIGACIÓN

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

1) Artículos científicos.

De enero a diciembre de 2017, se publicaron un total de 79 artículos en revistas de los niveles I al VII, registrándose un cumplimiento del 98.8% con respecto a la meta programada y una disminución del 28.8% con respecto al año anterior.

Del total de los artículos publicados, el 38.1% (38 artículos) fueron publicados en revistas de alto impacto (niveles III al VII).

La disminución en la publicación de artículos científicos con respecto al año anterior, se debió a dos restricciones importantes:

1. Disminución en la adquisición de insumos, reactivos y pago de procesos de edición y publicación en revistas indizadas, por limitaciones financieras, durante los últimos 2 años.
2. Espacios inadecuados para los laboratorios de investigación; este problema ocasionó una tendencia de decremento en la productividad científica, no obstante los esfuerzos realizados por los propios investigadores a lo largo del año para promover estudios en colaboración con otras instituciones y en el mejoramiento de las instalaciones de los propios laboratorios de investigación.

Asimismo, es importante mencionar que los médicos no investigadores del Hospital, publicaron además, 46 artículos, 31.4% más que el año anterior (35 artículos), de los cuales 15 artículos fueron publicados en revistas de alto impacto, 13 de nivel III y 2 de nivel IV.

2) Investigadores.

Actualmente, el Hospital tiene un total de 36 investigadores, de los cuales 19 cuentan con plaza de investigador y son miembros del Sistema Institucional de Investigadores (SII) y de éstos, 10 también pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

Durante este año, se incorporaron al Hospital 2 nuevos investigadores, de los cuales está pendiente su ingreso al SII y al SNI.

De los 15 investigadores restantes, 9 ocupan plazas de mandos medios en investigación, de los cuales, 8 son miembros del SII y de ellos 4 pertenecen al SNI, y 1 es sólo mando medio del área. Los 6 investigadores restantes, 5 son médicos especialistas pertenecientes al SNI, que realizan investigaciones clínicas y 1 también pertenece al sistema de Cátedras CONACyT.

Con respecto al año anterior, durante el segundo semestre, se contó con dos investigadores SNI más, lo que sin duda, impactará en un mayor número y calidad de la producción científica del Hospital.

- **Productividad por investigador.**

De los 79 artículos científicos publicados de enero a diciembre del 2017, 69 fueron realizados por investigadores con plaza (11 más que el año anterior), 8 artículos fueron publicados en colaboración entre investigadores con plaza e investigadores con plaza de mandos medios y 2 fueron realizados solo por mandos medios.

La proporción de artículos de alto impacto (niveles III a VII) respecto a la producción total de artículos, para 2016 fue de 0.45 (51/111), mientras que para 2017 fue de 0.48 (38/79), la calidad de las publicaciones no solo se mantuvo, sino que mostró un ligero incremento, sugiriendo que pese a las limitaciones financieras y de espacio, los investigadores prefirieron producir artículos de alto impacto, sobre la cantidad de sus publicaciones.

Asimismo, en los Cuadros 1 y 2 se muestran los libros y capítulos de libro científicos, respectivamente, en los que participaron investigadores del Hospital.

6) Miembros del Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

Actualmente se cuenta con 20 investigadores pertenecientes al Sistema Nacional de Investigadores, con la siguiente distribución: 3 candidatos, 12 investigadores del nivel I, 4 del nivel II y 1 del nivel III.

9) Producción de libros y capítulos de libros.

Durante este periodo, se editó el siguiente material:

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Cuadro N° 1
Libros Publicados
Enero – Diciembre 2017

No	Libro	Grupo	Servicios participantes
1	Tosti, A., Vlahovic, T. C., & Arenas, R. (Eds.) (2017). Onychomycosis: An Illustrated Guide to Diagnosis and Treatment. Springer.	B	Micología, dermatología
2	Auza Benavides, Alejandra, Schwartz, Richard G. (Eds.) (2017) Language Development and Disorders in Spanish-speaking Children. Springer	B	Micología, dermatología

Cuadro N° 2
Capítulos de Libros Publicados
Enero – Diciembre 2017

N°	Capítulo	Nombre del Autor	Área
1	Dermatophytes and Dermatophytosis, En Current Progress in Medical Mycology. Springer.	Roberto Arenas , Maria del Rocio Reyes Montes, esperanza Duarte, maría Guadalupe Frias de León, Erick Martínez-Herrera.	Micología, Dermatología
2	El pelo y las uñas en las enfermedades sistémicas. En: El ABC de la Dermatología 2017. Editorial Alfil SA de Cv. México. 2017	Frias Ancona Gabriela (Editora). Daniel Asz Sigall, Karla Íñigo Gómez, Mariam Paola Smith Pliego.	Dermatología
3	La piel del paciente con enfermedad reumática. En: El ABC de la Dermatología 2017.. Editorial Alfil SA de Cv. México. 2017	Alonso Turrent Carriles, María Fernanda Ortega Springall, Alain Sánchez Rodríguez, Alfredo Fonseca Chávez	Dermatología
4	Reacciones cutáneas medicamentosas. En: Sociedad Mexicana de Dermatología AC. Arenas Guzmán R , Torres Guerrero E, Salazar Rojas E, (Coordinadores). Programa de Actualización en dermatología: Ciclo 1. Artmed Panamericana; 2017.	Vega-Memije ME , Ruiz-Arriaga LF	Dermatología
5	Electrofisiología de los trastornos del movimiento. En: Master en trastornos del Movimiento. Oscar Arias Carrión. 2017. Viguera Editores.	Oscar Arias	TMS

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017

13) Líneas de Investigación

Las líneas y sublíneas que se desarrollaron en el Hospital, consideran las prioridades nacionales de salud y las de la población usuaria de esta Institución.

Cuadro N° 3
Enero-diciembre 2017

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

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017

No	Líneas de investigación	Sublíneas de Investigación
5	Padecimientos crónicos, degenerativos, autoinmunes	A).- Estudios clinicopatológicos en diversas dermatosis B).- Polimorfismo genéticos en enfermedades de etiología desconocida D).- Pancreatitis E).- Trastornos genéticos F).- Trastornos con dolor G).- Otros
6	Padecimientos pediátricos	A).- Prenatales B).- Natales C).- Postnatales D).- Infecciones E).- Trastornos de la alimentación F).- Trastornos genéticos G).- Control del niño sano H).- Procedimientos quirúrgicos y de diagnósticos I).- Otros
7	Estudios moleculares y preclínicos	A).- Estudios de señalización durante el proceso de diferenciación celular y su aplicación en la ingeniería tisular. B).- Regulación transcripcional del gen que codifica al canal de calcio dependientes de voltaje Cav3 1 C).- Estudios moleculares y de histocompatibilidad D).- Bioterio E).- Otros
8	Trastornos neurológicos	A).- Trastornos del movimiento B).- Estimulación Magnética transcraneal C).- Clínica del sueño D).- Otros
9	Procedimientos quirúrgicos y estrategias de manejo	A).- Cirugía endoscópica B).- Cirugía bariátrica C).- Cirugía pediátrica D).- Cirugía ortopédica E). Técnicas quirúrgicas F).- Reconstrucción quirúrgica de estructuras nerviosas y motoras G).- Reparación de malformaciones congénitas cráneo faciales H).- Descripción de áreas anatómicas I).- Heridas crónicas J).- Técnicas anestésicas K).- Rehabilitación L).- Otros

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

No	Líneas de investigación	Sublíneas de Investigación
10	Padecimientos ginecoobstétricos	A).- Embarazo B).- Embarazo patológico C).- Diabetes gestacional D).- Puerperio E).- Infertilidad F).- Cáncer de mama G).- Cáncer cervicouterino H).- Otros
11	Padecimientos de cabeza y cuello	A).- Infecciones de vías áreas superiores B).- Padecimiento de las vías áreas superiores C).- Padecimientos oftalmológicos D).- Trasplante corneal E).- Labio y paladar hendido F).- Trastornos y Procedimientos ortodóncicos G).- Padecimientos estomatológicos H).- Trastornos de tiroides I).- Foniatría J).- Trastornos primarios del lenguaje K).- Otros
12	Procedimientos diagnósticos	A).- Estudios clínicos en histeroscopia B).- Estudios histopatológicos C).- Estudios citológicos D).- Estudios de laboratorio clínico E).- Estudios de radiología e imagen F).- Otros
13	Formación de recursos humanos y procesos de calidad y mejora	A).- Enseñanza pre y posgrado B).- Enfermería C).- Nutrición D).- Psicología E).- Lenguaje y cognición F).- Otros

• **Investigaciones en proceso.**

Al inicio del año se contaba con 116 investigaciones en proceso de años anteriores y se iniciaron 153 nuevas investigaciones aprobadas por los Comités de Investigación y de Ética en Investigación, dando un total de 269 protocolos desarrollados durante 2017. Del total de protocolos 170 se concluyeron y 95 quedaron en proceso. Durante 2016 se iniciaron 137 protocolos, lo que significa que durante 2017 hubo un incremento del 12% en el desarrollo de protocolos de investigación.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

De enero a diciembre de 2017, se recibieron los siguientes premios, reconocimientos y distinciones:

- ✚ Dra. Paola Vázquez, Investigadora en Ciencias Médicas “B”, “Determinantes Genéticos para Diabetes Mellitus Gestacional y Rasgos Metabólicos Relacionados en Mujeres Mexicanas”. XXIII Premio Gen de Investigación sobre Defectos al Nacimiento, otorgado por Grupo de Estudios del Nacimiento, GEN, A.C. Febrero, 2017.
- ✚ Dr. Willem Calderón, residente de radiología. Trabajo titulado: “*Central Nervous System Opportunistic Infections in Immunocompromised Patients*”. “Premio al Mérito” de la *American Roentgen Ray Society* 2017 (marzo, 2017).
- ✚ Dr. Pedro Gutiérrez Castellón, Investigador en Ciencias Médicas “D”. Fue aceptado en la Academia Mexicana de Cirugía, por su mayor puntaje científico. Mayo, 2017.
- ✚ Dr. Oscar Arias Carrión, Investigador en Ciencias Médicas “F”: Fue invitado a ser miembro extranjero de la “*Royal Society of Medicine*”. Junio, 2017.
- ✚ Dr. Pablo Maravilla, Subdirector de Investigación Biomédica. Reconocido con el Estímulo a la Investigación Médica “Miguel Alemán AC”, por su trabajo de investigación titulado “Estudio de la blastocistosis y su impacto con alteraciones de la microbiota intestinal (disbiosis) en pacientes obesos: estudio de casos y controles” (octubre, 2017).
- ✚ Dr. Williams Arony Martínez Flores, Investigador en Ciencias Médicas “C”. Recibió Mención Honorífica durante su examen de doctorado en ciencias biomédicas. Facultad de Medicina, UNAM. Octubre, 2017.
- ✚ Dra. Luz María Hinojosa García, médico especialista. Formó parte del grupo de investigadores que ganaron el 2do. Lugar en el premio CANIFARMA 2017, con el trabajo titulado “Canales de potasio en el diagnóstico temprano, pronóstico y tratamiento de cáncer cervical”. Noviembre, 2017.
- ✚ Dra. María Elisa Vega Memije, investigadora del SNI. Recibió Mención Honorífica como “La Médica del año, 2017” por la Asociación Nacional de Mujeres Médicas Dra. Matilde P. Montoya. Noviembre, 2017.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

14) Lista de publicaciones (Grupos III,IV,V,VI y VII), enero - diciembre 2017.

**Cuadro N° 4
Enero-diciembre 2017**

No	Autores	Nivel	Línea/sublínea de investigación	Factor de impacto
1	Arias-Carrion. Recalling Memory by Brain Stimulation: Commentary. CNS NEUROL DISORD-DR. 2017; 16:001-002	III	Trastornos del movimiento	3.029
2	Peña-Romero AG,Toussaint-Caire S,Peña-Romero AG. Periodic Acid-Schiff Stain in Circumscribed Hypokeratosis.. AM J DERMATOPATH. 2017; 39:709-711	III	Estudios histopatológicos	1.426
3	Peña-Romero AG,Toussaint-Caire S. From Classical to Unusual: Report on 5 Cases of Transient Reactive Aquagenic Pseudokeratoderma and Review of the Literature.. AM J DERMATOPATH. 2017; 39:935-942	III	Estudios clinicopatológicos en diversas dermatosis	1.426
4	Liu X,-,Arias-Carrión O, Yuan T-F. Let the Time Fly: Dopamine is the Arbiter. CNS NEUROL DISORD-DR. 2017; 16:-	III	Función de neurotransmisores	3.029
5	Huidobro N,Arias-Carrion O,Manjarrez E. Optogenetic noise-photostimulation on the brain increases somatosensory spike firing responses. NEUROSCI LETT. 2017; 664:51-57	III	Fotoestimulación de la corteza cerebral	2.18
6	Bonifaz A,Hernández-Castro R,Tirado-Sanchez A. Abdominal actinomycetoma with double aetiology due to Nocardia brasiliensis and Actinomadura madurae. EUR J DERMATOL. 2017; 3162	III	Infecciones bacterianas	2.243
7	Varela CE,Romero-Valdovinos M,Ramirez-Sanchez I. Browning effects of (-)-epicatechin on adipocytes and white adipose tissue.. EUR J PHARMACOL. 2017; 811:48-59	III	Fisiología de adipocitos	2.896
8	Cordero-Arreola J,West RM,Arias-Carrion O. The role of innate immune system receptors in epilepsy research.. CNS NEUROL DISORD-DR. 2017; 16:749-762	III	Trastornos del movimiento	3.029
9	Estrada-Chávez GE,Fernandez R, Arenas R,Cávez-López G. Cervical and middle dorsal actinomycetomas from Guerrero State. INT J DERMATOL. 2017; 56:1146-1149	III	Estudios clínicos y micológicos de las micosis superficiales y profundas	1.415

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

No	Autores	Nivel	Línea/sublínea de investigación	Factor de impacto
10	Domínguez-Mancera B, González-Ramírez R, Felix R. Leptin regulation of inward membrane currents, electrical activity and LH release in isolated bovine gonadotropes. <i>BIOCHEM BIOPH RES CO.</i> 2017; 491:53-58	III	Fisiología celular	2.466
11	Miguel-Puga A, Villafuerte G, Arias-Carrión O. Psychiatric comorbidities in movement disorders.. <i>INT REV PSYCHIATR.</i> 2017; 29:516-526	III	Trastornos del movimiento	2.24
12	Fernández R, Arenas R, Vega Memije ME,, Reyes-Montes MDR. Diagnosis of coccidioidomycosis in a non-endemic area: Inference of the probable geographic area of an infection. <i>Rev Iberoam Micol.</i> 2017; 34:237-240	III	Estudios clínicos y micológicos de las micosis superficiales y profundas	1.444
13	Martínez-Flores WA, López-Escamilla E, Martínez-Hernández F, Maravilla P. Genotyping <i>Toxoplasma gondii</i> with the B1 Gene in Naturally Infected Sheep from an Endemic Region in the Pacific Coast of Mexico.. <i>VECTOR-BORNE ZOONOT.</i> 2017; 17:495-502	III	Infecciones parasitarias zoonóticas	2.045
14	Villanueva-García C, Maravilla P, Martínez-Hernández F, Villalobos G. New <i>Entamoeba</i> group in howler monkeys (<i>Alouatta</i> spp.) associated with parasites of reptiles. <i>Parasitol Res.</i> 2017; 116:2341-2346	III	Estudios moleculares de blastocistosis y su presencia en diferentes padecimientos	2.027
15	García Sepulveda S, Alejandro Aguilar R, Martínez Hernández F. Seroprevalence of human <i>Trypanosoma cruzi</i> infection in the North of Estado de Mexico. <i>REV SOC BRAS MED TRO.</i> 2017; 50:839-842.	III	Infección por <i>Trypanosoma cruzi</i>	1.161
16	Alonso BC, Herrera-Solís A,, Arias-Carrión O.. COMMENTARY: Magnetic Resonance Techniques Applied to Parkinson's Disease.. <i>CNS NEUROL DISORD-DR.</i> 2017; 16:111-1113	III	Trastornos del movimiento	3.029
17	Sánchez-Moreno EC, Marioni-Manriquez S, Fernández-Martínez RF, Moreno-Coutiño G.. Accelerated nail growth rate in HIV patients.. <i>Int J Dermatol.</i> 2017; 56:54-526	III	Alteraciones en uñas	1.415

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

No	Autores	Nivel	Línea/sublínea de investigación	Factor de impacto
18	Pastrana-Ayala R, Toussaint-Caire S, Toledo-Bahena M.. Craniosynostosis, delayed closure of the fontanelle, anal, genitourinary, and skin abnormalities (CDAGS syndrome): first report in a Mexican patient and review of the literature.. INT J DERMATOL. 2017; 56:435-439	III	Trastornos genéticos	1.415
19	Alvarado-Esquivel C, Arias-Carrión O. Toxoplasma gondii exposure and Parkinson's disease: a case-control study.. BMJ OPEN. 2017; 7:43282	III	Infecciones parasitarias	2.562
20	Arias-Carrión O. Dopaminergic modulation of sleep-wake states.. CNS NEUROL DISORD-DR. 2017; 16:380-386	III	Trastornos del sueño	3.029
21	Asz-Sigall D. Tinea Unguium: Diagnosis and Treatment in Practice. Mycopathologia. 2017; 2:95-100	III	Estudios clínicos y micológicos de las micosis superficiales y profundas	1.671
22	Gutiérrez-Castrellón P, Jiménez-Gutiérrez C, Jiménez-Escobar I. Efficacy of Lactobacillus reuteri DSM 17938 for infantile colic: Systematic review with network meta-analysis. Medicine, 2017; 96:1-9	III	Prevención de la obesidad y sus comorbilidades en el niño	1.804
23	Tirado-Sánchez A, Hernández-Castro R, Bonifaz A. Actinomycetoma due to Nocardia brasiliensis with extension to the ovaries.. EUR J OBSTET GYN R B. 2017; 211:224-225	III	Infecciones bacterianas	1.662
24	Vega Memije ME, Hojyo-Tomoka MT, Rodríguez-Lobato E. Actinic prurigo as a hypersensitivity reaction type 4.. Int J Dermatol. 2017; 56:135-136	III	Enfermedades inflamatorias crónicas de la piel	1.415
25	Gama A., Carrillo-Casas EM, Hernández-Castro R, Vázquez-Aceituno VA, Toussaint-Caire S, Fernández-Martínez R, Moreno-Coutiño G.. Treponema pallidum ssp. pallidum identification by real-time PCR targetting the polA gene in paraffin-embedded samples positive by immunohistochemistry. INT J STD AIDS. 2017; 28:1299-1304	III	Inmunogenicidad y patogénesis bacteriana de infecciones nosocomiales y comunitarias	1.3

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

No	Autores	Nivel	Línea/sublínea de investigación	Factor de impacto
26	Arenas-Guzmán R., Fernández Martínez RF, Torres-Guerrero E, García C.. Actinomycetoma: an update on diagnosis and treatment. CUTIS. 2017; 99:E11-E15	III	Estudios clinicopatológicos en diversas dermatosis	0.927
27	Rodríguez-Cerdeira C, López-Barcenas A, Guzman-Arenas R. Advances in Immunotherapy for Melanoma: A Comprehensive Review.. MEDIAT INFLAMM. 2017; 2017:14	IV	Cáncer de piel	3.232
28	Miranda-Morales E, Vázquez-Cárdenas P, Arias-Carrión O. Implications of DNA methylation in Parkinson's Disease. FRONT MOL NEUROSCI. 2017; 10:225	IV	Trastornos del movimiento	5.154
29	Rodea GE, Hernández-Castro R, Xicohtencatl-Cortes J. Tracking Bioluminescent ETEC during In vivo BALB/c Mouse Colonization. FRONT CELL INFECT MI. 2017; 7:187	IV	Inmunogenicidad y patogénesis bacteriana de infecciones nosocomiales y comunitarias	5.218
30	Murillo-Rodríguez E, Arias-Carrión O. Role of N-Arachidonoyl-Serotonin (AA-5-HT) in Sleep-Wake Cycle Architecture, Sleep Homeostasis, and Neurons Regulation.. FRONT MOL NEUROSCI. 2017; 10:152	IV	Fisiología del sueño	5.154
31	González-Ramírez R, Felix R. Transcriptional regulation of voltage-gated Ca ²⁺ channels. ACTA PHYSIOL. 2017; doi: 10.1111/apha.12883.	IV	Regulación transcripcional	4.066
32	Shalash AS, Arias-Carrión O. Auditory and Vestibular-Evoked Potentials Correlate with Motor and Non-Motor Features of Parkinson's Disease. FRONT NEUROL. 2017; 8:55	IV	Trastornos del movimiento	3.284
33	Molina-Jijón E, González-Ramírez R, Reyes JL. Aldosterone signaling regulates the over-expression of claudin-4 and -8 at the distal nephron from type 1 diabetic rats.. PLOS ONE. 2017; 12:e0177362	IV	Estudios de fisiología celular	3.057
34	Miguel-Puga A, Villafuerte G, Arias-Carrión O. Therapeutic Interventions for Vascular Parkinsonism: A Systematic Review and Meta-analysis. FRONT NEUROL. 2017; 8:481	IV	Trastornos del movimiento	3.552
35	Freire RC, Arias-Carrión O. A 6-Year Posttreatment Follow-up of Panic Disorder Patients: Treatment With Clonazepam Predicts Lower Recurrence Than Treatment With Paroxetine. J CLIN PSYCHOPHARM. 2017; 37:429-434	IV	Trastornos de la conducta	3.012

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

No	Autores	Nivel	Línea/sublínea de investigación	Factor de impacto
36	Contreras-Ruiz J, Toussaint-Caire S. Porokeratosis ptychotropica: a diagnostic and therapeutic challenge. J Eur Acad Dermatol. 2017; 36:257-260	IV	Estudios histopatológicos	3.029
37	Villanueva-García C, López-Escamilla E, Martínez-Flores WA, Romero-Valdovinos M, Maravilla P, Martínez-Hernández F.. Clarying the Cryptic Host Specificity of Blastocystis spp. Isolates from Alouatta palliata and A. pigra Howler Monkeys.. Plos One. 2017; 12:42005	IV	Estudios moleculares de blastocistosis y su presencia en diferentes padecimientos	3.057
38	Huang X, Chen Y-Y, Shen Y, Cao X, Li A, Liu Q, Arias-Carrión O, Xue Y-X, Su H, Yuan T-F. Methamphetamine abuse impairs motor cortical plasticity and function. MOL PSYCHIATR. 2017; 22:1274-1281	VI	Trastornos del movimiento	13.204

- **Tesis de Maestría y Doctorado dirigidas por Investigadores.**

Seis estudiantes pertenecientes a los Programas de Maestría en: Ciencias Químico-biológicas (IPN), Ciencias Veterinarias (UNAM), Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud (UNAM), Lingüística Aplicada (UNAM), Psicología con Residencia en Medicina Conductual (UNAM) y Terapia Cognitivo-Conductual (Instituto de Terapia Cognitivo-Conductual), fueron dirigidos y graduados por los investigadores Dra. Luz Elena Espinosa de los Monteros (Jefa del Departamento de Investigación Microbiológica), Dr. Rigoberto Hernández Castro (Jefe de Ecología de Agentes Patógenos), Dra. Elisa Vega (Investigadora SNI), Dra. Alejandra Auza (Investigadora en Ciencias Médicas) y M en Psic. Monserrat Reséndiz (Investigadora en Ciencias Médicas), respectivamente. Asimismo, el Dr. Pablo Maravilla (Subdirector de Investigación Biomédica) dirigió una tesis de Doctorado en Ciencias Biomédicas (UNAM).

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

De los 8 indicadores determinados en materia de investigación, en 3 se cumplió la meta, 3 rebasaron la meta y en 2 indicadores, no se alcanzó la meta programada. (Se presenta información detallada en CD).

- **Programa de Acción Específico de Investigación en Salud (PAEIS).**

En CD se presenta el Informe de Resultados Relevantes o Destacables del año 2017, que incluye el cumplimiento de las metas de los indicadores comprometidos con la explicación a las variaciones.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Hospital General “Dr. Manuel Gea González” Avances del Programa Anual de Trabajo enero – diciembre 2017 Investigación

Objetivo Específico: Generar conocimiento científico de alto impacto que permita integrar la información que se produce en el Hospital para proponer nuevas soluciones a problemas de salud actuales y futuras.

Avance de meta: 38 (48.1%) artículos científicos publicados en revistas de alto impacto

Estrategias, Líneas de acción y Metas

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2017
1.1 Direccionar financiamiento interno para el apoyo a proyectos de investigación que sean aprobados por los CIEI	1.1.1 Analizar la capacidad de recursos financieros con que cuenta el Hospital para el periodo.	Se priorizaron los recursos financieros enfocados a procesos relevantes del área.
	1.1.2 Establecer lineamientos y prácticas para la selección de proyectos a financiar	Durante los 7 seminarios mensuales internos, se plantearon diversas alternativas para la aplicación de los recursos financieros para el desarrollo de proyectos de investigación vinculantes entre las áreas clínicas y las médicas.
1.2 Gestionar recursos externos para el desarrollo de investigaciones científicas	1.2.1 Identificar instituciones internacionales que apoyan con financiamiento para el desarrollo de investigaciones científicas	Con el esfuerzo de 3 investigadores, se logró el apoyo de instituciones internacionales, a través de donación de insumos o animales para el desarrollo de sus protocolos de investigación.
	1.2.2 Invitar a investigadores del Hospital y a otros investigadores externos, con experiencia en obtención de estas subvenciones, a participar en seminarios y pláticas en las que compartirán su experiencia en la solicitud, evaluación y administración de los proyectos.	Tres investigadores que participan como revisores de proyectos CONACyT, intercambiaron su experiencia durante los 7 seminarios internos de investigación.
1.3 Crear redes internas y externas para el desarrollo de proyectos de investigación	1.3.1 Integrar investigadores al programa de obesidad para definir proyectos de investigación socio-médicos y clínicos.	Se llevaron a cabo 3 pláticas con los investigadores de la Clínica de Obesidad para identificar problemas y oportunidades de desarrollo.
	1.3.2 Realizar un análisis de especialidades clínicas para determinar en cuales se va a integrar la participación de un asesor de investigación.	Se llevó a cabo una reunión con los tutores de las diversas áreas clínicas con el fin de establecer a un proceso de designación de asesores metodológicos internos que apoyen el desarrollo de protocolos en las propias áreas clínicas. Además, se incorporó el Dr. Carlos Jiménez como experto en metodología de la investigación para brindar apoyo y asesoría a los diferentes proyectos de investigación del Hospital

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de septiembre de 2017
1.3 Crear redes internas y externas para el desarrollo de proyectos de investigación	1.3.3 Realizar proyectos de investigación en las clínicas en conjunto con el área de enfermería que fortalezcan el impacto de las mejoras implementadas.	Se incorporó a los Comités de Investigación la Maestra en Enfermería Ma. Rosy Fabián Victoriano, quién apoyó e impulsó la realización de protocolos de investigación en enfermería.
	1.3.4 Diseñar y generar el Departamento de Desarrollo de Investigaciones de Largo Aliento	Se llevó a cabo el análisis y planeación del nuevo departamento. Asimismo, se realizó la habilitación de una nueva área de laboratorios de investigación con el fin de apoyar la creación de dicho departamento.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

ASPECTOS CUALITATIVOS
ENSEÑANZA.

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

1) Total de residentes

Para el ciclo académico 2017-2018 que dio inicio el 1° de marzo, se contó con 341 médicos residentes (nueve más que los registrados en el año 2016, 332 residentes), de los cuales 219 son de especialidad, 69 de subespecialidad y 53 de cursos de alta especialidad. Además de 13 alumnos del curso de Ortodoncia.

Al 31 de Diciembre de 2017, se contó con **335** médicos residentes, debido a que se dieron 7 bajas (1 del curso de epidemiología hospitalaria en abril, 2 del curso de manejo anestésico del paciente con alto riesgo quirúrgico en junio, 1 de medicina interna en agosto y otra en diciembre; 2 bajas de imagenología diagnóstica y terapéutica también en el mes de diciembre) y se registró 1 ingreso al curso de alta especialidad procedimientos avanzados en cirugía ortognática.

2) Residencias de Especialidad.

El Hospital es sede de 11 especialidades Médicas; 10 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 1 (Medicina de Urgencias) por el Instituto Politécnico Nacional.

Es sede de 5 subespecialidades médicas: cirugía plástica y reconstructiva, dermatología, medicina crítica, dermatopatología y urología.

3) Cursos de alta especialidad.

Actualmente contamos con 17 cursos de posgrado de alta especialidad en medicina (uno más que el número registrado en el año previo, ya que en el primer semestre de 2017 se reactivó el curso “Procedimientos Avanzados en Cirugía Ortognática”).

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

4) Cursos de Pregrado.

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

En el año 2017, se llevaron a cabo 15 cursos (14 de la carrera de medicina y 1 internado médico), 2 cursos menos que en el año 2016.

- **Carrera de medicina.**

Dentro de la Carrera de Medicina, el Hospital otorga campo clínico a las siguientes instituciones educativas: Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad La Salle, Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, Universidad Panamericana, FES Iztacala, Universidad Autónoma de Guerrero, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Universidad Autónoma de Guadalajara y recientemente Universidad Autónoma de Guanajuato.

Cuadro No. 5
Alumnos de la Carrera de Medicina
Enero-Diciembre 2017

Institución Educativa	Grado	Asignatura	2016	2017
Universidad Nacional Autónoma de México	3er.Año (3708)	Sexto y Séptimo semestre ¹	41	19
	3er.Año (3109)	5to. Semestre	19	21
	3er.Año (3609)	Sexto y Séptimo semestre ¹	30	9
	4º Año (4805)	Octavo y noveno semestre ¹	20	20
	4ºAño (4935)	PECEM ²	16	0
	3año(3617)	Urología ⁷ bis	0	12
	3 año (3616)	Imagenología ⁷ bis	0	16
Universidad La Salle	3º año 3819	Anatomía Patológica II	22	22
	2º Año	Propedeutica Clínica	35	30
	4ºAño	Otorrinolaringología ³	73	56
Instituto Politécnico Nacional	2 Año	Infectología	50	0
	2º Año	Introducción a la Clínica ⁴	30	30
	3er. Año	Urología ⁵	43	59
	5º Año	Ginecología/Obstetricia ⁶	48	0
Universidad Panamericana	7º Año	Hematología ⁶ bis	48	0
	Grupo I y II	Traumatología y ortopedia	42	42
TOTAL			517	336

En el periodo reportado, se llevaron a cabo 14 cursos de la carrera de medicina, con una matrícula de 336 alumnos, 35 % menos que los alumnos registrados en el mismo periodo del año anterior (517 alumnos), debido a diferentes circunstancias que se describen a continuación.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

¹ De acuerdo al plan de estudios de la UNAM plan 2010, las asignaturas se cursan por semestre y en relación al grupo 3609 grupo PAEA, no hubo más inscritos, debido al nivel de exigencia para estar y mantenerse en dicha modalidad, lo que ha permitido una enseñanza prácticamente tutelar.

² Con respecto al Programa de Estudios Compartidos en Medicina (**PECEM**) (grupo de cuarto año), que es el plan de estudios compartidos, denominado así y aprobado ante consejo universitario ya que además de llevar las asignaturas de la licenciatura; deben realizar protocolos de investigación y terminan con el grado de doctor. El Hospital era sede para las asignaturas de Cirugía General y Urgencias Médicas, Traumatología y Ortopedia, Ginecología y Obstetricia. Por la forma en que está estructurado el programa les es difícil cumplir con las actividades clínicas de acuerdo al Programa Operativo de dichas asignaturas. ***Por lo anterior fue cancelada esta sede por indicación de su coordinación y no se reportará en lo subsecuente.***

³ Con respecto a la asignatura de Otorrinolaringología de la Universidad La Salle, se inscribieron menos alumnos que los registrados el año anterior, debido al desfase en los periodos y a que los tiempos de rotación se redujeron a 3 semanas en promedio, con programas más amplios.

^{4,5} Con respecto a Introducción a la Clínica y Urología de la ESM del IPN, se registran dos cursos en cada una de las materias, debido a que los grupos en promedio son de 14 a 15 alumnos máximo, para que no se empalme con los demás grupos, ni tampoco rebase la capacidad del aula y rotaciones clínicas. Debido a que las asignaturas están por bloque, es decir Introducción a la clínica, Terapéutica médica y Fisiopatología.

^{6,6bis} Durante el periodo no se inscribieron estudiantes a los cursos de hematología y ginecología/obstetricia, de la ESM del IPN.

^{7,7bis} A petición de la UNAM, a partir del 20 de junio, iniciaron los cursos de Urología e Imagenología.

En lo referente al servicio social médico, al comienzo del año 2017, se registraron 39 médicos (34 en Vinculación y 5 en Investigación); de ellos, 20 concluyeron el 31 de enero del 2017 y 3 terminaron en julio de 2017.

De los 16 restantes que ingresaron el 1° de febrero de 2017 y que egresarán el 31 de Enero de 2018, 14 provienen de la UNAM, 1 del IPN y 1 de la Universidad de Guanajuato.

En este periodo, se contó además con 4 médicos pasantes *extemporáneos* (UNAM) en la modalidad de vinculación.

En resumen, estos 20 médicos pasantes egresarán el 31 de Enero de 2018.

En la Generación intermedia de Servicio Social 1 de agosto de 2017 – 30 de julio de 2018, iniciaron su servicio social 8 médicos pasantes de Servicio Social (1 de la Universidad de Sinaloa, 2 de la UNAM, 2 de la Universidad Veracruzana, 1 de la Universidad de Guerrero y 1 de la Universidad de Aguascalientes y 1 del IPN), de ellos, 7 médicos pasantes están en vinculación y 1 en investigación.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

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 Mexicana y Ciudad Victoria Tamaulipas, por ser una institución de mayor demanda por parte de los estudiantes, lo que significa tener a los mejores de cada generación. También se reciben alumnos de las siguientes instituciones educativas: Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Universidad Autónoma de Coahuila, Universidad Autónoma de Querétaro, Universidad Autónoma de Guerrero, Universidad del Valle de México, Universidad Autónoma de Hidalgo, Universidad Autónoma de Sinaloa, Universidad de las Américas Puebla, Universidad de Guadalajara campus Tabasco, Universidad Veracruzana campus Poza Rica, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, Universidad Juárez Campus Durango y recientemente, Universidad de Guanajuato.

a) Generación Completa

En el mes de enero de 2017 ingresaron 47 médicos internos provenientes de la Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad La Salle, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, ESM del IPN y de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, los cuales egresaron el 31 de Diciembre de 2017.

b) Generación Intermedia

El 30 de junio de 2017, egresaron 18 médicos internos de las escuelas de medicina, anteriormente señaladas.

El 1° Julio 2017 ingresaron 17 médicos internos los cuales egresarán el 30 de junio de 2018. En este periodo de tiempo se ha logrado ser más incluyente con las Universidades de los estados bajo el convenio correspondiente. En este periodo, se contó además con 1 médico interno *extemporáneo*. Por lo que en la generación que ingresó el 1° de julio se contó con un total **18** médicos internos.

5) Estudiantes en Servicio Social.

De enero a diciembre de 2017, se aceptaron **223 pasantes** de Servicio Social de las carreras administrativas y afines a la salud: nutrición, fisioterapia, optometría, odontología, trabajo Social, enfermería, psicología, químico fármaco-biólogo, ingeniería biomédica, biología molecular, gastronomía, licenciatura en psicología, licenciatura en pedagogía, administración, contabilidad y puericultura.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

7) Cursos de Posgrado

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 2017, con 22 estudiantes y del curso llamado “Especialidad en Enfermería Perioperatoria”, con 21 alumnos.

10) Eficiencia Terminal.

Durante el mes de febrero de 2017 egresaron 117 residentes de los cuales 46 fueron de especialidad, 22 de subespecialidad y 49 de cursos de posgrado de alta especialidad en medicina y se espera que para febrero de 2018 egresen 125 médicos especialistas.

12) Educación Continua.

De enero a diciembre de 2017 se impartieron 60 cursos, de los cuales 52 fueron cursos de actualización, con una asistencia de 2,475 alumnos; y 8 diplomados, con una asistencia de 27 alumnos; logrando que el 100% de los asistentes recibieran su constancia de conclusión. Con respecto al año anterior, se registraron menos cursos, en virtud de que algunos se cancelaron por no cumplir con el mínimo número de asistentes para su impartición.

Cuadro N° 6
Comparativo de Cursos de Educación Médica Continua
Enero – Diciembre 2017

Eventos de Educación Médica Continua	2016			2017		
	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Cursos de Actualización	57	3,066	4,863	52	2,475	1,243
Diplomados	10	37	5,823	8	27	5,541
Subtotal	67	3,103	10,686	60	2,502	6,784
Sesiones Adiestramiento en Servicio	180	1,930	369	243	2,719	365
Total	247	5,033	11,055	303	5,221	7,149

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Cuadro N° 7
Cursos de actualización realizados según áreas médicas organizadoras
Enero – Diciembre 2017

Área Médica	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Cirugía General	4	90	80
Cirugía Plástica y Reconstructiva	1	120	21
Dermatología	2	305	50
Dietología	1	51	20
Enfermería	6	255	180
Enseñanza	25	620	619
Foniatría	1	33	6
Ginecología y Obstetricia	1	16	20
Laboratorio Clínico	2	279	41
Ortodoncia	1	36	20
Ortopedia	1	26	30
Radiología	2	29	40
Subdirección de Calidad	1	315	30
Subdirección de Cirugía	2	121	40
Urgencias	1	54	16
Urología	1	125	30
Total	52	2,475	1,243

Cuadro N° 8
Descripción de los Diplomados
Enero – Diciembre 2017

Área Médica	Diplomados	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Ginecología	Laparoscopia en Ginecología	2	12	1580
	Histeroscopia Diagnóstico Quirúrgica	3	9	942
Dermatología	Micología a Distancia	1	3	584
	Micología	1	1	835
	Introducción a la Dermatopatología	1	2	1600
Total		8	27	5,541

- **Sesiones de adiestramiento en servicio en enfermería.**

De enero a diciembre, se realizaron 243 sesiones, con 2,719 participantes y 365 horas, con los siguientes temas: cuidado al recién nacido, diferentes técnicas de lavado de manos, sangrado de tubo digestivo y CEYE, entre otros; con el objetivo de elevar su nivel profesional, permitiendo que adquieran, actualicen o profundicen sus conocimientos en enfermería.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

13) Capacitación Administrativa

Estos cursos son dirigidos al personal administrativo, con el fin de proporcionar conocimientos actualizados e incrementar sus habilidades y actitudes, para mejorar la calidad de la atención que se brinda. De enero a diciembre de 2017, se impartieron 20 cursos con la asistencia de 261 participantes.

15) Sesiones por Teleconferencia.

Dentro del programa de “Movilidad Estudiantil” de la Facultad de Medicina de la UNAM y otras universidades, 3 estudiantes del internado médico que rotan al extranjero, realizaron teleconferencias, presentando un caso clínico desde su lugar de rotación, que fueron coordinados por médicos extranjeros, y por tutores del internado del Hospital.

Cuadro N° 9
Teleconferencias
Enero – Diciembre 2017

Fecha	Médico Interno	Tema	Lugar de Transmisión
18-Abril-2017	Karla Muñoz Peña (ULSA)	Pancreatitis	Hospital San Pau, Barcelona, España
22-Agosto-2017	Julia Zebadúa Orozco (ULSA)	Anovulación	Hospital Universitario Doce de Octubre, Universidad Complutense, Madrid, España.
24-October-2017	Ilse Sedeño Altamirano (UNAM)	Sincope	Hospital Arnau de Vilona, Valencia, España.

17) Premios, reconocimientos y distinciones.

De enero a diciembre de 2017, se recibieron los siguientes premios:

- ✚ La Dra. Itzel Flores Anayn, teniendo como tutora a la Dra. Sonia Toussaint Caire, obtuvo el 1^{er} lugar en los trabajos que participaron en la modalidad de investigación. Jornadas Médicas de Médicos Pasantes de Servicio Social. Ciudad de México, Enero 2017.
- ✚ La Dra. Julieta Carolina Corral Chávez, médico residente de Dermatopatología obtuvo el 2° lugar en la presentación de cartel “Melanoma de lecho ungueal amelanico, tipo liquen plano”. Primer Congreso de Pelo y Uñas. Ciudad de México, Abril 2017.
- ✚ El Dr. Jorge Raúl Carrillo Córdova, médico residente de Cirugía Plástica y Reconstructiva, obtuvo el 2° lugar con el trabajo “Uso de toxina botulínica para disminuir la proliferación de fibroblastos en las heridas; un modelo murino experimental”. Congreso Anual de la Asociación Mexicana de Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva (AMCPER). Cancún, México, Mayo 2017.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

- ✚ La Dra. Gabriela Carolina Morales Castellanos, médico residente de Otorrinolaringología, obtuvo el 1^{er} lugar con el trabajo “Uso de sistematizado de Otovent para la resolución de otitis media serosa en niños con secuelas de labio y paladar hendido. Estudio Piloto”. Categoría de Médico OR trabajo libre, XXXIX Congreso Nacional de la Federación Mexicana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, A.C. Cancún, México, Octubre 2017.
- ✚ El Dr. José Mauricio Herrera Milla, médico residente de Otorrinolaringología, obtuvo el 3^{er} lugar con el trabajo “Concordancia entre la gammagrafía con MIBI.Tc⁹⁹ y la localización intraoperatoria de paratiroides patológicas en pacientes con hiperparatiroidismo”; en el marco del Premio Nacional de Investigación en Otorrinolaringología. XXXIX Congreso Nacional de la Federación Mexicana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, A.C. Cancún, México, Octubre 2017.
- ✚ El Dr. Christian Enrique Soulé Martínez, médico pasante de Servicio Social obtuvo el 3^{er} lugar (diploma y estímulo económico) con el trabajo “Importancia de la protocolización en el manejo de la trigonocefalia”. VIII Concurso Interuniversitario, Academia Mexicana de Cirugía. Ciudad de México, Noviembre 2017.
- ✚ El Dr. José Israel Espino Gaucín, médico residente de Cirugía Plástica y Reconstructiva, obtuvo el 2^o lugar con la presentación del trabajo “En Poesía”. Concurso sobre Cuento Corto y Poesía, X Jornadas de Médicos Residentes de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. Ciudad de México, Noviembre 2017.
- ✚ El Dr. Roberto Patricio López Maguey, médico residente de Urología, obtuvo el tercer lugar con el trabajo original enviado para publicación titulado “Prevalencia de la disfunción sexual femenina en el Hospital General Dr. Manuel Gea González”. LXVIII Congreso Nacional de Urología. Acapulco, México, Noviembre 2017.
- ✚ El Dr. Carlos Alberto Altamirano Arcos, médico residente de Cirugía Plástica Y reconstructiva, obtuvo el 3^{er} lugar por el trabajo “Quietud en la Amazonia Ecuatoriana”. Concurso de Fotografía, X Jornadas de Médicos Residentes de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. Ciudad de México, Noviembre 2017.
- ✚ El Dr. Diego Antonio Preciado Estrella, médico residente de Urología, obtuvo el 2^o lugar con el trabajo “Niveles de estrés y *burnout* en urólogos mexicanos, ¿cómo nos encontramos?”. Categoría Podium, LXVIII Congreso Nacional de Urología. Acapulco, México, Noviembre 2017.
- ✚ El Dr. Rigoberto Arámburo García, médico residente de Cirugía Plástica y Reconstructiva, obtuvo el 1^{er} lugar con el trabajo “Reconstrucción Anatómica de Labio Hendido Bilateral: Técnica Mendoza”. VII Concurso de Médicos Residentes de la Academia Mexicana de Cirugía. Ciudad de México, Noviembre 2017.
- ✚ Los Médicos Internos de Pregrado: Pérez Orpinel Oscar Andrés (UNAM), Mazo Bueso Jessi Steve (ULSA Mex), Maximiliano Flores Flamand (UNAM), Leyva Sotelo Leslie Marcel (UNAM), Aceves Sánchez Brenda (ULSA MEX) y Sermeño Altamirano Ilse (BUAP), obtuvieron el 1^{er} lugar en el Concurso “Guerra de Cerebros”. Primer Congreso Nacional de Médicos Internos de Pregrado y Médicos Residentes. Hospital General de México, Ciudad de México, Diciembre 2017.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

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

En los 16 indicadores determinados en materia de enseñanza, en 10 indicadores se cumplió con la meta satisfactoriamente 4 estuvieron por debajo de la meta programada y 2 no se programaron para este periodo. (Se presenta información detallada en CD).

- **Programa de Acción Específico de Medicina de Alta Especialidad (PAEMAE).**

En CD se presenta el Informe de Resultados Relevantes o Destacables del año 2017 que incluye el cumplimiento de las metas de los indicadores comprometidos con la explicación a las variaciones.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Hospital General “Dr. Manuel Gea González”

Avances del Programa Anual de Trabajo Enero – Diciembre 2017

Enseñanza

Áreas Responsables:

Dirección de Enseñanza e Investigación.

Subdirección de Enseñanza.

Objetivo Específico: Formar proveedores de salud altamente calificados con las mejores prácticas y herramientas para que cuando concluyan su formación en el Hospital cuenten con las competencias, los conocimientos, los estándares éticos y de seguridad necesarios para prestar un servicio con calidad y seguridad para los pacientes; asegurando que el prestigio del Hospital en cuanto a la formación de profesionistas de la salud se extienda y tenga un impacto positivo en otros estados de la república.

Avance Anual de Metas:

100.0% de eficiencia terminal de médicos especialistas.

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

100.0% de servidores públicos capacitados.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
2.1 Generar convenios interinstitucionales para fomentar programas de intercambio académicos; promover las investigaciones conjuntas; efectuar proyectos de desarrollo; fortalecer las prácticas profesionales y establecer directivas para la cooperación interinstitucional, entre otros.	2.1.1 Revisar y actualizar el alcance de los convenios actuales	Se revisaron los 42 convenios, los cuales están actualizados y vigentes.
	2.1.2 Identificar espacios para desarrollar los talentos internos del Hospital por medio de una estrategia de formación integral.	Para desarrollar los talentos internos del Hospital se contó con: A. Proyectos Internos como el proyecto CIMA B. Proyectos con instituciones de educación: -CESIP-UNAM, como el “Programa de Liderazgo Educativo, Mejorando la Formación de Residente a Residente”. -Por contar con cursos de alta especialidad en medicina en el Hospital Gea, avalados por la UNAM y acreditados por el CONACyT (PNPC) se consiguieron becas completas para los residentes para realizar curso en línea avalado por Universidad del extranjero (Curso “Research to Publication”, Universidad de California, San Francisco UCSF). -Al inicio del ciclo académico 2017-2018, se contaba con 3 cursos de posgrado médico dentro del Programa Nacional de Posgrados de Calidad avalados por la UNAM y acreditados por el CONACyT: dermatopatología, urología y otorrinolaringología-cirugía de cabeza y cuello. En noviembre 2017 se dictaminó como aprobado un curso más correspondiente a la especialidad en cirugía plástica y reconstructiva.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
<p>2.2 Replantear la capacitación y educación continua del Hospital, tanto internamente (médicos, enfermeras, técnicos de la institución), como en otras instituciones (médicos generales o médicos familiares y especialistas), que refieren pacientes al Hospital.</p>	<p>2.2.1 Identificar en el primer nivel de atención y los Hospitales Generales de la Ciudad de México oportunidades para capacitación por medio de entrevistas a encargados de área.</p>	<p>-Se planeó suscribir convenio de colaboración académica con Hospital de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México (SEDESA). Dicho convenio se ha inscrito en el Libro de Registro de Convenios de la Subdirección de Asuntos Jurídicos del Hospital Gea González 10/2017,26 vta.</p>
	<p>2.2.2 Integrar un catálogo de capacitación y educación continua tomando en cuenta las oportunidades detectadas y el talento del Hospital</p>	<p>Se realizaron las siguientes actividades: -Se implementó el seminario de investigación, capacitando al personal médico del Hospital. -Se tiene un catálogo de cursos de educación continua tomando en cuenta las oportunidades detectadas y el talento del Hospital, al respecto, de enero a diciembre se realizaron 52 cursos de actualización y 8 diplomados.</p>
<p>2.3 Aplicar tecnologías educativas para la mejora de programas de especialidad</p>	<p>2.3.1 Evaluar <i>Burnout</i> y establecer un sistema de atención a residentes con riesgo</p>	<p>a) Para evaluar <i>Burnout</i> se aplicaron los instrumentos BSI (Burnout Screening Inventory) y LIPT-60 (Leymann Inventory of Psychological Terrorization) a 41 residentes. b) Se estableció un sistema de atención psicológica a residentes llamado, Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF). Al respecto, se realizó y aprobó un tríptico para su difusión. De enero a diciembre en el SEAP-PF se atendieron 23 residentes.</p>
	<p>2.3.2 Implementar una oficina de apoyo a proyectos de titulación</p>	<p>La Subdirección de Enseñanza, en coordinación con la Subdirección de Investigación Biomédica diseñaron una nueva estrategia de evaluación para los trabajos de investigación; en el periodo enero – diciembre se logró completar el trámite de los alumnos inscritos para Diplomación (titulación) oportuna para especialidades ante la Institución Educativa (UNAM) como se señala a continuación: 48 de especialidades de entrada directa e indirecta, 42 de cursos de alta especialidad en medicina (Total= 90 médicos residentes en titulación oportuna).</p>
	<p>2.3.3 Aumentar el intercambio de residentes con Instituciones pares y de segundo nivel para fortalecer el conocimiento y habilidades.</p>	<p>Con el fin de fortalecer el conocimiento y habilidades, de enero a diciembre el intercambio de residentes con Instituciones de Salud fue: a) de otras instituciones: 132 residentes b) a otras Instituciones: 256 residentes.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
2.3 Aplicar tecnologías educativas para la mejora de programas de especialidad	2.3.4 Desarrollar mesas de diálogo para la mejora de programas y actividades de los médicos residentes.	<p>Se realizaron 5 reuniones con médicos residentes para tratar temas que faciliten los procesos administrativos ante la Institución de Educación Superior (Universidad) y su desempeño en las actividades médicas diarias desde el punto de vista psicoemocional, psicosocial, académico-científico y asistencial, siendo los siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Diplomación Oportuna. 2) Uso responsable de las redes sociales. 3) Búsqueda y obtención de artículos científicos electrónicos. 4) Procedimiento de notificación de caso médico legal ante el Ministerio Público. 5) Efectos psicoemocionales y psicosociales posteriores a un fenómeno perturbador natural.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

**ASPECTOS CUALITATIVOS
ASISTENCIA**

1) No. de Consultas Otorgadas.

Consulta Externa.

De enero a diciembre de 2017, se otorgaron 165,543 consultas, que representó un cumplimiento del 83.2%, con respecto a las 198,900 consultas programadas y una disminución del 6.8% con respecto a las 177,544 consultas realizadas en el año anterior, debido a que se realizaron menos consultas de primera y subsecuentes que las programadas, toda vez que se está trabajando en la contrarreferencia de pacientes en las diferentes especialidades, una vez que se ha estabilizado la patología. Así mismo, posterior al sismo del 19 de septiembre se observó una disminución de la asistencia de pacientes a la consulta externa y se dejaron de recibir pacientes referidos por la disminución en la capacidad en áreas médicas y quirúrgicas.

En el siguiente cuadro, se muestra el comportamiento 2013-2017 de las consultas otorgadas en el área de consulta externa.

Cuadro N° 10

Tipo de consulta	2013		2014		2015		2016		2017	
	Consultas Programadas	Consultas Realizadas								
Valoraciones en Preconsulta	9,900	10,290	9,900	11,271	10,000	10,671	11,350	11,774	12,738	11,928
Consultas de 1ª Vez de todas las especialidades	45,100	50,152	40,100	54,589	45,000	54,270	58,580	44,691	51,081	29,867
Consultas subsecuentes de todas las especialidades	115,000	131,607	116,100	120,303	135,000	134,573	127,070	121,079	135,081	123,748
Subtotal de Consultas de 1ª Vez y Subsecuentes	160,100	181,759	165,100	174,892	180,000	188,843	185,650	165,770	186,162	153,615
Total	170,000	192,049	175,000	186,163	190,000	199,514	197,000	177,544	198,900	165,543

El 75.0% de los pacientes que acudieron por primera vez a consulta externa, correspondieron a la Ciudad de México y el 25.0% a las diversas entidades federativas, con la siguiente distribución:

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Figura N° 1
Procedencia de los Pacientes de Valoración Preconsulta
Enero-Diciembre 2017

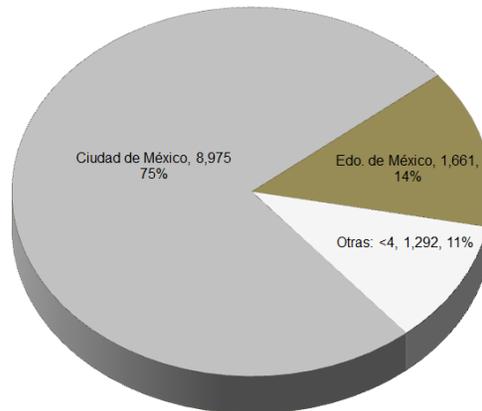
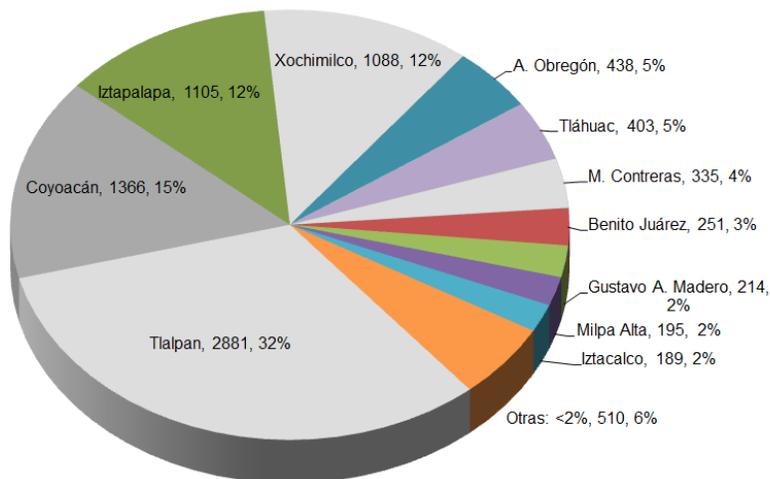


Figura N° 2
Ciudad de México
Enero – Diciembre 2017



Número total de pacientes que acudieron a preconsulta: 11,928

8,975 del Ciudad de México.

2,953 del Interior de la República.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

2) Urgencias.

En el periodo que se informa, se otorgaron 92,713 consultas, que representaron un incremento del 0.2% con respecto a las 92,560 consultas otorgadas en el mismo periodo de 2016.

Del total de las consultas de urgencias, el 72.3 % correspondieron a la atención de adultos, el 12.1% a pacientes ginecoobstétricas y el 15.6% a pacientes pediátricos, como se observa a continuación:

Cuadro N° 11
Urgencias
Enero - Diciembre

Tipo de consulta	2016	2017
Adultos	63,781	67,070
Ginecoobstetricia	13,589	11,218
Pediatría	15,190	14,425
Total	92,560	92,713

Del total de las urgencias adultos, el 86.7% correspondieron a urgencias calificadas, y el 13.3% a urgencias no calificadas. Todas las urgencias de ginecoobstetricia y pediatria son consideradas urgencias calificadas.

Cuadro N° 12
Urgencias
Enero – Diciembre

Área	2016			2017		
	Consultas Calificadas	Consultas No Calificadas	Total	Consultas Calificadas	Consultas No Calificadas	Total
Adultos	54,318	9,463	63,781	58,139	8,931	67,070
Ginecoobstetricia	13,589	0	13,589	11,218	0	11,218
Pediatría	15,190	0	15,190	14,425	0	14,425
Total	83,097	9,463	92,560	83,782	8,931	92,713

6) Total de egresos.

En el periodo que se informa, se registraron 11,373 egresos hospitalarios que representó un cumplimiento del 88.1%, con respecto a los 12,906 egresos programados y un decremento del 3.9%, con respecto al mismo periodo del año anterior (11,833 egresos hospitalarios). La variación se debió principalmente, al incremento del promedio de días estancia de 4 a 5 días, derivado de la complejidad de las patologías presentadas, lo cual impide una mayor rotación de pacientes;

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

además por la disminución de camas censables, a partir de las últimas dos semanas del mes de septiembre, debido a la reubicación de las áreas de la Torre de Hospitalización a la Torre de Especialidades, por el sismo ocurrido el pasado 19 de septiembre.

De los 11,373 egresos hospitalarios generados, el 95.8% fueron pacientes que egresaron por mejoría, lo que contribuyó a la reincorporación de 10,898 pacientes a su entorno social y laboral.

7) Número de cirugías.

De enero a diciembre del 2017, se realizaron 17,021 cirugías, registrando un incremento del 13.3%, con respecto a las 15,022 cirugías totales realizadas en el mismo periodo del año anterior, debido principalmente al incremento de cirugía ambulatoria y cirugía menor.

- **Cirugías de corta estancia**

Se realizaron 3,746 cirugías de corta estancia, representando un incremento del 6.5 %, en relación a las 3,516 realizadas en el mismo periodo del 2016, cumpliendo con el objetivo de disminuir la saturación en hospitalización y lograr una pronta reintegración del paciente a sus actividades.

- **Cirugía Robótica.**

Es importante señalar que se realizaron 93 intervenciones quirúrgicas a través del robot Da Vinci, 17 más que las realizadas en el año 2016. Con este incremento se afianza uno de los objetivos de este Hospital, de que la población de menos recursos tenga acceso a la más innovadora tecnología médica, además de convertirse en un centro de entrenamiento a nivel nacional en esta disciplina y concentrar a especialistas que quieran incursionar en este nuevo campo médico.

9) Porcentaje de ocupación hospitalaria.

Se alcanzó un porcentaje de ocupación del 95.3% que representó un cumplimiento del 105.9%, con respecto al 90.0% programado, en virtud de que se generaron 55,617 días paciente y 58,366 días cama, debido a la disminución de camas censables, a partir de las últimas dos semanas del mes de septiembre, por la reubicación de las áreas de la Torre de Hospitalización a la Torre de Especialidades, por el sismo ocurrido el pasado 19 de septiembre. Con respecto al año anterior, se registró un incremento de 3.5 puntos porcentuales.

10) Tasas de mortalidad bruta y ajustada hospitalarias.

Se tuvo una tasa bruta de mortalidad del 2.1%, inferior a la registrada en el mismo periodo del 2016 (2.4%); por otro lado, la tasa ajustada de mortalidad fue del 1.7%, ligeramente superior a la registrada en el año anterior (1.6%).

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

11) Tasa de infecciones hospitalarias.

De enero a diciembre del 2017, la tasa de infecciones hospitalarias registró un índice del 3.3% cifra inferior al 3.6% registrado en el mismo periodo del 2016, en virtud de que se ha mantenido un programa permanente de vigilancia de apego a lavado de manos.

Cuadro N° 13 Acciones de mejora

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

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

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

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

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

Implementación del sistema de desinfección con cloro a diluciones correctas.

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

13) Porcentaje de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización.

Como contribución al objetivo del Programa de Servicios de Protección Social en Salud de garantizar los servicios médicos a los beneficiarios de este programa en el Territorio Nacional, se atendieron 2,988 pacientes de enero a diciembre del 2017, registrando un decremento del 7.7%, con respecto a los atendidos en el año anterior, debido a la disminución de camas censables, a partir de las últimas dos semanas del mes de septiembre, por la reubicación del área de pediatría, de la Torre de Hospitalización a la Torre de Especialidades, por el sismo ocurrido el pasado 19 de septiembre.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Cuadro N° 14
Programa de Servicios de Protección Social en Salud
Enero Diciembre

Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2016	Pacientes Atendidos 2017
I. Seguro Médico Siglo XXI	560	272
Hospitalización Pediatría/Neonatología	532	258
Cirugía Plástica	14	7
Estomatología	0	0
Oftalmología	9	6
Genética	4	1
Dermatología	0	0
Otorrino (Implante coclear)	1	0
II Gastos Catastróficos	35	34
Trasplante de Córnea	35	34
III Causes. Catálogo Universal	2,643	2,682
Ginecología	1,970	1,805
Qx Cirugía	364	564
Urgencias/Medicina interna	136	104
Pediatría/Qx Pediatría	173	209
Total	3,238	2,988

18) Número de estudios de radiología e imagen.

Los 98,623 estudios de radiología e imagen realizados de enero a diciembre de 2017, registraron un incremento del 13.5% en relación a los 86,929 realizados en el año anterior, debido a que aumentó este tipo de estudios principalmente en las áreas de consulta y urgencias.

19) Número de estudios de laboratorio.

Durante el año 2017, se realizaron 1,366,529 estudios de laboratorio de análisis clínicos, representando un incremento del 8.6% en relación a los 1,258,147 estudios realizados en el año anterior, debido al incremento de la demanda de este tipo de estudios, en las diferentes áreas de atención.

22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos.

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

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

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 Colposcopía.
Clínica de Histeroscopía.
Clínica de Cuidados Paliativos y Calidad de Vida.
Clínica de Valoración Perioperatoria.

Otros Aspectos cualitativos

- **Detección de hipotiroidismo congénito.**

De enero a diciembre de 2017, se tuvieron 2,487 recién nacidos vivos en el Hospital, a los cuales se les realizó el estudio del Tamiz Neonatal TSH (1,029 estudios solo de TSH y 1,458, a través del Tamiz Neonatal Ampliado), logrando una cobertura del 100%; Asimismo, se aplicaron 104 estudios del Tamiz Neonatal THS ampliado a niños recién nacidos en otras instituciones.

- **Gestión de la Calidad.**

I. Durante el periodo que se informa, el área de Trabajo Social y el Aval Ciudadano (Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia) realizaron encuestas de satisfacción y trato digno a usuarios del Hospital.

a) Se realizaron 4,073 encuestas por el Departamento de Trabajo Social: 1,698 en hospitalización, 918 en urgencias y 1,457 en consulta externa.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Indicadores del INDICAS

Satisfacción Tiempo de espera Urgencias =	84.0%
Satisfacción Tiempo de espera Cons. Ext. =	86.0%
Satisfacción Tiempo de espera Hospitalización =	78.0%
Satisfacción Información Urgencias =	91.0%
Satisfacción Información Cons. Ext. =	94.0%
Satisfacción Información Hospitalización =	98.0%
Satisfacción Trato Urgencias =	91.0%
Satisfacción Trato Cons. Ext. =	95.0%
Satisfacción Trato Hospitalización =	98.0%

b) Se realizaron 660 encuestas por el Aval Ciudadano: 270 en urgencias y 390 en consulta externa.

Indicadores de Aval Ciudadano

Satisfacción Tiempo de espera Urgencias =	73.0%
Satisfacción Tiempo de espera Cons. Ext. =	64.0%
Satisfacción Información Urgencias =	77.0%
Satisfacción Información Cons. Ext. =	90.0%
Satisfacción Trato Urgencias =	70.0%
Satisfacción Trato Cons. Ext. =	87.0%

A continuación, se menciona la página y el Calendario de Recepción de Archivos

dgces.salud.gob.mx/INDICASII/actualizaciones

Apertura y Cierre del Sistema INDICAS 2017 - 2018

Para facilitar la incorporación de información al Sistema INDICAS, a continuación, encontrará el calendario con las fechas de apertura y cierre del sitio para cada cuatrimestre, en el que se recibirán los archivos con la información capturada durante el cuatrimestre correspondiente.

El calendario contempla 15 días hábiles en cada cuatrimestre.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

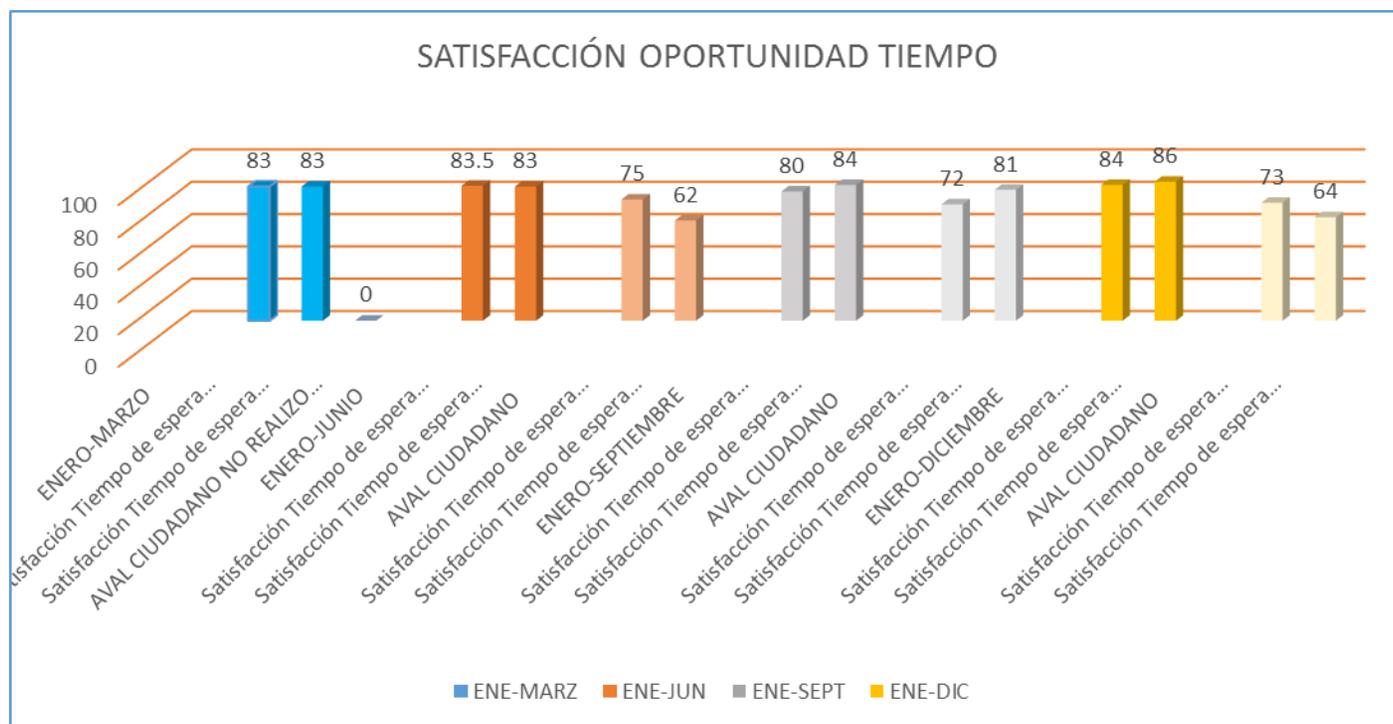
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Cuadro N° 15
Calendario Sistema INDICAS
Apertura y Cierre

Calendario 2017						
Recepción de Archivos						
Tipo de Periodo	Número de Periodo	Captura de información en la Unidad		Envío de información a DGCES		Publicación de Resultados
		Inicio	Termino	Inicio	Termino	
Cuatrimestral	1	02 - Enero	28 - Abril	01 - Mayo	19 - Mayo	26 - Mayo
	2	02 – Mayo	25 - Agosto	28 - Agosto	15 - Septiembre	22 - Septiembre
	3	28 - Agosto	22 - Diciembre	03 - Enero - 2018	24 - Enero - 2018	31 - Enero - 2018

Se continúa monitorizando las acciones de mejora para disminuir los tiempos de espera en urgencias, consulta externa y hospitalización, lo cual se corrobora con los resultados del Aval Ciudadano (Eneo).

Gráfica N° 3
Tiempo de Espera en Urgencias y Consulta Externa
Enero- Diciembre 2017



Se implementaron las siguientes acciones para mejorar los servicios:

En **consulta externa**, se implementó el Call Center para escalonar las citas de los diferentes servicios, lo anterior se observa a través de las Agendas Electrónicas de la Pre consulta General y de Pre consulta de Especialidad, en las cuales se refleja el cumplimiento de las consultas escalonadas cada 30 minutos.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

En el periodo de agosto a diciembre, se realizaron 11 monitoreos en los que se abordó a un total de 80 personas (pacientes y familiares de pacientes pediátricos), el registro de los datos se lleva por medio de un instrumento que se identifica como Tabla de Registro de Cumplimiento de Tiempo de Espera en la Consulta Externa; este proceso se continuará de manera permanente.

Cuadro N° 16
Tabla de Cumplimiento

Servicio	Número de Pacientes	Tiempo de Espera	Observaciones
Oftalmología	39	10 A 15 Min.	Durante la vista a los servicios se encontró que hay pacientes y familiares de los pacientes pediátricos que llegan a su consulta de una a dos horas antes de su consulta programada debido a que son pacientes foráneos o vienen de algunas delegaciones que les queda retirado el hospital y el tráfico es la causas de llegar antes de su consulta.
Otorrinolaringología	29	20 A 30 Min.	
Pediatría	12	25 A 30 Min.	

Observaciones:

El servicio de consulta de oftalmología inicia las valoraciones de los pacientes a las 7:30 am consulta de primera vez 8:00 am y consulta subsecuente a partir de las 10:00 am.

El servicio de otorrinolaringología inicia su consulta a las 9:00 am, y termina a las 15:00 pm, realizando durante su horario de atención valoraciones, consulta de primera vez y consulta subsecuente, hasta el mes de diciembre 2017, las atenciones a urgencias se llevaban a cabo en el primer piso de la antigua consulta externa, iniciando esta atención a mediados del mes de enero 2018 en la consulta de la Torre de Especialidades.

El servicio de pediatría inicia su consulta a la 9:00 am, de lunes a viernes otorgan pre consulta:

- Pediatría Clínica 09:00 a 10:00 am, tiempo de consulta 30 minutos.
- Genética 09:00 a 10:00 am, tiempo de consulta 30 minutos.
- Pediatría Clínica consulta Subsecuente el tiempo por consulta es de 20 minutos.
- Genética consulta subsecuente el tiempo por consulta es de 30 minutos.

El servicio de **urgencias observación** es un servicio saturado, por la política de cero rechazos; se ha incrementado considerablemente la demanda. por lo que una vez realizado el TRIAGE, las urgencias sentidas se atienden de acuerdo a número de ficha, y es donde está la insatisfacción, porque se da prioridad a las urgencias reales; para tratar de disminuir esta insatisfacción, se colocaron carteles fuera de los consultorios en donde se indica el tiempo de respuesta ante las urgencias, también se da un seguimiento estrecho cuando se requieren interconsultas de otros servicios; y se implementó el SEU-GEA (Sistema Electrónico de Urgencias) con el propósito de agilizar los registros de los pacientes.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Cuadro N° 17
Número de Atenciones
Enero – Diciembre 2017

Servicio	Número Total de Atenciones	Número de Pacientes por Día	Total de Pacientes por Turno	Porcentaje de Ocupación
Urgencias Observación	67,070	183.75	31,409	212
Urgencias Pediatría	14,425	39.52	2,646	87
Urgencias Ginecoobstétricas	11,218	30.73	1,024	70

Con respecto a **hospitalización**, se dio a conocer el procedimiento de prealta y alta a las Subdirecciones Médicas y el día 8 de noviembre, se les envió por vía electrónica, con el propósito el egreso hospitalario y evitar tiempos perdidos para que la sustitución de camas sea más ágil.

Otros indicadores de Calidad:

- 0% de diferimiento quirúrgico.
- 3.5% de tasa de infecciones nosocomiales (por 100 egresos).
- 7.1% de tasa de infecciones nosocomiales (por 1000 días estancia).

Reporte de Tasa de Cesáreas.

En el periodo de enero – diciembre de 2017, el 32.9% de los nacimientos correspondieron a cesáreas. Se registró una disminución de 3.8 puntos porcentuales, comparado con el 36.7% reportado en el mismo periodo del 2016. Esto debido a que se ha implementado un programa de seguimiento de las causas de cesáreas, y se analizan en conjunto con los médicos la indicación de las mismas, además se cuenta con un programa de atención a las pacientes durante el embarazo para detectar posibles complicaciones, evitar cesáreas y “violencia obstétrica”.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Cuadro N° 18
Principales causas de cesáreas
Enero- Diciembre

Indicación de Cesárea	2016	2017
Sufrimiento fetal	174	163
Macrosómico	63	75
Iterativa	89	61
Falta de progresión de trabajo de parto	55	51
Preeclamsia severa	71	50
Presentación pélvica	73	46
Periodo expulsivo prolongado	42	45
Oligohidramnios	94	43
Desproporción céfalo-pélvica	28	34
Doble circular cordón	29	31
Periodo intergenésico corto	25	28
Pretérmino	25	28
Gemelar	38	23
Compromiso histerorrafia	10	20
Inducción fallida	15	11
Anhidramnios	8	7
Desprendimiento prematuro de placenta	4	7
Preeclamsia	15	7
Eclampsia	1	6
Placenta previa	10	5
Condilomatosis	9	5
Restricción de crecimiento intrauterino	10	4
Síndrome de Hellp	3	4
Molusco contagioso	1	4
Asinclitismo	2	3
Situación transversa	13	3
Malformación	3	2
Corioamnioitis	3	1
Hipertensión gestacional	1	1
Demás causas	125	56
Total	1,039	824

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Sistema Único de Gestión (SUG)

Cuadro N° 19
Quejas Recibidas
Enero-Diciembre 2017

Quejas por Servicio	Número de Quejas Recibidas
Seguridad	26
Enfermería	21
Urgencias	20
Consulta Externa	18
Ginecoobstetricia	13
Otros	98
Total	203

Acciones de mejora

Se enviaron oficios de notificación de las quejas a las diferentes áreas correspondientes, los cuales establecen las acciones a seguir y comunican resolución al área de Gestión de Calidad, con las siguientes mejoras implementadas.

- Se continuó con el proceso de apoyo al paciente, en cual el personal asignado orienta personalmente al paciente y/o familiar sobre los trámites, acompaña al paciente y familiar al servicio y apoya al paciente con limitación física.
- Los accesos para pacientes con limitación física están señalados y cumplen con la normativa vigente.
- La sensibilización del personal de los módulos de información permite dar información y orientación personalizada al paciente y familiar sobre los trámites, ubicación y servicios que ofrece el Hospital.
- Se capacitó al personal de seguridad sobre Trato Digno y Código de Conducta.
- Se mejoraron las condiciones de las sillas de ruedas de pacientes.
- Las camillas de pacientes reportadas se repararon.
- Se repararon los sanitarios para pacientes de la sala de espera general, urgencias y consulta externa.
- La limpieza de las salas de espera y de los baños de pacientes muestran mejoría aceptable.
- La programación de cirugías presentó avances iniciando a primera hora, por lo que no hubo retraso, los cambios de cirugía se ven directamente con los servicios.
- Se actualizó el formato del Sistema Único de Gestión (SUG), anexando datos como el nombre del servicio, lugar donde fue atendido el paciente o si se trata del usuario o el familiar.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Eventos Adversos.

De enero a diciembre de 2017, se registraron 97 eventos adversos, 4 casifallas y 2 centinelas; las principales causas de los eventos adversos fueron caídas, multipunción y autoretiro de catéter.

Cuadro N° 20
Eventos Adversos
Enero-Diciembre

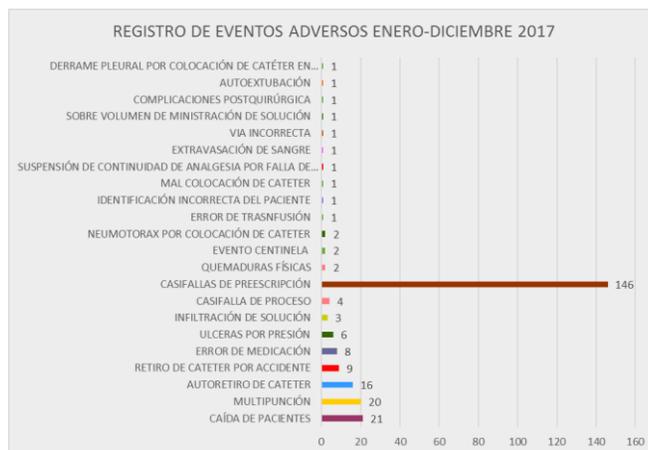
Tipo de Evento	2016	2017
Evento adverso	433	97
Casifallas de Proceso	1	4
Casifallas de Prescripción	0	146
Centinela	10	2
Total	444	249

En la búsqueda específica sobre los errores por medicación se observó en los registros de Farmacia Intrahospitalaria, un total de 146 casifallas de prescripción, por lo que se reportan en el informe, las intervenciones que realiza el personal de Farmacia, es la comunicación inmediata y directa con el personal médico intervención que ha favorecido que estos eventos no lleguen a causar daño al paciente.

El número de eventos adversos en este periodo, comparado con el año anterior es menor, debido a que en este informe ya no se consideran las infecciones nosocomiales, informe que se emite por separado.

Es importante mencionar que la cultura del Reporte de Eventos Adversos se ha ido consolidando, aunque no todos los servicios participan en estos reportes; por lo tanto, se continuará con la sensibilización para que participen todos los servicios.

Gráfica N° 4
Eventos Adversos



HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Acciones de Mejora de Eventos Adversos

- Se reforzaron las acciones del apego de la meta internacional número 6 “prevención de caídas” en la valoración inicial y en las revaloraciones, se elabora un tríptico de las acciones básicas de seguridad del paciente que en próximas fechas se entregara al personal de enfermería.
- Se analizaron los casos de multipunciones con los residentes, jefes de servicio y con la Clínica de Catéteres; se disminuyó al máximo que médicos internos realicen este tipo de procedimiento.
- Del 25 de octubre al 03 de noviembre, se realizó la capacitación al personal de enfermería de los cuatro turnos sobre las acciones preventivas de autoretiro de catéter y retiro de catéter por accidente.
- Los accesos venosos difíciles se realizaron por medio de ultrasonido.
- Se reiteró con el personal de enfermería el apego de la valoración del estado de conciencia y la sujeción gentil de los pacientes.
- Los Eventos Centinelas se analizaron de manera multidisciplinaria, tomando decisiones que permite evitar que se presente con otros pacientes a través de la implementación de acciones de mejora en los procesos de atención.

Cuadro N° 21
Eventos Centinelas y Acciones de Mejora
Enero-Diciembre 2017

Servicio	Tipo de Evento	Fecha
Caso 1: Urgencias Adultos Proceso: Hemotransfusión de urgencia	Unidad paquete globular grupo sanguíneo a, factor Rh positivo	19 de enero 2017 turno nocturno
Fecha de análisis: 26 de enero 2017	Acciones de Mejora Se realizaron las acciones de mejora en el procedimiento de la recepción, entrega y proceso de los grupos sanguíneos, Factor Rh, unidades de sangre y hemocomponentes.	
Caso 2: Unidad de choque Adultos Proceso: Atención de urgencias por la Unidad de Choque, Cirugía General, Gineco-Obstetricia, Laboratorio Clínico	Embarazo ectópico	20 de Agosto Turno Nocturno
Fecha de Análisis: 31 de Agosto 2017	Acciones de Mejora: <ul style="list-style-type: none"> • Programación de la Capacitación sobre el Manejo del Ultrasonido. Dr. José de Jesús Herrera Esquivel. • Realizar Chat Red – Digital por Turno, Líderes de Urgencias G-O, UCIA, URG. ADULTOS, URG. TRIAGE Y CIRUGIA GENERAL. Coordinar Líder Principal Dr. José de Jesús Herrera Esquivel. • Elaboración de un Sello para agilizar la Atención de Urgencias y disminuya el trámite administrativo. Responsable Dr. José Alejandro Serrano Vergara. • Simulación: Escenarios Críticos por Especialidad. Responsable Dr. José Alejandro Serrano Vergara. • Código Mater. Responsables: Dr. Jorge Román Audifred Salomón, Juan Pablo Aragón, Dra. Danniela Niebla Cárdenas. 	

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Protección Civil y Hospital Seguro.

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

El día 7 de septiembre se sintió un sismo de magnitud de 8.2 y el día 19 del mismo mes, otro sismo de 7.1; en éste último, se presentó personal del Centro Nacional de Prevención de Desastres (CENAPRED), un Comisionado de Gobernación y de Protección Civil de la Delegación de Tlalpan; el día 21 se presentaron representantes de la OMS Y OPS, y el día 25 de septiembre, personal de Ingeniería de la UNAM, quienes, con las autoridades del Hospital, realizaron un recorrido por la Torres de Hospitalización y de Especialidades.

Cuadro N° 22
Capacitación y Simulacros
Del 7 de septiembre al 31 de Diciembre del 2017

Capacitación		Simulacros	
Turno	Personal Capacitado	Turno	Servicio
Matutino	809	Matutino	6, 5, 4, 3, 2, 1° piso y Sótano 1, Sector 2, Sector 3, Sector 4, Seguridad.
Vespertino	27	Vespertino	6° piso, 5° piso, urgencias, quirófanos.
Nocturno	64	Nocturno	Quirófano Central, 5 piso, 4 piso.
Especial	60	Especial	5°, 4°, y 2° piso, Seguridad, Intendencia.
Total	960		

Enero-Diciembre 2017 Cursos Impartidos por Protección Civil y Hospital Seguro
Cuadro N° 23

N°	Curso	Área
1	Código Rosa (Robo de Menores)	Planificación familiar
3	Código Naranja (Sismo)	Torre de Especialidades, Unidad Tocoquirúrgica, Urgencias y Triage , pediatría, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Cuidados Intensivos Pediátricos, Unidad de Cuidados Intensivos Adultos
2	Código Gris (Amenaza de Bomba)	Aulas de enseñanza Auditorio Fernando Ortíz Monasterio
20	Primeros Auxilios Psicológicos	Aulas de Enseñanza
1	Código Rojo (Fuego)	PB de torre de especialidades
14	Manejo Integral de la Protección Civil	Aula de Enseñanza
10	Manejo Integral de la Protección Civil	Aulas de Enseñanza
27	Programa Interno de Protección Civil y Hospital Seguro.	Aulas de Enseñanza
56	Recomendaciones de Protección Civil	Aulas de Enseñanza de Enfermería

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Se continúa con el informe al Centro Virtual de Operación en Emergencias y Desastres (CVOED), realizando un total de 1,109 reportes del censo diario de camas y 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.

- **Informe de Resultados de Auditoría Clínica “Profilaxis Antimicrobiana Prequirúrgica”**

Al mes de diciembre de 2017, se registraron las siguientes medidas, con los siguientes resultados:

Propósito: Conocer las prácticas en relación al uso de antimicrobianos profilácticos prequirúrgicos.

Objetivo: Evaluar el apego a las guías internacionales respecto al uso de antimicrobianos profilácticos prequirúrgicos.

Estándar propuesto:

Cuadro N° 24
Resultado de Auditoría Clínica “Profilaxis Antimicrobiana Prequirúrgica”
Enero Diciembre 2017

Medida N°	Evidencia de calidad en la atención o servicio (criterio)	Estándar (% de cumplimiento)	Calificación del Estándar	Justificación para no cumplir
A	Aplicación 15-60 minutos previo a procedimiento quirúrgico	80%	Ideal	Retraso por movilización de paciente, Alteración en tiempos para inicio de Procedimiento quirúrgico
B	Aplicación 15-90 minutos previo a procedimiento quirúrgico	100%	Aceptable	Ninguna
C	Justificación de 2ª Dosis Cuando Procedimiento tiene duración ≥ 2 horas	100%	Ideal	Ninguna
D	Interrupción de Antimicrobiano posterior a procedimientos considerados Limpios o Limpios/Contaminados	100%	Ideal	Ninguna
E	Información Completa en Expediente	90%	Ideal	Ninguna

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

De los 14 Indicadores determinados en materia de atención médica, en 6 se rebasó la meta, 5 cumplieron satisfactoriamente y 3 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 2017

- **Programa de Acción Específico de Medicina de Alta Especialidad (PAEMAE).**

En CD se presenta el Informe de Resultados Relevantes o Destacables del año 2017, que incluye el cumplimiento de las metas de los indicadores comprometidos con la explicación a las variaciones.

- **Indicadores de Atención Médica de Alta Especialidad.**

En CD se presentan los indicadores médicos del periodo enero-diciembre de 2017.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Avances del Programa Anual de Trabajo Enero – Diciembre 2017 Atención Médica

Responsable: Dirección Médica
Objetivos Específicos:

✚ Establecer un sistema de gestión de calidad y seguridad del paciente, vista como la provisión de servicios accesibles y equitativos, con un nivel profesional óptimo, que tiene en cuenta los recursos disponibles y logra la adhesión y satisfacción del usuario, que permita orientar el actuar institucional a un enfoque sistémico que dirija la creación de valor hacia la mejora continua y permita virar la gestión de recursos para el nacimiento de proyectos innovadores.

✚ Proporcionar atención integral a la salud del paciente, conceptualizada como el acompañamiento al paciente y su familia desde el ingreso hasta su rehabilitación, considerando medidas preventivas para evitar daños y costos a su salud y calidad su vida.

Avance de Metas al mes de diciembre:

95.8% de egresos por mejoría.

95.3% de ocupación hospitalaria.

98.6% de satisfacción del usuario por la atención médica ambulatoria recibida.

98.6% de satisfacción del usuario por la atención médica hospitalaria recibida.

165,543 Consultas externas.

Estrategias, Líneas de acción y metas

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
3.1 Mejorar el sistema de gestión de la calidad por medio del diseño de la calidad, monitorización y ciclos de mejora continua.	3.1.1 Replantear la estrategia de gestión de calidad del Hospital	<p>Con respecto a la integración del modelo de gestión de calidad centrado en el usuario con eficiencia operativa, se realizó lo siguiente:</p> <p>Se redefinieron la Misión y Visión, siendo aprobadas por la H. Junta de Gobierno del Hospital. Con base en ello, se estableció una cadena de valor a partir de la cual se encuentra en revisión por los directores del Hospital la modificación y actualización del Estatuto Orgánico, después de recibir las aportaciones de los subdirectores, con el objetivo de alinear las funciones de las áreas a la misión y visión actual.</p> <p>Debido a los cambios originados por el sismo ocurrido el 19 de septiembre, se modificó el procedimiento de ingreso a cirugía ambulatoria, con una visión centrada en la cadena de valor.</p> <p>Se está realizando el macroproceso de atención médica, que servirá de base para que (una vez aprobados los cambios al Estatuto Orgánico por la H. Junta de Gobierno) se calendarice por áreas la modificación de políticas y procedimientos normativos de operación, diseño y estructura de manuales de procedimientos y con base en ellos determinar la generación de indicadores de gestión, su seguimiento mensual y el rediseño de procesos con base en los resultados.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
3.1 Mejorar el sistema de gestión de la calidad por medio del diseño de la calidad, monitorización y ciclos de mejora continua.	3.1.2 Analizar los documentos, políticas y lineamientos existentes para determinar áreas de mejora	<p>El Hospital se encuentra en una etapa de reingeniería de procesos. En la Segunda Sesión 2017, de la H. Junta de Gobierno, se autorizó la modificación de la Misión y Visión del Hospital y con base en ello, se está realizando la revisión del Estatuto Orgánico por parte de direcciones y subdirecciones; se integró la cadena de valor y se están revisando las funciones de la estructura organizacional para su optimización con enfoque en calidad.</p> <p>Continúa en revisión por parte de las direcciones y subdirecciones el Estatuto Orgánico del Hospital para realizar las actualizaciones necesarias acorde al Programa de Trabajo 2017-2022.</p> <p>Con base en la NOM 004-SSA3-2012, el Subcomité del Expediente Clínico evalúa expedientes a través del MECIC, y así incrementar la cultura de autoevaluación de los propios servicios para mejorar la calidad del llenado.</p> <p>Se realizó la Auditoría Clínica sobre profilaxis antimicrobiana en cirugía para implementar las Guías de práctica clínica internacionales vigentes con lo que se espera contribuir a la disminución de la prevalencia de infecciones por bacterias multidrogasresistentes y ahorro en antibióticos.</p> <p>Se logró una tasa anual de cesáreas del 33%.</p>
3.2 Trabajar con directores y subdirectores, así como con aliados con prestigio del Hospital, para darles herramientas que les permitan asumir un liderazgo persistente y decidido en calidad, que invite a la participación de los miembros de su equipo de trabajo	3.2.1 Identificar líderes formales e informales que puedan fungir como miembros del equipo de mejora de la calidad	<p>Para la integración del modelo de gestión de calidad centrado en la persona con eficiencia operativa se llevó a cabo un Taller de Planeación Estratégica y Uso de Herramientas Gerenciales, impartido por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud para directores, subdirectores y jefes de división identificándolos como los líderes del equipo de mejora de la calidad; en dicho taller se tuvo como uno de los productos una propuesta que sirvió de base para la nueva misión y visión del Hospital y permitió otorgarles herramientas para generar un trabajo coordinado con sus colaboradores.</p> <p>Se cuenta con el Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP), el cual está conformado por directores y subdirectores; se replanteó su integración y se formó por mandos superiores con capacidad de liderazgo y toma de decisiones, con el objetivo de mejorar la calidad de la atención médica. También se contó con el Aval Ciudadano, siendo la ENEO la encargada de entregar en forma cuatrimestral los resultados del monitoreo de indicadores; se han llevado a cabo 3 firmas de cartas compromiso.</p> <p>Se llevó a cabo la reunión del COCASEP donde se presentaron al cuerpo directivo: el Modelo de Gestión de Calidad; Las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente, Sistema Único de Gestión (SUG), Sistema de Eventos Adversos, y Matriz de Riesgos.</p> <p>También se cuenta con otros Comités técnico-médicos (Mortalidad, CODECIN, COFAT, Trasplantes, Emergencias y Desastres) que registran y dan seguimiento a los acuerdos tomados, para mejorar los procesos de atención.</p> <p>Se ha trabajado en equipo para lograr la acreditación en cáncer de próstata para gastos catastróficos del Seguro Popular y en CAUSES, padecimientos oftalmológicos.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
3.3 Formar y sensibilizar al personal para implementar con éxito el programa de gestión de la calidad.	3.3.1 Realizar la encuesta de seguridad del paciente al personal interno para identificar su percepción de la calidad y seguridad del paciente en el Hospital	La encuesta se encuentra en proceso de elaboración y se solicitará al área de Sistemas e Informática, la elaboración de una herramienta que permita realizarla en forma electrónica.
3.4 Establecer una estrategia de comunicación para difundir los documentos donde se delimitan los alcances y principios rectores de la calidad en la organización.	3.4.1 Capacitar al personal clínico, administrativo y técnico sobre el plan de trabajo 2017-2022 y su participación en el mismo.	La Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE) impartió el Taller “Planeación Estratégica y Uso de Herramientas Gerenciales”, dirigido a directores, subdirectores y jefes de división; en el Taller en comento, el Director General presentó para su revisión, el Programa Anual de Trabajo 2017-2022, del cual se replanteó la Misión y Visión del Hospital.
	3.4.2 Diseñar una estrategia de comunicación y sensibilización de la calidad y seguridad del paciente	<p>Se impartió una plática de acciones básicas de seguridad del paciente al personal del servicio de ortopedia como actividad inicial; se continuará con la capacitación al resto de los servicios y áreas hospitalarias. Se impartió el Curso-Taller “Calidad en la Atención Médica”, con temas relacionados a seguridad del paciente y calidad de la atención. Se monitoreó el cumplimiento de las acciones básicas específicamente, metas internacionales de seguridad. En el COCASEP a los líderes se les involucra y sensibiliza con los programas de seguridad como matriz de riesgos, reporte eventos adversos, análisis causa raíz; y seguimiento de quejas, sugerencias y felicitaciones.</p> <p>Se mide en forma cuatrimestral la satisfacción de la atención de los usuarios en consulta externa, urgencias y hospitalización, siendo los resultados satisfactorios, así como la evaluación del Aval Ciudadano, publicando los resultados en la página. WEB del Hospital y en los servicios.</p> <p>El personal del Hospital participó en la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional.</p> <p>Se realizaron simulacros de sismo y contra incendios en cada uno de los servicios, motivando al personal sobre la cultura de protección civil. Se están organizando los brigadistas.</p> <p>Se han integrado clínicas específicas para mejorar el proceso de atención al paciente y su familia: clínica de cuidados de la piel clínica de catéteres clínica de obesidad y clínica de cuidados paliativos. Se está trabajando para integrar la clínica de geriatría.</p> <p>Se continúa con el programa de educación al paciente y su familia, dando mayor énfasis en los pacientes que requieren cuidados y dispositivos especiales, capacitando al familiar para su cuidado en el hogar. En el área de trabajo social se imparten pláticas informativas a población abierta con temas de prevención, como diabetes mellitus; prevención de depresión por pérdida de un familiar e hipertensión arterial.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
<p>4.1 Proveer una atención multidimensional para los problemas de salud más complejos que afectan a la población y que en muchos casos son programas prioritarios de atención por medio de clínicas de atención integral.</p>	<p>4.1.1 Mejorar el área de acondicionamiento físico. Incorporar nuevas especialidades al programa para prestar un servicio integral al paciente y su familia.</p>	<p>Se cuenta con los constructos para la atención del paciente pediátrico obeso. Se inició la clínica de atención de dichos pacientes. A la fecha, se tiene en control a 70 pacientes niños y adolescentes con obesidad, con un programa integral, obteniendo buenos resultados, los cuales se prevé, tengan impacto en su salud.</p> <p>Se integró un residente de Medicina del Deporte de la Universidad Nacional Autónoma de México, para el programa de ejercicio de los niños con obesidad.</p>
	<p>4.1.2 Colaborar con organizaciones de la sociedad civil para la rehabilitación de los pacientes y reintroducción a su entorno como parte de la clínica de atención integral de obesidad.</p>	<p>Se elaboró el programa de ejercicio para pacientes adultos con obesidad.</p> <p>Se elaboró el programa de ejercicios para pacientes pediátricos obesos con una evaluación integral previa por el Médico residente de Medicina del Deporte.</p>
	<p>4.1.3 Integrar investigadores a la clínica de atención integral de obesidad para definir proyectos de investigación socio-médicos y clínicos.</p>	<p>En conjunto con la Dirección de Enseñanza e Investigación, la Subdirección de Investigación Biomédica y la Clínica de Obesidad, han llevado a cabo pláticas para identificar problemas y generar estrategias para aprovechar posibles oportunidades de desarrollo.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
<p>4.2 Trabajar en la mejora de los procesos de atención médica que mayor impacto tienen en la población atendida por medio de la reingeniería de procesos.</p>	<p>4.2.1 Incrementar los espacios y tiempos de médicos adscritos para cirugía menor ambulatoria, cirugía mayor ambulatoria y cirugía de corta estancia.</p>	<p>Aumentó la cirugía ambulatoria en el turno vespertino, con la integración de un anestesiólogo y enfermeras en ese turno. Además, se implementó el funcionamiento de dos quirófanos de la unidad de cirugía ambulatoria, incrementando la capacidad quirúrgica. También se realizó vigilancia continua del inicio de la cirugía, para aprovechar al máximo el tiempo quirúrgico.</p> <p>Con la reorganización que se realizó a partir del 19 de septiembre por el sismo, se desocupó la torre antigua de hospitalización y se integraron los servicios a la torre de especialidades, en el 6° piso con 10 quirófanos, actualmente se están realizando cirugías programadas, urgencias, cirugía menor ambulatoria, cirugía mayor ambulatoria y cirugía de corta estancia, contrastando con los 23 quirófanos que se tenían previo la desocupación. Para tratar de disminuir el impacto en la productividad, se reprogramaron las cirugías tanto del turno matutino como vespertino con turnos mixtos para que los médicos de las especialidades quirúrgicas amplíen sus tiempos quirúrgicos, con lo cual se logró mantener una productividad similar a la que se tenía.</p>
	<p>4.2.2 Realizar un análisis de los procesos administrativos y clínicos relacionados con las principales cirugías de corta estancia para implementar mejoras en tiempos y eficiencia.</p>	<p>Se realizaron reuniones y acuerdos con todos los participantes en el proceso de atención de pacientes ambulatorios, para generar acuerdos, coordinados por la dirección médica, para el mejor funcionamiento del área, el proceso de atención, la supervisión del mismo y la optimización del tiempo de las principales cirugías de corta estancia.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
<p>4.2 Trabajar en la mejora de los procesos de atención médica que mayor impacto tienen en la población atendida por medio de la reingeniería de procesos.</p>	<p>4.2.3 Fortalecer la unidad de Cirugía Ambulatoria haciéndola autosuficiente, que proporciona atención pre, trans y postoperatoria.</p>	<p>Se analizó el proceso de atención en cirugía ambulatoria, manejo perioperatorio de los pacientes, valoración preanestésica, manejo transoperatorio y cuidados pos-anestésicos hasta el alta del paciente a su domicilio.</p> <p>Se incrementó el personal de enfermería y de anestesia para realizar cirugías en el turno vespertino y se generaron los turnos mixtos para los cirujanos de las diferentes especialidades.</p>
	<p>4.2.4 Incrementar el alcance del programa de cirugía robótica y realizar intercambios para la formación de personal especializado.</p>	<p>Continúa la colaboración interinstitucional con el Instituto Nacional de Cancerología y la Marina para la atención de pacientes con Cirugía Robótica.</p> <p>El programa tuvo un incremento de productividad; De enero a diciembre de 2017 se intervinieron 93 pacientes, 17 cirugías más que las realizadas en el año 2016, con buenos resultados para los pacientes de las especialidades de urología, ginecología, cirugía general y cirugía de colon. Se capacitaron 2 médicos más de cirugía gastrointestinal; se analiza la viabilidad de que médicos de la especialidad de otorrinolaringología, se capaciten para integrarse al programa.</p>
<p>4.3 Trabajar con los departamentos que mayor demanda de atención tengan, para conformarlos como equipos funcionales por medio de una estrategia de formación y acompañamiento.</p>	<p>4.3.1 Realizar un diagnóstico de necesidades de formación (administrativa, calidad y jurídica) para los departamentos clínicos de mayor demanda de atención.</p>	<p>Como resultado del trabajo conjunto entre directores y subdirectores para la reestructura organizacional por macroprocesos alineados a la cadena de valor, se identificaron áreas de oportunidad en el seguimiento de indicadores, planeación estratégica y administración de contratos.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
<p>4.3 Trabajar con los departamentos que mayor demanda de atención tengan, para conformarlos como equipos funcionales por medio de una estrategia de formación y acompañamiento.</p>	<p>4.3.2 Establecer los lineamientos, pasos y herramientas necesarias para cada departamento.</p>	<p>La Dirección General, en coordinación con sus 4 direcciones de área trabajaron en conjunto para la impartición de un curso que permitiera a los responsables de las subdirecciones, departamentos y divisiones del área médica, tener herramientas para la mejora en la administración de contratos, seguimiento del desempeño por indicadores e identificación y seguimiento de riesgos, por medio de controles establecidos.</p> <p>El Taller de Planeación Estratégica y Uso de Herramientas Gerenciales impartido por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud para directores, subdirectores y jefes de división fue la primera acción directa en la formación de mandos medios en los temas citados en el punto anterior.</p> <p>El Plan Estratégico de Consulta Externa, fue implementado por el Subdirector de Servicios Ambulatorios, para mejorar la calidad de la atención, incidiendo en la opinión de los pacientes asistentes a dicha área del Hospital.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

ASPECTOS CUALITATIVOS

ADMINISTRACIÓN

• **Comportamiento Presupuestal.**

El Estado del Ejercicio del Presupuesto al 31 de diciembre del 2017 registra una asignación modificada de 1,230,976.3 miles de pesos, de la cual se ejercieron 1,230,501.0 miles de pesos, la diferencia de 475.3 miles de pesos, significa un gasto menor de 0.04% respecto al total asignado. Es conveniente señalar que dicho importe se compone en su totalidad por recursos propios no ejercidos.

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

**Cuadro N° 25
Estado del Ejercicio del Presupuesto
Al 31 de Diciembre de 2017**

Capítulo	Presupuesto Original	Modificado al período	Ejercido al Período	Variación	Variación %	Fiscales	Propios
1000	747,747.2	770,097.4	770,097.4	0.0	0.00	0.00	0.00
2000	211,864.7	289,484.8	289,377.0	107.8	0.04	0.00	107.80
3000	182,130.3	171,394.2	171,026.7	367.5	0.21	0.00	367.52
Otros corriente	0.0	0.0	0.0	0.0	0.00	0.00	0.00
Subtotal Gasto Corriente	1,141,742.2	1,230,976.3	1,230,501.0	475.3	0.0	0.0	475.3
5000	0.0	0.0	0.0	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	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Total Presupuesto	1,141,742.2	1,230,976.3	1,230,501.0	475.3	0.0	0.0	475.3

Nota: Se reportan cifras preliminares

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 289,484.8 miles de pesos, se ejercieron 289,377.0 miles de pesos, que representa el 99.96% de los recursos programados, la variación absoluta se integra en su totalidad por 107.8 miles de pesos de recursos propios que no fueron ejercidos al cierre del ejercicio fiscal 2017.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Capítulo 3000 “Servicios generales”.

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 171,394.2 miles de pesos, se ejercieron 171,026.7 miles de pesos, que representa el 99.79% de los recursos programados, la variación absoluta se integra en su totalidad por 367.5 miles de pesos, de recursos propios que no fueron ejercidos al cierre del ejercicio fiscal 2017.

Estado de Situación Financiera:

Activo Circulante.

Bancos refleja un decremento del 21% en comparación con el año anterior, toda vez que al cierre 2017, el recurso para cubrir los compromisos devengados al 31 de diciembre, se invirtió, incrementando en un 7% la cuenta de Inversiones Financieras; Depósito de Fondos de Terceros aumentó 76%, por la ministración de recursos por parte de CONACYT a los proyectos que desarrollan investigadores de la Entidad; Cuentas por Cobrar a Corto Plazo tiene una disminución de 1004%, dado el pago oportuno de pasivos con recursos fiscales conforme a la recepción de insumos y servicios, y solo reflejarse al cierre 2017 un adeudo de \$ 1,075,752; Deudores Diversos refleja disminución del 48%, dada la comprobación oportuna de gastos por parte de servidores públicos de la Entidad. El almacén tiene un incremento de 41%, por la recepción de insumos en el último trimestre 2017, para hacer frente a las necesidades de insumos de las áreas de atención médica.

Activo No Circulante.

Bienes Inmuebles: Construcciones en Proceso disminuyó 452% por la reclasificación de Obras en Proceso a Mobiliario y Equipo de Administración, Edificios y maquinaria Otros Equipos y Herramientas. Bienes muebles aumentaron: 21% Mobiliario y Equipo de Administración, 6% Equipo e Instrumental Médico y de Laboratorio, 64%, Maquinaria Otros Equipo y Herramientas; dado por la reclasificación mencionada en el párrafo anterior; así como por donaciones recibidas. Depreciaciones de Bienes Inmuebles tienen un incremento del 17% y la depreciación de Bienes Muebles de un 20% generado por la reclasificación de rubros: Edificios, Mobiliario y Equipo de Administración, Maquinaria Otros Equipo y Herramientas. Otros Activos Diferidos se cancelaron al 100% por el reconocimiento del adeudo y pago en 2017; correspondiendo al rubro de Pasivos Diferidos en el mismo porcentaje.

Con respecto al análisis del Pasivo Circulante, servicios Personales a Corto Plazo, aumento 7% en el registro de cuotas y aportaciones de terceros que son pagados en el mes siguiente conforme a los plazos estipulados por los terceros institucionales, Proveedores por Pagar disminuye en un 34% generado por el ejercicio adecuado de los recursos de acuerdo a su calendarización y conforme a la recepción de servicios e insumos; Otras Cuentas por Pagar incrementa en un 50% principalmente por el registro del remanente de recursos Capítulo 1000 “Servicios Personales”, que serán reintegrados a la Tesorería de la Federación en el mes de enero 2018.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

En Pasivo No Circulante. La cuenta de Fondos y Bienes de Terceros en Garantía y/o Administración a Largo Plazo se incrementó 78% por la ministración de recursos para los proyectos de CONACYT que desarrollan los investigadores adscritos a este Hospital.

Aportaciones del Gobierno Federal del año en curso disminuyó 8214% en comparación con el año en anterior, derivado de que para el ejercicio 2017 no se tuvo autorización de presupuesto para gasto de inversión.

Superávit por Donación se incrementó 84%, principalmente por la recepción de la Donación que otorgó el Patrimonio de la Beneficencia Pública a esta Entidad.

El Resultado del Ejercicio a este periodo muestra decremento del 92%, por el registro de la depreciación derivado de la reclasificación que se realizaron durante 2017, conforme al contrato de la Torre de Especialidades; Resultado de Ejercicios Anteriores tiene un incremento del 51% dado por la acumulación del resultado del ejercicio 2016.

Estado de Actividades

Ingresos propios

Al mes de diciembre 2017 se tiene un ingreso acumulado de \$ 110,315,275 en comparación con el mismo periodo del año anterior se refleja un incremento de \$ 8,172,363 lo cual representa variación del 7%, generada principalmente en las cuotas de recuperación por los servicios de Laboratorio Clínico y Urgencias, el rubro de Otros Ingresos se incrementó en un 64% en específico por los casos validados de programas de seguro popular recibidos durante el año, el rubro de Ingresos Financieros aumento 30%, por el incremento en 2017 del precio de los títulos gubernamentales stergob b1.

Recursos Fiscales.

Se muestra un acumulado en la ejecución de recursos fiscales de \$ 1,049,665,130 con un incremento de solo un 4% en comparación con el mismo periodo del año anterior, lo que demuestra que el Hospital, operó con el mismo recurso fiscal asignado para 2016.

Gastos de operación

Se aprecia un pequeño incremento del 3% en relación al mismo periodo del año anterior de \$40,635,152 con un acumulado de \$1,222,358,544 de los cuales Materiales y Suministros con un total ejercido de \$281,968,774, Servicios Generales \$170,914,708 y Servicios Personales \$ 769,475,062, de conformidad al ejercicio de los recursos fiscales y recursos propios autorizados de acuerdo a su calendarización y conforme la recepción de insumos y servicios por parte de las áreas requirentes.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Gastos extraordinarios

El rubro de Depreciaciones tuvo un decremento de 54% en comparación con el año anterior, toda vez que la Entidad para 2017 solo impacto este rubro por las depresiones históricas de los bienes en uso, siendo que en 2016 se reclasifico un importe mayor en libros de la obra en proceso al rubro de edificio, equipo médico y otros equipo y herramientas, impactando las depreciaciones correspondientes de estos rubros.

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

El reporte del avance anual de los compromisos pactados en las Bases de Colaboración celebradas con la Secretaría de Salud, 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 Enlaces 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, mismo que venció el día 15 de enero de 2018.

- **Informe Anual del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”.**

El Programa Anual de Trabajo 2017 del Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés CEPCI, se realizó considerando las actividades establecidas en la Guía que, para tal efecto, emitió la Unidad de Ética Especializada para la Prevención de Conflictos de Interés, a efecto de dar atención a las actividades del Programa Anual de Trabajo 2017 y a las Quejas presentadas, por lo que, se celebraron 4 Sesiones Ordinarias, 7 Extraordinarias y 10 mesas de trabajo, dando como resultado un *total de 13 actividades*, durante el ejercicio 2017, mismas que se cumplieron de manera *excelente*.

Se impartieron ocho cursos relacionados en materia de los principios constitucionales, los principios y valores del Código de Ética, de las Reglas de Integridad para el Ejercicio de la Función Pública y del Código de Conducta.

Se renovó la integración del CEPCI, después de ser emitida la convocatoria, se procedió a la nominación y elección de los integrantes del Comité.

Durante el ejercicio 2017, se recibió una queja, Q-CEPCI-001-2017, relacionada con posible violencia laboral y falta de respeto, el proyecto de recomendación se presentará en la Primera Sesión Ordinaria de 2018.

En la Sexta Sesión Extraordinaria se enviaron a archivo las quejas: Q-CEPCI-005-2016, Q-CEPCI-006-2016 y Q-CEPCI-008-2016, por falta de elementos para continuar con el procedimiento de atención.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

En la Séptima Sesión Extraordinaria se enviaron a archivo las quejas: Q-CEPCI-002-2016, Q-CEPCI-003-2016, Q-CEPCI-004-2016, Q-CEPCI-009-2016, ya que, las personas promoventes, no manifestaron por escrito su deseo de continuar con la queja. No así las quejas Q-CEPCI-001-2016 y Q-CEPCI-007-2017, porque los quejosos manifestaron su deseo de continuar con el procedimiento, por lo que, en esa misma Sesión se acordó dar seguimiento por vía conciliatoria.

Se dio puntual cumplimiento a las actividades propuestas en el Programa Anual de Trabajo 2017, como son:

- Se actualizó y difundió el Código de Conducta en áreas específicas derivadas del Diagnóstico, así como reforzar la difusión del Código de Conducta, entre el personal del Hospital.
- Se revisaron las Bases, el Procedimiento y el Protocolo, a fin de determinar la procedencia de su actualización.

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

El Hospital General “Dr. Manuel Gea González” ha dado cumplimiento en tiempo y forma a lo establecido en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP), la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPO) la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP), así como a los demás ordenamientos jurídico-administrativos emitidos en materia de Transparencia.

En el período de enero a diciembre de 2017, se clasificaron como reservados 25 expedientes resguardados por la Subdirección de Asuntos Jurídicos, concernientes a juicios civiles, penales, administrativos y laborales, así como procedimientos de Quejas tramitadas ante la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED), la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH) y el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (CONAPRED), que no han causado estado, mismos que coinciden con lo aprobado por el Comité de Transparencia de este Organismo, y que fueron reportados al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la información y Protección de Datos Personales (INAI), a través del Índice de Expedientes Clasificados como Reservados, mediante oficio número HGMGG-DG-SAJ-1619-2017 de fecha 18 de agosto de 2017. El índice de Expedientes Clasificados como Reservados se encuentra publicado en la Plataforma Nacional de Transparencia (PNT), y en la página web del Hospital. (Artículos 101 y 102 de la LFTAIP). De julio a diciembre de 2017, no se clasificó ningún expediente como reservado.

De conformidad con el Artículo 11, fracción XI, de la LFTAIPG, la información contenida en el Portal de Obligaciones de Transparencia, se actualizó trimestralmente en el transcurso de 2017, y se realiza una labor de actualización permanente en atención a los cambios y modificaciones que surjan en la institución.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Derivado de la implementación de la Plataforma Nacional de Transparencia y la homologación de la información que la institución debe reportar en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT), con fecha 22 de agosto de 2017, este Hospital General fue notificado a través de la Herramienta de Comunicación del INAI, de la “*Memoria Técnica de Verificación*” correspondiente a la evaluación de ese Instituto a la primera carga de información reportada en el SIPOT. El Índice Global de Cumplimiento de la evaluación diagnóstica por parte de este Hospital General, (IGCPT), fue de 35.52%.

En tal virtud, mediante oficios números HGMGG-DG-SAJ-1719-2017 y HGMGG-DG-SAJ-1784-2017, se hizo del conocimiento de las áreas responsables de la carga de información en el SIPOT, los resultados de la “*Memoria Técnica de Verificación*”, en la que también se incluyeron las recomendaciones y observaciones que se realizaron por parte del órgano garante, a efecto de que sean subsanadas en dicho sistema, además de que no omitieran realizar la carga trimestral de información correspondiente, misma que constituye una obligación permanente, a más tardar el día 20 de diciembre de 2017. Mediante oficio número HGMGG-DG-SAJ-2521-2017 de fecha 20 de diciembre de 2017, se instó a las áreas del Hospital, que llevaran a cabo la carga y/o corrección de errores en el SIPOT, de las fracciones asignadas a su cargo, en los formatos establecidos para tal efecto, recomendando que se verificara a través de los acuses arrojados por el mismo sistema, la correcta ejecución de cada carga.

Luego de un acompañamiento a las distintas Unidades Administrativas del Hospital responsables de llevar a cabo cargas al SIPOT, a diciembre de 2017, se registró un avance del 100% en cuanto al número de áreas que se encontraban pendientes de reportar información a dicho sistema, quedando pendiente la retroalimentación del INAI en cuanto a la calidad de la información reportada, y si existen errores subsanables en la misma, o pendientes históricos por reportar.

De enero a diciembre de 2017, el Hospital a través de la Unidad de Transparencia, recibió **456** solicitudes, de las cuales 153 fueron de acceso, rectificación y/o corrección de datos personales, y 303 de información pública, mismas que se atendieron en tiempo y forma, con un tiempo promedio de 11.44 días, de acuerdo al *Indicador de Tiempos de Respuesta a Solicitudes de Información y Tiempos de Respuesta y Calidad de las Mismas* del INAI, para el ejercicio 2017.

Se publicó en la página Web del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, el nuevo Aviso de Privacidad simplificado e integral del Hospital, de conformidad con lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

El entonces Comité de Información celebró 5 sesiones ordinarias y 11 sesiones extraordinarias, de enero a junio de 2017. Una vez constituido el Comité de Transparencia, celebró 1 sesión ordinaria y 8 sesiones extraordinarias del 28 de junio al 31 de diciembre de 2017.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

De enero a diciembre de 2017, se presentaron ante el Comité de Información, hoy Comité de Transparencia, 73 solicitudes de información, de las cuales, en 70 se confirmó la clasificación realizada por las unidades administrativas responsables de la información solicitada, como reservada o confidencial, en 1 se modificó la clasificación realizada por el área administrativa responsable, y en 2 se emitió una nueva resolución a la clasificación originalmente confirmada, en atención a lo ordenado por el Pleno del INAI, en la resolución de dos recursos de revisión.

Mediante oficio número HGMGG-DG-SAJ-1766-2017 de fecha 05 de septiembre de 2017, se designó al Enlace de Capacitación en materia de Transparencia del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, y durante el año 2017, un total de 43 servidores públicos de esta Entidad, recibieron capacitación por parte del INAI de forma presencial o en línea, en los siguientes cursos: “Introducción a la Ley General de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados”, “Introducción a la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública”, “Introducción a la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública”, “Obligaciones de Transparencia”, “Interpretación y Argumentación Jurídica en el marco de la LFTAIP” y “Clasificación de la Información y Prueba de Daño”; cumpliendo así con los objetivos planteados en el Programa de Capacitación en Transparencia 2017.

De enero a diciembre de 2017, se recibieron 57,704 visitas en la sección de transparencia focalizada del Hospital, en las que la ciudadanía pudo acceder a la información pública sobre servicios de la División de Cuidados Paliativos y Clínica del Dolor y calidad de Vida, Educación en Salud del Paciente Diabético, Pasos a seguir en caso de requerir atención para una urgencia médica, Requisitos para la atención de primera vez y Reposición y renovación de carnet de citas médicas, de entre los más visitados. Debido a la migración del Portal de Internet del Hospital a gráfica base, durante la primera semana de noviembre de 2017, el Departamento de Administración y Desarrollo de Sistemas reportó que no se cuenta con la información correspondiente a las visitas de la ciudadanía a esta sección, registradas durante los meses de noviembre y diciembre de 2017.

Durante el año 2017, la Entidad recibió 20 Recursos de Revisión interpuestos ante el INAI, contra las respuestas otorgadas a solicitudes de información y de datos personales por parte de este Hospital General, mismos que fueron contestados en tiempo y forma ante las respectivas Ponencias de ese Instituto, y que en su totalidad cuentan con resolución emitida por el Pleno del INAI, en los siguientes términos:

- 9 resoluciones ordenan modificar la respuesta originalmente proporcionada.
- 5 resoluciones sobreseen el recurso interpuesto.
- 4 resoluciones revocan la respuesta originalmente proporcionada.
- 2 resoluciones confirman la respuesta originalmente proporcionada.

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

De enero a diciembre de 2017, el Programa de Ahorro presentó los siguientes consumos en unidades:

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Cuadro N° 26
Programa de Ahorro
Enero-Diciembre

Concepto y unidad de medida	Enero-Diciembre 2016	Enero-Diciembre 2017		
	Realizado	Programado	Realizado	% Ahorro
Combustible (litro)	6,622.69	6,424.00	6,732.14	-4.8%
Combustible (Gj)	38,798.46	36,858.54	31,423.73	14.7%
Teléfono (llamada)	196,177.00	186,368.15	*	*
Agua (m ³)	124,741.00	118,503.95	120,168.00	-1.4%
Fotocopiado (copia)	1,950,776.00	1,950,776.00	1,561,773.00	19.9%
Energía eléctrica (kw/hr)	4,809,767.00	4,809,767.00	4,577,576.00	4.8%

Combustible (Its). El consumo del combustible en el presente periodo mostró un ligero aumento del 4.8% con relación a lo programado; sin embargo, las salidas de los automóviles y ambulancias se siguen programando, la entrega de correspondencia y traslado de funcionarios públicos se realiza únicamente con carácter oficial, y el traslado de pacientes se realiza si está programado y debidamente autorizado.

Combustible (Gj). El consumo de Gas Natural presenta un ahorro de consumo del 14.7% con relación a lo programado, debido a los mantenimientos correctivos en tuberías de vapor, así como corrección de fugas en área de cocina central y mayor eficiencia de trabajo en las áreas de Central de Equipos y Esterilizaciones.

***Telefonía (Llamadas).** En virtud de que el servicio telefónico ya cuenta con una cuota fija mensual y con un número fijo de llamadas según contrato HGMGG-LPN-05-2017, el ahorro obtenido en el cuarto trimestre de 2017 respecto del trimestre diciembre 2016 y enero-febrero 2017 del contrato HGMGG-LPN-04-2014 fue de \$123,938.59 lo que representa un ahorro del 17%; asimismo se informa que se omite el reporte de incremento o decremento del número de llamadas por la razón antes señalada, no obstante, lo anterior se mantiene la restricción de llamadas a celular y de larga distancia nacional e internacional.

Agua (m3). El consumo registrado en el presente trimestre, tuvo un aumento del 1.4% con relación a lo programado, derivado del suministro de agua a la Torre de Especialidades, así como al Conjunto Hospitalario.

Fotocopiado (copia). Presentó una disminución del 19.9% en relación a lo programado, esto se debe a que las diferentes áreas del Hospital están haciendo uso del servicio de escaneo.

Electricidad (KW/hrs). El consumo de energía eléctrica en el presente trimestre tuvo un ahorro del 4.8%, con relación a lo programado; derivado de los mantenimientos realizados a los sistemas de iluminación.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

- **Obra Pública y Servicios Relacionados con la Misma.**

Durante el cuarto trimestre de 2017 y derivado de los efectos del sismo del pasado mes de septiembre, se solicitó a la DGPOP el registro del proyecto de inversión "Reubicación del Servicio de Urgencias 2018" por lo que se está en espera de las observaciones por parte de la Unidad de Inversiones de la SHCP; asimismo y con base al resultado del Dictamen Estructural realizado a la Torre de Hospitalización, no se continuará con la gestión de los proyectos de Ampliación al servicio de urgencias; mantenimiento mayor a las instalaciones eléctricas y conexión a plantas de emergencia; y mantenimiento mayor a las instalaciones hidráulicas sanitarias; equipamiento, renovación y ampliación de las áreas epidemiología e infectología.

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

Cuadro N° 27
Contratación para Adquisiciones y Prestación de Servicios

Procedimientos Contratación	Subdirección de Recursos Materiales	Porcentaje	Subdirección de Servicios Generales	Porcentaje
	Monto (pesos)	%	Monto (pesos)	%
Licitaciones públicas	\$203,602,518.30	62.85%	\$29,677,753.92	21.27%
Adjudicaciones con Dependencias o Entidades (Artículo 1 de la LAASSP)	0	0	\$21,786,708.00	15.62%
Excepción a la Licitación (Artículo 41 de la LAASSP)	\$102,724,702.63	31.71%	\$71,095,965.88	50.96%
Subtotal Ip, art. 41 y art. 1°	\$ 306,327,220.93	94.56%	\$122,560,427.80	87.85%
Invitación a Cuando Menos Tres Personas (Artículo 42 de la LAASSP)	\$8,124,265.75	2.51%	\$6,615,268.03	4.74%
Adjudicaciones Directas (Artículo 42 de la LAASSP)	\$9,487,717.34	2.93%	\$10,348,125.06	7.42%
Subtotal Artículo 42	\$17,611,983.09	5.44%	\$16,963,393.09	20%
TOTAL	\$323,939,204.02	100%	\$139,523,820.89	100.00%

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Dependencias (Art. 1° Tercer Párrafo de LAASSP)

Cuadro N° 28

No. de Requisición o solicitud y descripción de bienes y servicios	Tipo de Adquisición	Vigencia del Contrato	Monto total (pesos) IVA incluido	Proveedor Adjudicado	Contrato No.
Servicio de seguridad, protección y vigilancia a personas, instalaciones, bienes y valores	Contratación entre Dependencias	1° de enero al 31 de diciembre de 2017.	\$21,192,552.00	Cuerpo de Vigilancia Auxiliar y Urbana del Estado de México	HGMGG-001-ED-2017
Análisis técnico en materia de informática a la ejecución del contrato no. HGMGG-10-LPN-2014, partida 2 "Reestructuración Tecnológica de Servidores del SITE de comunicaciones de la UTIC del Hospital General Dr. Manuel Gea González"	Contratación entre Dependencias	16 de marzo al 30 de Junio de 2017	\$229,506.00	Instituto Politécnico Nacional.	HGMGG-02-ED-2017
Servicio de capacitación "Programa Anual de Capacitación 2017 (PAC)"	Contratación entre Dependencia	07 de marzo al 31 de diciembre de 2017	\$364,650.00	Universidad Nacional Autónoma de México	HGMGG-03-ED-2017

- **Cadenas Productivas.**

Del seguimiento que se realiza al Programa Cadenas Productivas de Nacional Financiera, 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.

Al cierre 2017, se registró un acumulado de 287 documentos con un promedio de pago de 8 días, siendo susceptible de factoraje un importe de \$ 257,366,246.65 (Doscientos cincuenta y siete millones trescientos sesenta y seis mil doscientos cuarenta y seis pesos 65/100 m.n.), de los cuales bajo este esquema no fue operado ninguno.

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

De enero a diciembre de 2017, los Indicadores de Desempeño del área jurídica tuvieron el siguiente comportamiento:

- Quejas ante la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED).- En el periodo se recibieron seis quejas ante la CONAMED. Las recibidas con anterioridad (tres), continúan en seguimiento.
- Quejas ante la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH).- En el periodo, se recibieron cinco quejas ante la CNDH. Las recibidas con anterioridad (cuatro), continúan en seguimiento.
- Quejas ante el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (CONAPRED).- En este periodo no se recibieron quejas ante la CONAPRED.
- Revisión y Dictamen de Contratos.- En este periodo se revisaron y/o dictaminaron 141 contratos solicitados, registrando un cumplimiento del 100%.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

- Revisión y Dictamen de Convenios.- Se revisaron y/o dictaminaron 42 convenios de los 43 solicitados, ello, en razón de que se recibió uno en los últimos días del mes de diciembre de 2017, por lo que su dictamen se emitió en el mes de enero de 2018; registrando un cumplimiento del 97.67%.
- Revisión y Dictamen de Pedidos.- Se revisaron y/o dictaminaron los 3 pedidos solicitados en este periodo, 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 2017

Hospital General “Dr. Manuel Gea González” Avances del Programa Anual de Trabajo Enero – Diciembre 2017 Administración

Áreas Responsables: Dirección de Administración.
Dirección de Integración y Desarrollo Institucional.

Objetivos Específicos: Reestructurar la infraestructura y equipamiento especializado considerados como el conjunto de elementos o servicios que son necesarios para que el HGMGG pueda funcionar y que sus servicios se desarrollen efectivamente para asegurar que el paciente reciba la atención que requiere y que el entorno en que transita sea seguro y conducente a su recuperación.

Promover la sustentabilidad financiera que asegure que el HGMGG cuente con los recursos que le permitan aprovechar las oportunidades y actuar acorde, incluso en medio de circunstancias adversas e inesperadas, manteniendo el ritmo de las operaciones del Hospital y sin poner en riesgo la calidad de la atención y la seguridad del paciente.

Avance de Meta al Mes de Diciembre: Administrar al 100% los recursos humanos, materiales y financieros requeridos por las áreas operativas.

Estrategias, Líneas de acción y metas

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
5.1 Reasignar funcionalmente los espacios para la optimización de infraestructura.	5.1.1 Identificar los espacios, tiempos y rutas para optimizar la infraestructura y personal que labora en la torre.	Para garantizar la seguridad del personal que trabajaba en la Torre de Hospitalización, luego del dictamen que indicó la demolición de la misma, se reubicaron espacios, personal y horarios en la Torre de Especialidades, para eficientar la operación.
	5.1.2 Identificar los miembros de las clínicas de atención integral y establecer los lineamientos y políticas para su funcionamiento.	Se mantiene pendiente hasta la conclusión de los trabajos de revisión del Estatuto Orgánico.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
<p>5.1 Reasignar funcionalmente los espacios para la optimización de infraestructura.</p>	<p>5.1.3 Incrementar el impacto del programa de mantenimiento por medio de la sistematización de información.</p>	<p>Al cuarto trimestre de 2017, una vez actualizadas las necesidades y requerimientos de las contrataciones, se procedió a depurar y actualizar los requerimientos de servicio que se ejecutan de manera interna, es decir por personal de este Departamento, optimizando su registro electrónico a efecto de contar con antecedentes sobre la reincidencia de servicios para optimizar los recursos asignados a este Departamento.</p>
	<p>5.1.4 Identificar y justificar necesidades de equipamiento de servicios para la atención médica.</p>	<p>En coordinación con el área médica, se identificaron las necesidades de equipamiento, las cuales fueron priorizadas e integradas en tres programas y proyectos de inversión que ya fueron incluidos en el mecanismo de planeación y que se encuentran en proceso de registro en la cartera de inversiones de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.</p>
<p>5.2 Conducir eficientemente los objetivos del hospital, asignando los recursos humanos, materiales, financieros y de tiempo, que permitan alcanzar los mejores resultados con los menores costos a través de la aplicación de soluciones gerenciales.</p>	<p>5.2.1 Seleccionar a los miembros de los grupos de gerencia hospitalaria y asignar a cada uno tareas y objetivos, así como funciones dentro de este.</p>	<p>Se suspendieron los trabajos de revisión de la estructura documental (Estatuto Orgánico, Manual de Organización Específico y Políticas de Funcionamiento de las Jefaturas de División y Departamento) debido al sismo, por lo que se incorporará al Programa Anual de Trabajo 2018.</p>
	<p>5.2.2 Definir claramente los objetivos, así como de los roles y ámbitos de competencia y poder de cada uno de los miembros, la información que solicite el grupo será clara y transparente, ya que es usada para tomar decisiones.</p>	<p>Se suspendieron los trabajos de revisión de la estructura documental debido al sismo, por lo que se incorporará al Programa Anual de Trabajo 2018.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
<p>5.2 Conducir eficientemente los objetivos del hospital, asignando los recursos humanos, materiales, financieros y de tiempo, que permitan alcanzar los mejores resultados con los menores costos a través de la aplicación de soluciones gerenciales.</p>	<p>5.2.3 Plantear soluciones a la problemática analizada y se implementan las medidas para mejorar</p>	<p>Se suspendieron los trabajos de revisión de la estructura documental debido al sismo, por lo que se incorporará al Programa Anual de Trabajo 2018.</p>
<p>5.3 Crear sistemas para compartir información y difundir el capital de conocimiento existente en el Hospital.</p>	<p>5.3.1 Identificar los sistemas críticos de información y las áreas de desarrollo que tienen.</p>	<p>Se suspendieron los trabajos de revisión de la estructura documental debido al sismo, por lo que se incorporará al Programa Anual de Trabajo 2018.</p>
<p>6.1 Identificar diversas fuentes de financiamiento y establecer las condiciones necesarias para recibir dicho financiamiento en el Hospital.</p>	<p>6.1.1 Realizar un estudio de mercado para identificar los diversos actores que proporcionan financiamiento al sector público.</p>	<p>El financiamiento otorgado por la banca comercial durante mayo de 2017 ascendió a 5 billones 155,900 millones de pesos, de acuerdo con el Banco de México (Banxico). De acuerdo con la misma fuente de información la banca comercial, alcanzó los 779,800 millones de pesos, de financiamiento al sector público.</p> <p>Con base en lo anterior, ambas fuentes son viables para el Hospital en caso de contar con la aprobación a que hace referencia la fracción VI del artículo 9° del Decreto de Creación del Hospital, para lo cual es necesario establecer las condiciones necesarias, así como un proyecto en específico.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
<p>6.1 Identificar diversas fuentes de financiamiento y establecer las condiciones necesarias para recibir dicho financiamiento en el Hospital.</p>	<p>6.1.2 Continuar con el proceso de modificación del decreto de creación para lograr obtener recursos de terceros</p>	<p>Se envió a la CCINSHAE, el proyecto de Modificación del Decreto, para que por su conducto se presente al Secretario de Salud para su visto y autorización y se continúe con los trámites.</p> <p>Por oficio número CCINSHAE-105-2018 de fecha 29 de enero de 2018, el Titular de la CCINSHAE, solicitó al Coordinador General de Asuntos Jurídicos y Derechos Humanos, girar instrucciones a efecto de reactivar la modificación del Decreto del Hospital General "Doctor Manuel Gea González".</p>
<p>6.2 Incrementar los ingresos económicos y evitar los desvíos de materiales, por medio de un centro de control de costos que generará una mayor productividad de los recursos financieros asignados.</p>	<p>6.2.1 Desarrollar los lineamientos, políticas y procedimientos del centro itinerante de control de costos</p>	<p>Actualmente se está estandarizando la información para poder utilizarla para un análisis de costos.</p>
<p>6.3 Identificar funciones que puedan administrarse a través de servicios integrales que coadyuven con los servicios del Hospital para que estos puedan dedicarse íntegramente a realizar tareas que aportan valor para sus usuarios y no dispersar sus funciones en aquellas tareas cuyo valor no es percibido, ni valorado.</p>	<p>6.3.1 Evaluar la funcionalidad de Farmacia Hospitalaria para integrar la convocatoria y anexo técnico con el fin de que se cumplan los estándares de calidad y seguridad del paciente</p>	<p>A la fecha se llevan implementadas tres reuniones de trabajo con las áreas involucradas, para definir y actualizar diversos aspectos generales de la convocatoria y se prepara la modificación de los anexos técnicos una vez que se tengan los resultados de adjudicación de las licitaciones consolidadas del IMSS, donde participamos y se tenga la estadística de consumo y necesidades concretas para el periodo que se pretende contratar 2018-2020.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
<p>6.4 Identificar procesos administrativos más utilizados por usuarios internos y externos y determinar una ruta crítica que facilite el cumplimiento de su objetivo.</p>	<p>6.4.1 Realizar un levantamiento para el desarrollo del mapa de procesos administrativos y la identificación de los críticos.</p>	<p>Se detectaron tres procesos administrativos críticos de los que se determinará una ruta para facilitar el cumplimiento de su objetivo: 1.- requisición de compra de bienes; 2.- consulta de presupuesto disponible para solicitud de suficiencia presupuestal; 3.- procedimiento de recepción en almacén y aceptación de los bienes por el área requirente y administradora de los contratos.</p>
<p>6.5 Realizar una reestructura organizacional para generar estructuras organizativas y de gestión que permitan cumplir los objetivos institucionales, al mismo tiempo que maximizan la capacidad de las áreas para abordar sus entornos.</p>	<p>6.5.1 Seleccionar a los miembros del grupo de reestructura y asignar a cada uno tareas y objetivos, así como funciones dentro de este.</p>	<p>Se realizaron diversos cambios en el cuerpo directivo: Director de Administración, Director de Integración y Desarrollo Institucional y Director de Enseñanza e Investigación. Mediante oficios HGMGG-DG-DIDI-SP-251-2017 y HGMGG-DG-SAJ-1963-2017, ambos de fecha cinco de octubre de dos mil diecisiete, la Subdirección de Planeación y de Asuntos Jurídicos de este Hospital General, comunicaron que se detectó que los puestos-plaza de mandos medios y superiores se alinean en el cumplimiento de los objetivos estratégicos, atribuciones y facultades competencia del área a la que están adscritas. Sin embargo, se continua el trabajo de reestructura documental (Estatuto Orgánico, Manual de Organización Específico y Políticas de Funcionamiento de las Jefaturas de División y Departamento) que tuvo que ser pospuesto por el sismo ocurrido en el mes de septiembre. Por lo que se reprogramarán reuniones en el 2018, con el objetivo de hacer más eficiente la operación.</p>
<p>6.5 Realizar una reestructura organizacional para generar estructuras organizativas y de gestión que permitan cumplir los objetivos institucionales, al mismo tiempo que maximizan la capacidad de las áreas para abordar sus entornos.</p>	<p>6.5.2 Definir claramente los objetivos, así como de los roles y ámbitos de competencia y poder de cada uno de los miembros, la información que solicite el grupo será clara y transparente, ya que es usada para tomar decisiones.</p>	<p>Debido a los sismos ocurridos en septiembre, los trabajos de revisión del Estatuto Orgánico fueron suspendidos, por lo que se elaboró un Plan de Reestructura Documental que se incorpora al Programa Anual de Trabajo 2018.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2017

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2017
6.5 Realizar una reestructura organizacional para generar estructuras organizativas y de gestión que permitan cumplir los objetivos institucionales, al mismo tiempo que maximizan la capacidad de las áreas para abordar sus entornos	6.5.3 Plantear soluciones a la problemática analizada y se implementan las medidas para mejorar	En paralelo a la Reestructura Documental, se está trabajando también, como parte del Plan de Indicadores Operativos, la medición del trabajo realizado con base en los procesos e implementar acciones de mejora continua.

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.