



*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 2014

DR. MUCIO MORENO PORTILLO  
DIRECTOR GENERAL

-----

Marzo 25, 2015

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

**ASPECTOS CUANTITATIVOS**

<b>INVESTIGACIÓN</b>						
AÑO	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<i>1) Núm. de artículos</i>						
Grupo I:	41	31				
Grupo II:	37	40				
Total:	78	71				
Grupo III:	31	36				
Grupo IV:	22	30				
Grupo V:	0	0				
Grupo VI:	0	1				
Grupo VII:	0	0				
Total:	53	67				
<i>2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)<sup>1</sup></i>						
ICM A:	4	4				
ICM B:	4	1				
ICM C:	6	6				
ICM D:	4	7				
ICM E:	1	2				
ICM F:	1	1				
Emérito:	0	0				
Total:	20	21				
<i>3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII<sup>1</sup></i>						
	3.9	3.4				
<i>4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII<sup>1</sup></i>						
	2.7	3.2				
<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				
<i>6) Sistema Nacional de Investigadores</i>						
Candidato:	1	1				
SNI I:	12	12				
SNI II:	3	3				
SNI III:	0	0				
Total:	16	16				

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

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

<b>INVESTIGACIÓN</b>						
<b>AÑO</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII <sup>1</sup> / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII <sup>1</sup>	0.7	0.7				
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII <sup>1</sup> e investigadores vigentes en el SNI	7.0	6.5				
<b>9) Producción</b>						
Libros editados:	2	1				
Capítulos en libros:	22	10				
<b>10) Núm. de tesis concluidas</b>						
Especialidad:	56	55				
Maestría:	1	1				
Doctorado:	0	1				
<b>11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:</b>						
Núm. agencias no lucrativas:	0	1				
Monto total:	0	1,000,000				
Núm. industria farmacéutica:	0	0				
Monto total:	0	0				
<b>12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</b>						
	3	5				
<b>13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución</b>	13.1. Estudios clínicos y micológicos de la micosis superficiales y profundas. 13.2. Trastornos del movimiento y estimulación magnética transcraneal. Clínica de sueño. 13.3. Estudios moleculares de blastocistosis y su presencia en diferentes padecimientos. 13.4. Mecanismo moleculares de resistencia a quimioterapéuticos. 13.5. Polimorfismo genético en enfermedades de etiología desconocida. 13.6. Estudios de señalización durante el proceso de diferenciación celular y su aplicación en ingeniería tisular. 13.7. Estudios clínico patológicos en diversas dermatosis. 13.8. Cáncer de próstata y de patología genitourinaria. 13.9. Aspectos clínicos epidemiológicos y tratamiento quirúrgico de la obesidad. 13.10. Modelo trasnacional y transdisciplinario en la atención de salud.					
<b>14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa<sup>2</sup>:</b>						

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

<b>ENSEÑANZA</b>						<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2010	2011	2012	2013	2014	
1) <i>Total de residentes:</i>	265	271	292	308	312	
Número de residentes extranjeros:	5	11	20	27	31	
Médicos residentes por cama:	1	1	1	1	1	
2) <i>Residencias de especialidad:</i>	17	17	17	17	17	
3) <i>Cursos de alta especialidad:</i>	10	11	12	14	14	
4) <i>Cursos de pregrado:</i>	12	13	14	12	14	
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	167	195	245	250	379	
6. <i>Núm. de alumnos de posgrado:</i>	265	271	292	334	358	
7) <i>Cursos de Posgrado:</i>	1	1	1	11	10	
8) <i>Núm. Autopsias:</i>	72	64	53	56	56	
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	13%	12%	9%	11%	10%	
9) <i>Participación extramuros</i>						
a) Rotación <b>de</b> otras instituciones (Núm. Residentes):	108	99	91	163	184	
b) Rotación <b>a</b> otras Instituciones (Núm. Residentes):	40	63	32	40	48	
10) <i>% Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):</i>	100%	100%	100%	100%	100%	
11) <i>Enseñanza en enfermería</i>						
Cursos de pregrado:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Cursos de Posgrado:	1	1	1	1	1	
12) <i>Cursos de actualización (educación continua)</i>	52	69	82	81	83	
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	2,055	3,013	2,700	3,446	3,257	
13) <i>Cursos de capacitación:</i>	27	12	32	24	17	
14) <i>Sesiones interinstitucionales:</i>	4	8	7	8	5	
<i>Asistentes a sesiones interinstitucionales</i>	95	230	242	420	356	
15) <i>Sesiones por teleconferencia:</i>	7	17	8	12	10	
16) <i>Congresos organizados:</i>	0	0	0	0	0	
17) <i>Premios, reconocimientos y distinciones:</i>	2	2	8	5	1	

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

**ASPECTOS CUANTITATIVOS**

<b>ASISTENCIA</b>						<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2010	2011	2012	2013	2014	
1) <i>Núm. de consultas otorgadas:</i>	226,646	230,351	234,329	250,044	253,264	
Núm. de preconsultas:	8,056	9,437	9,211	10,290	11,271	
Consultas subsecuentes:	158,176	164,727	167,094	181,759	174,892	
2) <i>Urgencias:</i>	60,414	56,187	58,024	57,995	67,101	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	2	2	2	2	2	
3) <i>Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	7,834	8,257	8,862	9,206	10,194	
4) <i>Total de médicos adscritos:</i>	196	199	196	196	196	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos	1,156	1,158	1,196	1,276	1,292	
Núm. médicos clínicos	168	166	180	101	101	
Núm. de médicos cirujanos	52	52	52	95	95	
No. de camas censables	154	182	169	180	178	
No. de camas no censables	110	100	99	105	105	
Urgencias	35	22	21	27	27	
Terapia intensiva	7	7	7	7	7	
Terapia intermedia	0	0	0	0	0	
Atención de corta estancia	10	8	10	10	10	
Otras camas no censables	58	50	61	61	61	
5) <i>Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	12,045	12,368	11,542	11,845	12,685	
6) <i>Total de egresos</i>	11,510	12,029	11,304	11,507	12,655	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	10,892	11,287	10,749	10,836	11,926	
Altas voluntarias	89	82	64	81	90	
7) <i>Núm. de cirugías:</i>	13,417	13,772	13,119	13,188	13,820	
Núm. de cirugías / Sala /	2	3	2	2	2	
Núm. de cirugías ambulatorias:	2,331	2,643	2,539	2,456	3,080	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.17	0.19	0.19	0.19	0.22	
8) <i>Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos</i>	258	265	252	139	145	
Diferimiento quirúrgico:	0	0	0	0	0	
9) <i>Tasa bruta de mortalidad hospitalaria</i>	2.5%	3.1%	2.9%	3.3%	2.7%	<6% *
10) <i>Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	1.9%	2.5%	2.3%	2.7%	2.2%	<2% *
11) <i>Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	2.8%	2.8%	1.5%	2.0%	1.9%	Hasta el 5% *
12) <i>Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	90.9%	82.5%	82.5%	85.4%	92.2%	90% *
Promedio de días de estancia en hospitalización:	4.2	4.4	4.5	5.2	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 2014**

**ASPECTOS CUANTITATIVOS**

**ASISTENCIA**

<b>ASISTENCIA</b>						<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
<b>AÑO</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta	N/A	N/A	N/A	488	772	
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	410	421	475	488	772	
15) Total de personal de enfermería:	466	466	478	470	496	
Personal Técnico:	269	272	264	240	235	
Postécnico:	66	61	61	60	57	
Licenciatura:	111	111	115	131	153	
Posgraduados:	20	17	28	27	27	
Especialistas	0	5	10	12	24	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	0.2	0.4	0.5	0.6	0.7	
16) Trabajo Social	24	26	26	26	29	
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	1,043	1,029	985	1,009	830	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	19	15	8	9	9	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	1,958	1,376	1,772	1,841	2,039	
17) Farmacia						
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	100%	100%	100%	100%	100%	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	98%	93%	93%	79%	77%	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	2%	7%	7%	21%	23%	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	92%	98%	98%	98%	95%	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	8%	2%	2%	2%	5%	
18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)	71,170	72,796	72,473	76,994	80,765	
19) Núm. de estudios de laboratorio:	950,336	989,025	889,030	942,304	1,148,397	
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	6,714	7,318	6,500	9,037	7,483	
21) Núm. de estudios de laboratorio especializados*:	33,114	32,967	32,527	33,745	36,196	
22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):	5	7	11	11	12	
23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:2						

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

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

**ASPECTOS CUANTITATIVOS**

<b>ADMINISTRACIÓN (Miles de pesos)</b>					
<b>AÑO</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
<i>1) Presupuesto federal original</i>	\$817,027	\$997,417	\$917,964	\$1,321,301	\$925,811
<i>1.1) Recursos propios original</i>	\$54,600	\$68,800	\$80,000	\$80,000	\$90,000
<i>2) Presupuesto federal modificado</i>	\$1,025,490	\$1,050,384	\$978,301	\$1,344,243	\$918,199
<i>2.1) Recursos propios modificado</i>	\$109,366	\$98,625	\$132,966	\$95,165	\$116,741
<i>3) Presupuesto federal ejercido</i>	970,891	\$1,076,522	\$978,301	\$1,344,243	\$918,199
<i>3.1) Recursos propios ejercido</i>	\$109,366	\$69,501	\$131,644	\$85,771	\$113,999
<i>4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	56%	51%	54%	43%	63%
<i>5) % del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	3%	1%	1%	2%	2%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	\$13,316	\$15,233	\$12,354	\$23,539	\$23,865
<i>6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:</i>	0.02%	0.02%	0.02%	1%	1%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	\$173	\$160	\$178	\$10,410	\$10,698
<i>7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:</i>	18%	47%	33%	54%	33%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	\$151,751	\$495,086	\$369,572	\$775,819	\$339,662
<i>8) Total de recursos de terceros</i>	\$46,166	0	\$55,368	0	0
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	\$46,166	\$28,190	0	0	0
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 2014**

<i>ADMINISTRACIÓN (Miles de pesos)</i>					
<i>AÑO</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>
<i>9) Núm. de plazas laborales:</i>	1,890	1,890	1,928	1,982	2,002
Núm. de plazas ocupadas	1,881	1,887	1,926	1,982	2,002
Núm. de plazas vacantes	9	3	2	0	0
% del personal administrativo:	15%	13%	4%	4%	4%
% del personal de áreas sustantivas:	71%	68%	82%	83%	83%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	13%	18%	14%	13%	13%
<i>10) Núm. de plazas eventuales:</i>	8	8	8	54	54



**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

# **ASPECTOS CUALITATIVOS**

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

## Presentación

Se somete a consideración de la H. Junta de Gobierno el Informe de Autoevaluación del Director General del periodo del 1º de enero al 31 de diciembre de 2014, que comprende el avance de las actividades sustantivas de atención médica, enseñanza e investigación, así como, los aspectos administrativos.

Así mismo, es importante mencionar que para cumplir con el objetivo de asegurar el acceso a los servicios de salud, la Institución al ampliar la cobertura de atención a todas las delegaciones políticas con un enfoque de “**cero rechazo**”, durante el 2014, registró un notable incremento del 6.4% en el número de consultas otorgadas proyectadas, un 11.8% de incremento en el total de atenciones en urgencias; así como un porcentaje de ocupación del 92.2%, superior al 85% programado.

Un grupo interdisciplinario del Hospital se reúne todos los días para agilizar y resolver la problemática causada por la creciente demanda en el área de urgencias y consecuentemente, en los demás servicios.

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

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”**  
**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

***ASPECTOS CUALITATIVOS***  
***INVESTIGACIÓN***

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

**1) No. de Artículos.**

En el año 2014, se realizaron 138 publicaciones, que representaron un cumplimiento del 186.5%, con respecto a las 74 publicaciones programadas.

Con respecto a lo realizado en el año anterior, el número de artículos científicos, se incrementó un 5.3%, resultado del esfuerzo de los investigadores, con el propósito de aumentar la calidad de la investigación que se realiza en este Hospital.

Del total de publicaciones, 67 correspondieron al nivel de alto impacto (III al VII), representando un cumplimiento del 279.2% con respecto a los 24 artículos programados, lo que denota una mejor calidad en los artículos, al lograr su publicación en revistas de circulación internacional de gran impacto.

**2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)**

Actualmente, el Hospital tiene un total de 30 investigadores, de los cuales 21 cuentan con plaza de investigador, 16 están evaluados por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad y 5 está pendiente su evaluación.

De los 9 investigadores restantes: 7 ocupan plazas de mandos medios en el área de investigación (5 están evaluados por la CCINSHAE) y 2 investigadores del área de dermatología realizan investigaciones clínicas; no están evaluados por la CCINSHAE, pero pertenecen al SNI.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

**3) Artículos (I-II)/ Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII.**

Se alcanzó un índice del 3.4 publicaciones por investigador menor al 3.9 registrado en el año 2013, toda vez que se publicaron más artículos en revistas de los grupos III a VII.

**4) Artículos de los grupos (III-IV-V-VI-VII)/Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII**

En 2014, se registró un índice de 3.2 publicaciones por investigador, cifra superior en 18.5%, con respecto al 2.7 registrado en el 2013, debido al esfuerzo de los investigadores al lograr que los artículos fueran aceptados en revistas de alto impacto.

- **Productividad por Investigador.**

De los 138 artículos publicados en el 2014, 83 fueron realizados por investigadores con plaza; 14 artículos fueron publicados en colaboración entre investigadores con plaza e investigadores de mandos medios; 12 fueron publicados por investigadores con plaza de mandos medios; y los 29 artículos restantes, fueron realizados por médicos especialistas del área médica del Hospital.

**9) Producción.**

Se editó el siguiente libro:

- Arenas R. Micología Médica Ilustrada. McGraw Hill Medicina, 5°. Ed. 2014 México. ISSN: 978-607-15-1125-6-448.

Además, se participó con la publicación de los siguientes capítulos de libro:

- Arenas Guzmán R, Campos Macías P. Dermatología en México: Breve Reseña de su Evolución Actual; Academia Nacional de Medicina 2014;63-67.
- Arenas R, Vázquez del Mercado E, Moreno G, Fernández R, Torres E, Atoche C. Actualidades en Onicomiosis en PAC Dermatología 3. Libro 7 Micosis superficiales. Intersistemas. México 2014.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

- Avila G, Aguilar L, Maravilla P, Cruz-Rivera M, Mendlovic F, León-Cabrera S, Flisser A. Modelo de Teniosis debida a Taenia Solium en roedores. En Avances recientes en el estudio de Helminfos Parásitos. Ortega-Pierres MG y Morales-Montor J. UNAM: 15-32, México 2014 ISBN 978-607-02-5624-0.
- Martínez-Hernández F, Guiehdani-Villalobos, Jiménez-González de Chenillo P, Alonso-Fernández C, Romero-Valdovinos M, Flisser A, Maravilla P. Variabilidad Genética de Taenia Solium: de un Estudio Genético Poblacional a un Evento Histórico en Avances Recientes en el Estudio de Helminfos Parásitos. Ortega-Pierres MG y Morales-Montor J. UNAM: 33-54, México 2014 ISBN 978-607-02-5624-0.
- Arias Carrión O. Electrofisiología de los trastornos de movimiento, Viguera Editores SL. Master en Trastornos del Movimiento. Modulo D. Miscelanea. Universidad de Murcia, España (2014).8271-035-7 (2014).
- Paes F., Machado S., Arias Carrión O., Estimulación Magnética Transcraniana. In: Antonio Egidio Nardi. Joao Quevedo, Antonio Geraldo da Silva, Editores. Trastornos de Ansiedad Social: Teoría e Clínica. 1ed. Porto Alegre: Artmed, P. 120-129. ISBN 978-85-8271-035-7 (2014).
- Murillo Rodríguez E., Aguilar Turnon L., Mijangos Moreno S., Sarro Ramírez A., Arias Carrión O., In Roger G. Pertwee Editor. Phytocannabinoids as Novel Therapeutic Agents for Sleep Disorder. Handbook of Cannabis. Oxford University Press. P. 538-546. ISBN 978-0-19-966268-5 (2014).
- Pamplona MC., Morales S., S; Strategies for treating phonologic disorder in children with clewftpalate;Chapter 8: In: Speech, Language And Voice Pathology, Methods, Challenges And Outcomes. Pablo Antonio Ysunza Editor; ISBN: 978-163321-958-8: Nova Science Publishers, Inc. 2014.
- García Peláez I., Arteaga Martínez M., Flores Peña L., Errores de la Morfogénesis diagnóstico prenatal cap. 14; 1ª. Edición Morfogénesis diagnóstico prenatal cap. 14; 1ª. Edición.
- García Peláez I., Arteaga Martínez M., Flores Peña L., Errores de la Morfogénesis diagnóstico prenatal cap. 14; 1ª. Edición Revisada 120-129. ISBN 978-85-8271-035-7 (2014).

## 12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

Durante este periodo se recibieron las siguientes distinciones y reconocimientos:

## HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

- Dr. Alejandro Aguilera 1er. Lugar, en el concurso internacional de residentes, durante el XX Congreso de la Federación Iberolatinoamericana de Cirugía Plástica, con el tema: “Estandarización de un Modelo Experimental Porcino para Defectos Oseomaxilares”. Cancún, Quintana Roo. Septiembre 2014.
- MC. Erika Margarita Carrillo Casas. Nombramiento como Investigador en Ciencias Médicas “C” 2014-2017
- MC. Erika Margarita Carrillo Casas. Ingreso al Programa de Ciencias Biomédicas.
- Dr. José Contreras Ruiz. Médico de la División de Dermatología ingreso al Sistema Nacional de Investigadores.
- Aprobación de Ingreso al Programa Nacional de Posgrados de Calidad, CONACyT: Curso de posgrado en Urología.

### 13) Líneas de investigación.

En el año 2014 se realizaron las siguientes líneas de investigación.

**Cuadro N° 1**

No.	Investigadores	Línea de Investigación
1	Dr. Roberto Arenas, Dr. Edoardo Torres, Dra. Gabriela Moreno C.	Estudios clínicos y micológicos de las micosis superficiales y profundas
2	Dr. José Contreras, Dra. Adriana Lozano Platanoff	Estrategia de manejo de heridas crónicas y pie diabético
3	Dra. Luz Elena Espinosa de los Monteros	Inmunogenicidad y patogénesis bacteriana de infecciones nosocomiales y comunitarias
4	Dr. Mucio Moreno, Dr. Martín Rojano.	Aspectos clínico-epidemiológicos y tx quirúrgico de la obesidad
5	Dr. Pablo Maravilla Campillo, MC Joel Martínez O.	Estudios moleculares de <i>blastocistosis</i> y su presencia en diferentes padecimientos
6	Dr. José Alanís Fuentes	Estudios clínicos en histeroscopia
7	Dr. Rigoberto Hernández Castro, MC Erika Carrillo	Mecanismos moleculares de resistencia a quimioterapéuticos
8	Dr. Carlos Pacheco G	Cáncer de próstata y patología genitourinaria
9	Dra. Elisa Vega Memije, Dra. Lorena Lamoglia.	Estudios clínicopatológicos en diversas dermatosis
10	Dra. Angélica Olivo, MC Aurora Ibarra A.	Polimorfismos genéticos en enfermedades de etiología desconocida.
11	Dr. Rafael Valdez, Dra. Patricia Rodríguez, Dr. Rafael Figueroa	Influenza y enfermedades similares a la influenza

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

No.	Investigadores	Línea de Investigación
12	M.en C. Mirza Romero Valdovinos,	Estudios de señalización durante el proceso de diferenciación celular y su aplicación en ingeniería tisular
13	Dr. Mucio Moreno Portillo, Dr. José Luis Beristain, Dr. Daniel Olivares Banuelos.	Cirugía Endoscópica y obesidad
14	Dr. Rodolfo Vick	Estudios clínicos de infección por VIH
15	Dr. Eduardo Cárdenas Lailson	Estudios clínicos, patológicos y de innovación en pancreatitis
16	Dr. Alfonso Galván Montaña, Dra. Ma. De Lourdes Suárez R	Estudios experimentales de cirugía fetal
17	Dr. Julio César López H. M en P. Aida Monserrat Reséndiz Barrera	Trastornos psicológicos y de conducta en pacientes obesos de la Clínica de Cirugía bariátrica.
18	Dr. Oscar Arias Carrión, Dra. Andrea Herrera Solís	Trastornos del Movimiento y Estimulación Magnética transcraneal. Clínica del sueño
19	Dr. Ricardo González R. MC Margarita Leyva Leyva	Regulación transcripcional del gen que codifica al canal de calcio dependientes de voltaje Cav3.1
20	Dra. María del Carmen Pamplona y Dra. Alejandra Auza.	Foniatría y trastornos primarios de lenguaje
21	Dr. Fernando Martínez H.	Ac. Contra <i>trypanozoma cruzi</i> , en muestras del banco de sangre.
22	Dra. Elba Lucia Rangel	Filogenia molecular y resistencia de aislados de <i>Sporothrix schenkii</i> en México
23	Dr. Octavio Sierra M. Dra. Rita Valenzuela, Dr. Jesús Herrera.	Aspectos relacionados con la formación de recursos humanos
24	Dr. Rogelio Zacarías	Diversos aspectos del paciente diabético
25	Dra. Lorena Hernández, Dr. Gerardo Flores N.	Infecciones en pediatría
26	Dr. Pedro Gutiérrez Castellón.	Modelo traslacional y transdisciplinario en la atención en salud
27	Dr. Héctor Prado C.	Endoscopia de vías áreas superiores
28	Dr. Gustavo Aguilar	Estudio de glaucoma, estrabismo, retinopatías y trasplante corneal
29	Dra. Sara Parraguirre M, Dr. Oscar Diaz	Estudios anatomopatológicos y citológicos de diversos padecimientos
30	Dr. J. Gómez Arrieta.	Aplicación de diferentes técnicas de anestesia.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

**14) Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII)**

**Cuadro Nº 2**

En el año 2014 se realizaron las siguientes líneas de investigación.

Núm.	Publicación	Nivel	Área	Mes	FI
1	Arechavaleta Velasco F., Cuevas Antonio R., Domínguez López P., Estrada Moscoso I., ImaniRazavi F.S., Zeferino Toquero M., Díaz Cueto L. Matrixmetalloproteinase -8 promoter gene polymorphisms in Mexican Women with Ovarian cancer. MedOncol. 2014;31:132	III	Anatomía Patológica		2.05
2	Gómez-Villa R., Aguilar-Rebolledo F., <b>Lozano Platonoff A.</b> , Terán-Soto JM., Fabian-Victoriano MR., Kresch-Tronik NS., Garrido-Espíndola X., García-Solís A., Bondani-Guasti A., Bierzwinsky-Snehider G., Contreras-Ruíz J., Efficacy of intralesional recombinant human epidermal growth factor in diabetic foot ulcers in Mexican patients: a randomized double-blinded controlled trial. Wound Rep Reg 2014;22: 497-503	III	Dermatología Investigación Medicina Interna	Julio	2.76
3	Martínez E., Ameen M., Tejada D., <b>Arenas R.</b> Microsporium spp. Onychomycosis: disease presentation, risk factors and treatment responses in an urban population; Braz J. Infect Dis, 2014; 18 (2):181-186	III	Dermatología Investigación	Mayo	1.072
4	Rodríguez Gutiérrez G., Toussaint S., <b>Hernández Castro R.</b> , Sánchez León MC., <b>Arenas R.</b> , Nocardia brasiliensis infection: an emergent suppurative granuloma after mesotherapy; Int J Dermatol. 2014 ;53: 888-890	III	Dermatología Investigación	Julio	1.227
5	López Martínez R., Hernández Hernández F., Méndez Tovar LJ., Manzano Gayosso P., Bonifaz A., <b>Arenas R.</b> , Padilla Desgarenes MC., Estrada R., Chávez G., Paracoccidioidomycosis in Mexico; clinical and epidemiological data from 93 new cases (1973-2012); Mycoses, 2014, 57, 525-530	III	Dermatología Investigación	Septiembre	1.805
6	Cerdeira Rodríguez C., López Bárcenas A., Sánchez Blanco B., <b>Arenas R.</b> , The Role of IL-33 in Host Response to Candida albicans. Scientific World J 2014, Article ID 340690, 7 pages	III	Dermatología Investigación	Septiembre	1.219



**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Núm.	Publicación	Nivel	Área	Mes	FI
7	Fernandez Flores Angel., Saeb Lima M., <b>Arenas Guzman R.</b> , Morphological findings of Deep Cutaneous Fungal Intections. Am J Dermatopathol 2014; 36, 531-556	III	Dermatología Investigación	Septiembre	1.418
8	Vandenplas Y., Cruchet S., Faure C., Di Lorenzo C., Staiano A., Chundi Xu., Aw MM., <b>GutiérrezCastrellón P.</b> , Asery A., Spolidoro J., Heine RG., Miqdady M., Arancibia ME., Alarcon P.: When should we partially hydrolysed formulae for frequent gastrointestinal symptoms and allergy prevention?; ActaPaediatrica 2014. DOI:10.1111 1-7	III	Investigación	Junio	1.974
9	López-Banda D., <b>Carrillo-Casas EM., Leyva Leyva M.</b> , Orozco –Hoyuela G., Manjarrez Hernández AH., Arroyo Escalante S., Moncada Barron D., Villanueva Recillas S., Xicohtencatl Cortés J., <b>Hernández Castro R.</b> , Identification of virulencefactors genes in escherichiacoliisolatesfromwomenwithurinarytractinfection in Mexico; Hindawipublishingcorporationbiomedresearchinternational vol. 2014 article ID 959206 10 pag.	III	Investigación	Julio	2.706
10	González-Saldaña N, Macías-Parra M, Hernández-Porras M, <b>Gutiérrez-Castrellón P</b> , Gómez-Toscano V, Juárez-Olguín H. Pulmonarytuberculous: symptoms, diagnosis and treatment. 19 year experience in a third level pediatric hospital. Infectious Diseases2014,14:401.	III	Investigación	Agosto	2.56
11	<b>Romero-Valdovinos M</b> , Bobadilla-Sandoval N, Flisser A, Vadillo-Ortega F. The epthelial mesenchymal transition process may contribute to the pathogenesis fo amniotic band síndrome. Medical Hypotheses 83(2014)306-311	III	Investigación	Agosto	1.152

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Núm.	Publicación	Nivel	Área	Mes	FI
12	Rodríguez-Prado U, Jiménez-González DE, Ávila G, González AE, Martínez-Flores WA, Mondragon de la Peña C, <b>Hernández-Castro R, Romero-Valdovinos M</b> , Flisser A, <b>Martínez-Hernández F, Maravilla P</b> , Martínez-Maya JJ. Short Report: Genetic Variation of <i>Echinococcus Canadensis</i> (G7) in México. Am J Trop. MedHyg 2014; 91:1149-1153	III	Investigación	Octubre	2.736
13	Avalos-Téllez R, Ramírez-Pfeiffer C, <b>Hernández-Castro R</b> , Díaz-Aparicio E, Sánchez-Domínguez C, Zavala-Norzagaray A, Arellano-Reynoso B, Suárez Güemes F, Aguirre AA, Auriolos-Gamoa D. Infection of California sea lions ( <i>Zalophus californianus</i> ) with terrestrial <i>Brucella</i> spp. Vet J 2014;202:198-200	III	Investigación	Noviembre	2.165
14	Lattari E., Arias Carrión O., Monteiro Junior RS, Matta Mello Portugal E, Paes F, Menéndez González M, Cardoso Silva A., Egidio Nardi A, Machado S. Implications of movement-related cortical potential for understanding neural adaptations in muscle strength task; Int Arch Medicine 2014; 7:9	III	Investigación	Noviembre	0.97
15	Morales Mendoza Y, Fernández Martínez R., Fabián Victoriano MR, Contreras Ruíz J, Vásquez del Mercado E., Suárez Roa ML, Arenas Guzman R. Candida Species isolation in peristomal skin in patients with abdominal stomas an correlation to clinical signs: a descriptive pilot study; Advance in skin wound care 2014;27: 500-504	III	Investigación		1.5
16	Lattari E., Pereira Junior P.P., Albuquerque Maranhão Neto G., Khede Lamego M., de Souza Noura A.M., Souza de Sá Ridson R.R., Paulo Manochio J., Arias Carrión O., Gioia Mura A.E., Machado S., Effects of Chronic Exercise on Severity, Quality of life and Functionality in an Elderly Parkinson's Disease Patient: Case Report. Clinical practice & Epidemiology in Mental Health 2014, 10 126-128	III	Investigación		1.43

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

<b>Núm.</b>	<b>Publicación</b>	<b>Nivel</b>	<b>Área</b>	<b>Mes</b>	<b>FI</b>
17	Cruz Rivera M., Vaughan G., Mendlovic F., Vergara Castañeda A., Romero Valdovinos M., León Cabrera S., Alonso M., Avila G., Flisser A.; Cytokine expression at the anchor site in experimental taeniasolium infection in hamsters; Veterinary parasitology 2014; 200:299-302	III	Investigación		2.38
18	García G., Ramos F., Gutiérrez Pérez R., Yañez J., Salmerón Estrada M., Hernández Mendoza L., Martínez Hernández F, Gaytán P.; Molecular epidemiology and genetic diversity of Entamoeba species in a chelonian collection; J Medical Microb 2014; 63: 271-283	III	Investigación		2.266
19	Morales C.E., García E.V., Suárez Roa ML, Espinosa de los Monteros LE. Identification of pathogenic respiratory bacteria in dental plaque, pharynx, and nasopharynx in clinically healthy population and hospitalized patients; Indian J Med Res Pharm Scien 2014, 1(2) 10-17	III	Investigación		1.8
20	Rodríguez R., Hernández Hernández O., Magaña J.J., González Ramírez R., GarcíaLópez E.S., Cisneros B. Altered nuclear structure in myotonic dystrophy type 1-derived fibroblast. MolBiol Rep. 2014 DOI 10.1007/s11033-014-3791-4	III	Investigación		1.95
21	Rangel-Martínez C, Jiménez-González DE, Martínez-Ocaña J, Romero-Valdovinos M, Castillo-Rojas G, Espinosa-García AC, López-Vidal Y, Mazari-Hiriart M, Maravilla P. Identification of opportunistic parasites and helminth ova in concentrated water samples using a hollow-fibre ultrafiltration system. Urban Water J. 2014 DOI: 10.1080/1573062X.2014.916315	III	Investigación	Octubre	1.19

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Núm.	Publicación	Nivel	Área	Mes	FI
22	Silva AC, de Oliveira Ribeiro NO, de Mello Schier AR, Arias-Carrión O, Paes F, Nardi AE, Machado S., Pessoa TM. Neurological Aspects of Grief. CNS & Neurological Disorders- Drug Targets, 2014;13:930-936	III	Investigación Clínica de trastorno del movimiento y sueño	Noviembre	2.702
23	Cardoso Silva A., de Oliveira Ribeiro N P., de Mello Schier AR., Martinho Pereira V, Machado Vilarim M, Marinho Pessoa T, Arias Carrión O, Machado S, Egidio Nardi A. Caffeine and Suicide: SystematicReview. CNS & Neurological Disorders- Drug Target; 2014; 13:937-944	III	Investigación Clínica de trastorno del movimiento y sueño		2.702
24	Alves M RP, Yamamoto T, Arias Carrión O, Rocha NBF, NardiAE,Machado S, Cardoso A. Executive Function Impairments in Patients with Depression. CNS & Neurological Disorders-Drug Targets,2014;13:1026-1040	III	Investigación Clínica de trastorno del movimiento y sueño		2.702
25	Oliveira Ribeiro NP, de Mello Schier AR, Pessoa TM, Pereira V. M., Machado S., Arias Carrión O, Nardi AE, Cardoso A. Depression as a Comorbidity in Behcet’s Syndrome. CNS & Neurological Disorders- Drug Targets,2014;13:1041-48	III	Investigación Clínica de trastorno del movimiento y sueño		2.702
26	Machado S, Santos V, Paes F, Arias Carrión O, Carta MG., Silva AC, Nardi AE. Repetitive Transcranial Magnetic Stimulation (rTMS) to Treat Refractory Panic Disorder Patient: A Case Report; CNS & Neurological Disorders-Drug Targets 2014;13:1075-1078	III	Investigación Clínica de trastorno del movimiento y sueño		2.702
27	Pereira VM, Arias Carrión O, Machado S, Nardi AE, Silva Adriana C. Bupropion in the Depression- Related Sexual Dysfunction: A Systematic Review. CNS & Neurological Disorders- Drug Targets, 2014;13:1079-1088	III	Investigación Clínica de trastorno del movimiento y sueño		2.702
28	De Mello Schier A.R., de Oliveira Ribeiro N.P., Coutinho D.S., Machado S., Arias Carrión O., Crippa J.A., Zuardi A.W., Nardi A.E., Silva A.C., Antidepressant-like and anxiolytic-like effects of cannabidiol: a chemical compound of cannabis sativa; CNS & Neurological Disorders- Drug Targets, 2014, 13, 953-960	III	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		2.702

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Núm.	Publicación	Nivel	Área	Mes	FI
29	Murillo Rodríguez E., SarroRamírez A., Sánchez D., Mijangos Moreno S., Tejeda Padrón A., PootAké A., Guzmán K., Pacheco Pandoja E., Arias Carrión O., Potential Effects of Cannabidiol as a Wake – Promoting Agent; Current Neuropharmacology 2014;12:269-272	III	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		2.03
30	Leddersore J., Sención L., Salgado H., Arias Carrión O., Treviño M. A software tool for the analysis of neuronal morphology data. Int Arch Med. 2014;17: 7 (1):6 doi: 10.1186/1755-7682-7-6.	III	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		0.97
31	Wegner M, Müller Alcazar, Jager A, Machado S, Arias Carrión O, Budde H. Psychosocial Stress but not Exercise Increases Cortisol and Reduces State Anxiety Levels in School Classes- Results from a Stressor Applicable in Large Group Settings. CNS & Neurological Disorders- Drug Targets, 2014, 13, 1015-1020	III	Investigación Clínica de trastorno del movimiento y sueño		2.702
32	Arias Carrión O, Caraza Santiago X., Salgado Licona S., Salama M., Machado S., Nardi AE., Menéndez González M., Murillo Rodríguez E. Orquesticregulation of neurotransmitter on reward-seeking behavior. Int Arch Med. 2014;7:29. Doi 10.1186/1755-7682-7-29.	III	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		0.97
33	Cuevas-González JC, García-Vázquez FJ, Rodríguez-Lobato E, Farfán-Morales JE, Vega-Memije ME. Letter to the Editor. Determination of apoptosis in actinic prurigo by TUNEL technique. Photodermatol, PhotoimmunolPhotomed 2014.	III	Investigación Dermatología		1.295
34	Escamilla Tilch M, Estrada García I, Granados J, Arenas Guzmán R, Ramos Payan R, Pérez Suárez TG, Salazar MI, Pérez Lucas RL., Estrada Parra S, Torres Carrillo NM. Lack of Association of the Polymorphismo IL-17 <sup>a</sup> (-197G/A) and IL-17F (+7488 <sup>a</sup> /G) with Multibacillary Leprosy in Mexican Patients; Int J Genomics; 2014; 5:1-6	III	Investigación Dermatología Clínica de trastorno del movimiento y sueño	Noviembre	1.747

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Núm.	Publicación	Nivel	Área	Mes	FI
35	Ochoa Sara A., Escalona G, Cruz-Cordova A, Dávila B. L, Saldaña Z, Cázares-Domínguez V, Eslava Carlos A., López-Martínez B, Hernández-Castro R, Aquino-Jarquín G, Xicohtencatl-Cortés J. Molecular analysis and distribution of multidrug-resistant Enterococcus faecium isolates belonging to clonal complex 17 in a tertiary care center in México City. BMC Microbiology 2013, 13;291	III	Laboratorio Clínico Investigación	Enero	2.96
36	Solís Chávez S.A.; Durand Rivera A., Ibañez Contreras A., Reyes Pantoja S.A., Valderrama K., Heras Romero Y., Tena Betancourt E., GalvánMontaño A., Alfaro Rodríguez A., Hernández Godínez B.; Visual evoked potentials to Light flashes in captive Rhesus monkeys: a Study Reflecting Cerebral Cortical Activity and Brain Maturation; Paki Vet J 1-5	III	Pediatría	Mayo	1.365
37	Li J, Cui Y, Yuan TF, Arias-Carrión O. Commentary-1 Research Highlights olfactory Dysfunction in Parkinson'S Disease. CNS & Neurological Disorders-Drug Targets, 2013; 12: No. 8	IV	Investigación	Enero	3.618
38	Yuan T-F, Arias Carrión O. Commentary Research Highlights. Adult-Born Neurons with Unique GABAergic Synapses. CNS&Neurological Disorders-Drug Targets; 2013; 12: 897-98	IV	Investigación	Enero	3.769
39	Vandenplas Y, Gutiérrez-Castrellón P, Rivas R, Jiménez-Gutiérrez C, Díaz-García L, Estevez-Jiménez J, Anzo A, Hegar B, Alarcón P. Systematic Review with Meta-Analysis, Safety of soya-based infant formulas in children. British J Nutrition, 2013	IV	Investigación	Febrero	3.302
40	Katz Y, Gutiérrez-Castrellón P, Gea-González M, Rivas R, Wah-Lee B, Alarcón P. A Comprehensive Review of Sensitization and Allergy to Soy-Based Products. Clinic RevAllergImmunol. 2014 DOI 10.1007/s12016-013-8404-9	IV	Investigación	Febrero	5.59

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Núm.	Publicación	Nivel	Área	Mes	FI
41	Mendiovic F, Garza-Rodríguez A, Carrillo Farga J, González Domínguez F, Maravilla P, Flisser A. From Stillness to motion: 80 years after the first description of TaeniaSoliumoncosphere hatching. Parasites & Vectors 2014; 7;12	IV	Investigación	Febrero	3.246
42	Gutiérrez-Castrellón P, Estevez-Jiménez J, ParraMancilla-Ramírez J, Jiménez-Gutiérrez C, Díaz-García L, López-Velázquez G. Diarrhea in Preschool Children and Lactobacillus reuteri: A Randomised Controlled Trial. Pediatrics, 2014; 133:	IV	Investigación	Febrero	5.391
43	Alva Pérez J., Arellano Reynoso B., Hernández Castro R., SuárezGüemes F., The InvA gene of Brucellamelitensis is involved in intracellular invasion and is required to establish infection in a mouse model. Virulence 2014; 5:4 1	IV	Investigación	Julio	3.319
44	Martínez Hernández F., Rendon Franco E., Gama Campillo LM., Villanueva García C., Romero Valdovinos M., Maravilla P., Alejandro Aguilar R., Rivas N., Córdova Aguilar A., Muñiz García Cl., Villalobos G., Follw up natural infectionwith Trypanosomacruzi in twomammalsspecies, Nasuanarica and Procyonlotor (carnívora: procyonidae): evidence of infection control?; Parasites&Vectors 2014 7:405; 2-7	IV	Investigación	Septiembre	3.25
45	Saldaña Z, De la Cruz MA, Carrillo-Casas EM, Durán L, Zhang Y, Hernández –Castro R, Puente JL, Daaka Y, Girón JA. Production of the Escherichia coli common pilus by uropathogenic E. coli es associated with adherence to HeLa and HTB-4 cells and invasion of mouse bladder urothelium. PLOS ONE. 2014, jul 18:9:e101200	IV	Investigación	Octubre	4.24
46	Cruz Córdova A., Espinosa Mazariego K., Ochoa S.A., Saldaña Z., Rodea G.E., Cázares Domínguez V., Rodríguez Ramírez V., Eslava Campos C.A., Navarro Ocaña A., Arellano Galindo J., Hernández Castro R, Gómez Duarte O., Qadri., Cortes JX. CS21 positive multidrug-resistant ETEC clinical isolates from children with diarrhea are associated with self-aggregation, and adherence; Frontiers in Microbiology 2014 Vol. 5 1-10	IV	Investigación		3.94

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Núm.	Publicación	Nivel	Área	Mes	FI
47	Canto Lezama M., LoezaAlcocer E., González Ramírez R, Gandini M.A., Delgado Lezama R., Felix R. Functional Expression of T-Type Ca <sup>2+</sup> Channels in Spinal Motoneurons of the Adult Turtle. Plos One 2014;9 e108187	IV	Investigación		4.24
48	Magdaleno Méndez A., Domínguez B., Rodríguez Andrade A., Barrientos Morales M., Cervantes Acosta P., Hernández Beltrán A., González Ramírez R, Felix R. Ghrelin increases growth hormone production and functional expression of Nav1.1 and Nav1.2 channels in pituitary somatotropes. Endocrine. 2014: DOI 10.1007/s12020-014-0392x	IV	Investigación		3.52
49	Villalobos G, Orozco-Mosqueda GE, López-Pérez M, López-Escamilla E, Córdoba-Aguilar A, Rangel-Gamboa L, Olivo-Díaz A, Romero-Valdovinos M, Maravilla P, Martínez-Hernández F. Suitability of internal transcribed spacers (ITS) as markers for the population genetic structure of <i>Bastocystis</i> spp. Parasites & Vectors 2014;7:461	IV	Investigación	Octubre	3.246
50	Menéndez González M., LópezMuñoz A., Vega J.A., Salas Pacheco J.M., Arias Carrión O.; MTA index: a simple 2 D- method for assessing atrophy of the neuroimage medial temporal lobe using clinically available; Frontiers in Aging neuroscience 2014;6: 1-6	IV	Investigación		5.2
51	Wegner M., Helmich I., Machado S., Nardi AE., Arias-Carrión O, Budde H., Effects of exercise on anxiety and depression disorders: review of meta-analyses and neurobiological mechanisms. CNS NeuroDisord Drug Targets. 2014,13(6):1002-14	IV	Investigación		3.618
52	González Ramírez R., Martínez Hernández E., Sandoval A., Felix R. Transcription Factor Sp1 Regulates T-Type Ca <sup>2+</sup> + Channel Cav3.1 Gene Expression. J Cell Physiol 2014;229:551-60	IV	Investigación		3.87



**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

<b>Núm.</b>	<b>Publicación</b>	<b>Nivel</b>	<b>Área</b>	<b>Mes</b>	<b>FI</b>
53	Morales Lázaro SL., Serrano Flores B., Llorente I., Hernández García E., González Ramírez R., Banerjee S., Miller D., Gududuru V., Fells J., Norman D., Tigyi G., Escalante Alcalde D., Rosenbaum T. Structural Determinants of the Transient Receptor Potential 1 (TRPV1) Channel Activation by Phospholipid Analogs. J Biological Chem. 2014;289:24079-24090	IV	Investigación		4.6
54	Rösler T.W., Matusche A., Librizzi D., Arias Carrión O, Freundlieb N., Hoeffken H., Oertel W.H., Depboylu C., Höglinger G.U., Diesterified derivatives of -Iodo -2 deoxyuridine as cerebral tumor tracers: PLoS ONE 2014;9 e102397	IV	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		4.24
55	Machado S., Arias Carrión O., Sampaio I., Bittencourt J., VelasquesBruna., Teixeira S., EgidioNardi A., Piedade R., Ribeiro P.; Source Imaging of P300 visual Evoked Potentials and Cognitive Functions in Healthy Subjects; article;2014, 45: 262-268 Clín EEG Neuroscience	IV	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		3.157
56	Menéndez González M., Tavares F., Zeidan N., Salas Pacheco J.M., Arias Carrión O, Diagnoses behind patients with hard-to-classify tremor and normal Da T-SPECT: a clinical follow up study.; Frontiers in Aging neuroscience. 2014; 6:1-9	IV	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		5.2
57	Menéndez González M., Salas Pacheco J.M., Arias Carrión O., The yearly rate of Relative Thalamic Atrophy (yrRTA): a simple 2D/3D method for estimating deep gray matter atrophy in Multiple sclerosis; Frontiers in Aging Neuroscience 2014;6:1-5	IV	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		5.2
58	Yuan TF., Li J., Ding F., Arias Carrión O, Evidence of adult neurogenesis in non-human primates and human. Cell Tissue Res. 2014;358:17-23.	IV	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		3.33

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

<b>Nú m.</b>	<b>Publicación</b>	<b>Nivel</b>	<b>Área</b>	<b>Mes</b>	<b>FI</b>
59	Arias Carrión I., Murillo Rodríguez E., Effects of Hypocretin/Orexin Transplantation on Narcoleptic- Like Sleep Behavior in Rats. PLOS ONE 2014; vol. 9 1-7	IV	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		4.24
60	Soares-Filho GL., Arias-Carrion O., Santulli G., Silva AC., Machado S., Valenca AM., Nardi AE., Chest Pain, panic disorder and coronary artery disease: a Systematic review. CNS NeurolDisord Drug Targets. 2014;13 (6);992-1001	IV	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		3.618
61	Freire RC., Machado S, Arias-Carrión O, Nardi EA., Current Pharmacological interventions in Panic disorder. CNS NeurolDisord Drug Targets. 2014; 13 (6):1057-65	IV	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		3.618
62	Yuan TF., Machado S., AriasCarrión O. Commentary: Gut microbiota and brain fuction: a new target for bain diseases? CNS NeurolDisord Drug Target. 2014;13(5):733-5	IV	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		3.618
63	Baczynski TP., de Aquino Chaim CH., Nazar BP., Carta MG., Arias Carrión O, Silva AC., Machado S., Nardi AE., High-frequency rTMS to treat refractory Binge Eating Disorder and Comorbid Depression: a case report. CNS NeurolDisord Drug Target. 2014;13(5):771-5	IV	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		3.618
64	Hoglinger U. G., Arias Carrión O, Ipach B., Oertel W.H. Origin of the Dopaminergic Innervation of Adult Neurogenic Areas. J Comp Neurol. 2014; 522:2336-48	IV	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		3.66
65	Yuan T-F, Machado S, AriasCarrión O. Commentary Research Highlights Transcranial Drug Delivery for Neurological Disorders. CNS&Neurological Disorders-Drug Targets; 2014; 13: 375-76	IV	Investigación Clínica de Trastornos del movimiento y sueño		3.618

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

<b>Núm.</b>	<b>Publicación</b>	<b>Nivel</b>	<b>Área</b>	<b>Mes</b>	<b>FI</b>
66	Plaza J A., Requena L., Kazakrov D.V., Vega E., Kacerovska D., Reyes G., Michal M.Suster S., Sanguenza M. Verrucous localized lymphedema of genital areas: clinicopathologic report of 18 cases of this rare entity: J Am AcadDermatol 2014, 71:320-26	IV	Investigación Dermatología	Septiembre	4.279
67	Soares-FilhoGastao L.F, Machado S, Arias Carrión O, Santulli G, Mesquita Claudio T, Cosci F, Silva A, Nardi AE, Myocardial perfusión Imaging Study of CO2- Induced Panic Attack. Am J Cardiol 2014;113 (2):348-8	VI	Investigación	Enero	14.086

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

De los 13 indicadores determinados en materia de investigación, 4 se cumplieron satisfactoriamente, 8 rebasan la meta y 1 registró cifras inferiores a la meta programada. (Información detallada en CD).

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

**Avances Programa Anual de Trabajo.  
 Enero- Diciembre 2014**

**1. Investigación**

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

**Avance de Metas:** El 68.8% de los artículos científicos fueron publicados en revistas de alto impacto (de los niveles del III a V).

**Acciones realizadas:**

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero – Diciembre de 2014
<p>1.1. Propiciar que la agenda de la investigación científica que se desarrolla en la Institución, se vincule con las necesidades de la población demandante.</p>	<p>1.1.1. Realizar líneas de investigación afines a las necesidades de la población que se atiende en la Institución, como los programas para la prevención y atención de la obesidad, diabetes mellitus y otras enfermedades crónicas y no transmisibles, entre otras prioridades nacionales.</p>	<p>Se iniciaron protocolos principalmente en las líneas de investigación en diabetes y obesidad, como: “Esquemas de Manejo de Dolor Perioperatorio en pacientes amputados con diagnóstico de pie diabético con dolor de miembro fantasma.</p> <p>“Efectos del bypass gástrico en Y de Roux, en el corto plazo, sobre la excreción renal de sodio y la presión arterial en sujetos con obesidad severa”.</p> <p>“Limitaciones musculoesqueléticas, cardiacas y respiratorias en pacientes con obesidad mórbida con marcha independiente”.</p> <p>“Afrontamiento al estrés y su relación con el nivel de obesidad, medidas antropométricas de la obesidad y percepción de calidad de vida en pacientes candidatos a cirugía bariátrica”.</p> <p>“Comparación de la maduración corporal de niños obesos vs niños sin sobrepeso, utilizando la edad cronológica, ósea y dental”, “Seguimiento de pacientes amputados por pie diabético en un hospital de segundo nivel en México: Impacto funcional y en Deambulación”, “Hallazgos Electrocardiográficos en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 sin cardiopatías previas atendidos en el servicio de hospitalización de Medicina Interna del Hospital General Dr. Manuel Gea González a un año de seguimiento”, Eficacia y seguridad analgésica de la lidocaína nebulizada al 4% versus al 2% en pacientes con obesidad mórbida sometidos a panendoscopia.</p> <p>Correlación del grado de Obesidad en la mortalidad de los pacientes hospitalizados con hepatitis alcohólica en el Hospital General “Dr. Manuel Gea González ” durante el periodo 2007-2013. Efecto de estimulación magnética transcraneal repetitiva (EMTr) en pacientes obesos con y sin trastorno por atracón: Estudio mediante resonancia magnética funcional (RMf).</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

<b>Estrategias</b>	<b>Líneas de Acción</b>	<b>Acciones Realizadas Enero – Diciembre de 2014</b>
<p>1.1. Propiciar que la agenda de la investigación científica que se desarrolla en la Institución, se vincule con las necesidades de la población demandante.</p>	<p>1.1.2. Impulsar el desarrollo de líneas de investigación científica que influyan favorablemente en la enseñanza y la práctica clínica.</p>	<p>Se iniciaron los protocolos que favorecen la enseñanza y la práctica clínica bajo las siguientes líneas de investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-“Reconstrucción del volumen de tejidos blandos por medio de lipoinyección en pacientes con síndromes craneofaciales y secuelas de trauma de la División de Cirugía Plástica y Reconstructiva del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”.</li> <li>-“Terapia cognitivo conductual breve domiciliaria para el manejo de la ansiedad y depresión en pacientes con cáncer atendidos en cuidados paliativos: Estudio Fase 1”.</li> <li>-“Epidemiología y Factores de riesgo asociados a malformaciones del pabellón auricular”.</li> <li>-“Percepción de los pacientes hospitalizados sobre la empatía y el respeto que manifiestan las enfermeras del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”.</li> <li>-“Reconstrucción auricular en pacientes con microtía, utilizando un pabellón auricular creado en un molde tridimensional de policaprolactona y sembrado con condrocitos auriculares autólogos. Estudio piloto”.</li> <li>-“Factores relacionados a larga estancia hospitalaria en el servicio de Medicina Interna del Hospital General Dr. Manuel Gea González”.</li> <li>-Comparación del índice de Madrey vs escala de Meld vs escala de Glasgow para determinar severidad y mortalidad en hepatitis alcohólica en el servicio de Urgencias Adulto del Hospital General Dr. Manuel Gea González”.</li> <li>-“Programa de apoyo con material audio-visual en casa durante la terapia de lenguaje para pacientes con articulación compensatoria. Comparación del grado de severidad en dos grupos de estudio”.</li> <li>-“Frecuencia de morbilidad temprana y tardía asociada a hepaticoyeyunoanastomosis en Y de Roux por vía laparoscópica en pacientes con lesión de la vía biliar”.</li> <li>-“Estado de Nutrición de los mayores de 18 años que ingresan a la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital General Dr. Manuel Gea González y su correlación con la Estancia Hospitalaria, la Morbi-Mortalidad y los costos asociados (carga de la enfermedad)”.</li> <li>-“Reducción de la presión intraocular y variación de la agudeza visual en los pacientes con glaucoma primario de ángulo abierto y catarata sometidos a cirugía de facoemulsificación y canaloplastia con dispositivo Glaucolight”.</li> <li>-“Validación de las tablas de Partin para cáncer de próstata en población mexicana del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”.</li> </ul>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

<b>Estrategias</b>	<b>Líneas de Acción</b>	<b>Acciones Realizadas Enero – Diciembre de 2014</b>
1.1. Propiciar que la agenda de la investigación científica que se desarrolla en la Institución, se vincule con las necesidades de la población demandante.	1.2.3. Asesorías personalizadas en la elaboración de manuscritos para la publicación de las tesis sobresalientes.	Se realizaron asesorías personalizadas por los investigadores y tutores para publicar las tesis sobresalientes.
	1.2.4. Uso del material científico proporcionado por CONRICyT.	Se exhortó a los investigadores para que se registren y utilicen los servicios proporcionados por CONRICyT.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

## • **ASPECTOS CUALITATIVOS ENSEÑANZA**

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

- Enseñanza de Pregrado.- El Hospital es la primera sede que los alumnos con mejores promedios de diversas universidades (Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad La Salle, Universidad Autónoma de Puebla, etc.) eligen para realizar su internado de pregrado.

Enseñanza de posgrado médico.- Al apoyar a los programas de diplomación oportuna, 108 de los 112 médicos residentes que iniciaron sus trámites en el 2014, lograron finalizar su proceso a tiempo, para el otorgamiento de su título.

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

A continuación se describen aspectos relevantes.

### **1) Total de Residentes.**

Durante el año 2014, promovieron de nivel 312 médicos residentes (281 nacionales y 31 extranjeros), registrando un cumplimiento del 100.6% con respecto a los 310 médicos programados, e incrementos del 10.3%, 6.8%, 15.2% y del 17.7% en relación a los años 2013, 2012, 2011 y 2010, respectivamente, en virtud de que ha sido mayor el número de alumnos extranjeros, así como el incremento de alumnos y cursos de alta especialidad.

### **2) Residencias de Especialidad.**

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

Además es sede de 5 subespecialidades médicas: cirugía plástica y reconstructiva, dermatología, medicina del enfermo crítico, dermatopatología y urología; que son cursos de posgrado que tienen como requisito mínimo una especialidad de base. Con respecto a la meta programada y a lo realizado en años anteriores, se registró el mismo número de subespecialidades.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

### 3) Cursos de Alta Especialidad.

Los cursos de posgrado para médicos especialistas se otorgan a la terminación de una especialidad médica, y actualmente son considerados por la UNAM, como cursos de alta especialidad.

En el año 2014 y en el 2013 se impartieron 14 cursos de alta especialidad, registrando 1 curso más, con respecto a la meta programada de 13 cursos y 4 cursos más que el año 2012: cirugía bariátrica, cirugía de mano, cirugía plástica pediátrica, y Otorrinolaringología y Otorrinolaringología.

En relación a los años 2011 y 2010, se registraron 3 y 2 cursos más, respectivamente.

### 4) Cursos de Pregrado.

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

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

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

En el año 2014, se llevaron a cabo 14 cursos (13 de la carrera de medicina y 1 internado médico), 2 cursos más que en el 2013, en virtud de que en 2014 se incluyó el grupo del PECEM y el curso de genética. Se registró el mismo número de cursos que en el 2012; con respecto a los años 2011 y 2010, se impartieron 1 y 2 cursos más respectivamente.

Es importante resaltar que la inclusión del curso denominado Programa de Estudios Compartidos de Enseñanza en Medicina (PECCEM) de la UNAM, se debió a su aprobación en el Consejo Técnico y en el Consejo Universitario; son alumnos que terminan con el grado de doctor y tienen un doble desempeño al desarrollar su licenciatura y realizar proyectos de investigación y que además participan en eventos internacionales.

Se registró el mismo número de cursos que en el 2012 y con respecto a los años 2011 y 2010, se impartieron 1 y 2 cursos más, respectivamente.



# **HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

De enero a diciembre de 2014, se tuvo el ingreso de 537 alumnos, de los cuales 468 correspondieron a la carrera de medicina y 69 a internado, 8 alumnos menos que los registrados en el 2013 (545 alumnos).

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

Se cuenta con 9 alumnos de maestría de la Universidad Nacional Autónoma de México, en las siguientes materias: Ciencias Médicas Odontológicas de la Salud, Medicina Conductual, Ciencias Biomédicas, Ciencias Médicas y de la Salud y Ciencias Biológicas. Del Instituto Politécnico Nacional se tiene 1 alumno de maestría en Ciencias de la Salud I.

Así mismo, se tienen 6 alumnos de doctorado de la Universidad Nacional Autónoma de México con tutores del Hospital, en las siguientes asignaturas: Ciencias Biomédicas, Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud. Del Instituto Politécnico Nacional se tiene 1 alumno de doctorado en Ciencias de la Salud.

De igual manera, el Hospital es sede de 1 curso de posgrado “Enfermería del Adulto en Estado Crítico.

## **10) Eficiencia Terminal.**

De los 312 médicos residentes que promueven de nivel en febrero de 2015, 118 médicos concluirán su especialidad, cifra mayor que los 100 médicos programados, debido al incremento de residentes extranjeros de subespecialidades y cursos de alta especialidad y áreas como anestesiología, cirugía plástica y reconstructiva, dermatología y terapia intensiva.

Con respecto a los años anteriores: egresarán 6 residentes más que en el año 2013 y 21 más que en los años 2011 y 2010.

## **11) Enseñanza en Enfermería.**

Durante estos 5 años, se ha impartido el curso programado de posgrado de “Enfermería del Adulto en Estado Crítico”, con una asistencia de 29 estudiantes en el 2014, 17 estudiantes en los años 2013 y 2012, 23 en el 2011 y 18 en el 2010; por la calidad de su perfil académico, la institución se ha posicionado como sede en esta área.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

**12). Cursos de actualización.**

De enero a diciembre del 2014 se impartieron 83 cursos de actualización (73 cursos de educación continua y 10 diplomados);2 más que los 81 cursosrealizados en el año 2013.

**17) Premios, reconocimientos y distinciones.**

Durante este periodo de análisis, se recibió el siguiente premio:

- Ángeles Salgado Alexandro. 1er. Lugar.Presentación de Cartel. Concurso Internacional de CPR. Cancún. Mayo 2014.

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

De los 14 Indicadores determinados en materia de enseñanza, en 12 se cumplieron satisfactoriamente y 2 rebasaron la meta programada. (Se presenta información detallada en CD)

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

### Avances Programa Anual de Trabajo. Enero – Diciembre 2014

## 2. Enseñanza

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

**Avance de Metas:**

- Se registró el 100% de eficiencia terminal de médicos especialistas.
- El 100% de los profesionales que se inscribieron a los cursos de educación continua, concluyeron dichos cursos.

**Acciones realizadas:**

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero – Diciembre de 2014
2.1. Favorecer la congruencia entre la oferta y la demanda de especialistas médicos, de enfermería y paramédicos en los servicios de atención médica, en particular los altamente especializados.	2.1.1. Gestionar la asignación de las becas para la formación de especialistas en la Institución.	Durante el año 2014 se envió la solicitud de plazas de residentes ciclo 2015-2016, a la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, con el fin de satisfacer la atención de pacientes.
	2.1.2. Favorecer la congruencia entre las necesidades de la población y la atención de alta especialidad, con los programas de formación y educación continua de personal de salud.	Los 14 cursos de alta especialidad se establecieron con relación a la necesidad de los pacientes que acuden al Hospital.
	2.1.3. Implementar programas de formación de personal de la salud, acorde a las necesidades de la población.	Siendo un hospital general, se establecieron los 32 cursos de posgrado, con relación a la demanda según la patología y complicaciones de los pacientes. Al final del año, por ausencia de estudiantes, un curso se canceló
	2.1.4. Impulsar el desarrollo de cursos de alta especialidad considerando las necesidades de atención de la población.	Los 14 cursos de alta especialidad se establecieron con relación a la necesidad de los pacientes que acuden al Hospital.
2.2 Fortalecer la vinculación Institucional con el sector educativo para el desarrollo de programas de enseñanza.	2.2.1. Participar en el diseño de los planes de estudio de medicina de alta especialidad.	En forma conjunta con la institución de educación superior, este Hospital realizó y actualizó los programas de cada curso de especialización y de Alta especialidad..
	2.2.2. Promover los programas de posgrado no clínico con sede en la Institución.	Se realizaron 10 maestrías, 7 doctorados y el curso de posgrado “Enfermería del Enfermo en Estado Crítico”.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero – Diciembre de 2014
2.2 Fortalecer la vinculación Institucional con el sector educativo para el desarrollo de programas de enseñanza.	2.2.3.Promover la capacitación y actualización del personal docente .	Durante el mes de Septiembre se realizó el Curso de Introducción a las Tecnologías de la Información y la Comunicación, avalado por la UNAM para los docentes del hospital
	2.2.4.Impulsar la celebración de convenios con Instituciones de educación superior, públicas y privadas.	Todos los cursos tanto de pregrado como posgrado, están avalados por un convenio celebrado con la institución de educación superior, vigilando su vigencia.
2.3: Formar recursos humanos de alta especialidad en la Institución.	2.3.1. Contar con programas de formación de especialistas con alta calidad y apegados a la normatividad en la materia.	Anualmente se revisan y actualizan los Programas Operativos de Especialidades de los cursos de posgrado, los cuales fueron enviados a la Coordinación de Institutos y Hospitales de Alta Especialidad. La División de Posgrado está apoyando a las especialidades, logrando en este año la aprobación como Posgrado de Alta Calidad, otorgado por CONACyT en forma conjunta con la UNAM de la especialidad de Urología, continuando con el de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello que lo obtuvo en el 2013.
	2.3.2.- Mantener siempre actualizados los programas operativos considerando el adecuado cumplimiento de las actividades académicas	En Febrero del 2014, el 100% de los residentes concluyeron su programa y el 96% de ellos concluyeron programa de titulación oportuna, realizando una investigación (tesis) aprobada por el Comité de Ética e Investigación, que les permitió acceder en tiempo y forma al Programa de Titulación Oportuna de la UNAM.
	2.3.3.-Fomentar la participación en proyectos de investigación institucional de los médicos residentes.	Se realizaron cinco sesiones conjuntas con Investigación- Enseñanza de Posgrado, una con profesores de Cursos de Alta Especialidad y otras dos con residentes de especialidades, subespecialidades y cursos de Alta Especialidad, con la finalidad de dar a conocer los pasos a seguir para la asesoría y aprobación de su protocolo de investigación. Asimismo, se exhortó a que cada servicio marque sus líneas de investigación en donde ingresarán los residentes de esa área. Así mismo todas las investigaciones de los residentes cuentan con un asesor clínico y otro metodológico(área e investigación) y todos son aprobados por el Comité de Ética e Investigación,
	2.3.4. Evaluar la satisfacción de los médicos residentes	Durante el proceso de egreso se aplicó la “Encuesta de Egreso” a los 112 residentes que concluyeron, en donde además de otros datos académicos existe el rubro de satisfacción del servicio recibido, en el cual en Febrero del 2014, se reflejó el 9.9 de 10 en satisfacción.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

<b>Estrategias</b>	<b>Líneas de Acción</b>	<b>Acciones Realizadas Enero – Diciembre de 2014</b>
2.3. Formar recursos humanos de alta especialidad en la Institución.	2.3.5.- Apoyar el desarrollo profesional y la participación en actividades académicas internas y externas, nacionales e internacionales de los residentes y alumnos.	Durante el año, los residentes acuden a diferentes actividades académicas, como asistentes y presentando trabajos, llevándose un primer lugar durante este año la especialidad de Cirugía Plástica y Reconstructiva.
	2.3.6.- Coordinar la realización de eventos académico entre los residentes de las Instituciones.	Se realizaron 10 reuniones mensuales con los Jefes de Residentes, además de que la Jefe de Residentes del Hospital asiste a reuniones mensuales en la Coordinación de Institutos y Hospitales de Alta Especialidad, con todos los Jefes de los hospitales e institutos
	2.3.7.- Realizar programas de educación continua para el personal de salud.	Durante el año, se realizaron todos los cursos programados. En enero, se realizaron Calidad y seguridad en el cuidado de la piel, Calidad y seguridad e la movilización de pacientes, Reunión anual de médicos residentes y ex residentes de cirugía plástica y reconstructiva, Mastografía, en febrero se realizaron la Cumbre inter disciplinaria en cirugía robótica, Calidad y seguridad en la movilización de pacientes, Curso de formación de citotecnólogos, Manejo del abdomen abierto y terapia de presión negativa, Curso de atención inicial del paciente traumatizado. En el mes de marzo se realiza nuevamente dos Cursos de atención inicial del paciente traumatizado, que se repiten en los meses de abril, mayo y junio, Se realiza el curso de Seguridad en el manejo de líneas intra vasculares, dos cursos de Calidad y seguridad en la movilización de pacientes y el curso de Neurología y exploración neurológica para el médico de primer contacto. Para el mes de abril se realiza curso monográfico de envejecimiento y valoración geriátrica, el V curso intensivo de introducción al manejo de heridas, el curso de abdomen abierto y el Primer curso teórico – práctico introducción a los cuidados paliativos en el paciente oncológico y no oncológico. Se realizaron además los cursos internacionales de ACLS y ATLS. Para el mes de mayo se realiza nuevamente el curso de mastografía, el curso para la realización de tesis extemporáneas, calidad y seguridad en el cuidado de la piel, neurología para el médico de primer contacto y urgencias neurológicas.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero – Diciembre de 2014
		<p>En el mes de junio se realiza tópicos de medicina transfusional, valoración geriátrica, valoración de enfermería, otro curso de abdomen abierto y el curso de inducción al internado médico. En Julio se realiza el curso de traqueoplastia, la 7ª. Reunión de Trabajo Social, el primer curso de cáncer de mama, el primer curso del ENARM, continuaron los cursos de Abdomen Abierto y el Día Académico de Urgencias. Para el mes de Agosto inicia el Curso de Inducción a Pasantes de Enfermería y de Inducción a Pasantes de Servicio Social, además de 5 cursos de RCP. En el mes de septiembre se realiza nuevamente el curso de Bioética en la vida Hospitalaria, el curso Envejecimiento y valoración geriátrica, el curso Ortodoncia contemporánea y Tecnología de la información para la educación, así como nuevamente el Día Mundial de la Sepsis, nuevamente un curso ACLS y la XXIII Reunión de Enseñanza e Investigación den Enfermería. Para el mes de Octubre se realiza el curso de Líneas Intravasculares, nuevamente un ATLS y las V Jornadas de químicas aplicadas a la práctica clínica, también las Terceras Jornadas de Médicos Residentes y Ex residentes de Pediatría, un curso más de Abdomen abierto y nuevamente el 6º curso de Cirugía Percutanea del Pie. Para el mes de Noviembre se realizaron las Jornadas Gea, el VI Curso técnico en Cirugía Endoscopica, el curso “Actualización Física de la Radiología para médicos residentes de radiología el curso de bases metodológicas para la estructuración de proyectos de investigación, el curso de terapia de infusión y el de Manejo de infecciones intrahospitalarias. Durante el mes de diciembre se realiza el curso de Diabetes y nuevamente un curso de ATLS, un curso de ACLS, un curso de TEAM y las XXVII Jornadas de Médicos Internos así como el 2º Curso Internacional de Uretra.</p>
	<p>2.3.8.- Considerar la perspectiva de género y no discriminación en los cursos de actualización del personal.</p>	<p>Los programas de los cursos realizados tienen algunos contenidos de perspectiva de género.                      No existen requisitos de ingreso a los cursos de actualización basados en creencias religiosas, raza, sexo o preferencias políticas, por lo que las inscripciones están abierta sin restricción</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

<b>Estrategias</b>	<b>Líneas de Acción</b>	<b>Acciones Realizadas Enero – Diciembre de 2014</b>
	2.3.9. Vigilar la satisfacción de los participantes y asistentes a los cursos de actualización.	Durante este año se han obtenido excelentes comentarios y calificaciones en relación a los cursos organizados, se respetan, tiempos, contenidos y los profesores son expertos en sus temas
	2.3.11. Difundir los cursos de educación continua para la participación de personal externo, particularmente de las redes de servicios.	Durante este año se difundieron el 90% de los cursos realizados vía página WEB y en algunas ocasiones se realizó la invitación directa a los servicios de salud del Distrito Federal y en el caso de cursos dirigidos al personal de Enfermería se realiza la difusión a través de un apartado especial también publicada en la página WEB del Hospital.
2.4. Promover la investigación como base fundamental en la formación y desarrollo de los recursos humanos en salud.	2.4.1. Promover la participación del personal de salud en proyectos de investigación clínica, aplicada y de desarrollo tecnológico.	Se realiza la sensibilización continua del personal del Hospital sobre la importancia de participar y realizar proyectos de investigación.
	2.4.2. Colaborar con los programas de investigación para la prevención y atención de la obesidad, diabetes mellitus y otras enfermedades crónicas y no transmisibles, entre otras prioridades nacionales.	Se realizan cursos de posgrado que atienden directamente a los pacientes que intervienen en la prevención, diagnóstico y tratamiento de la obesidad y otras enfermedades crónicas contribuyendo así, a la realización de la investigación en este campo.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

## ASPECTOS CUALITATIVOS ASISTENCIA

### 1) No. de Consultas Otorgadas

#### Consulta Externa.

De enero a diciembre de 2014, se otorgaron 186,163 consultas, que representaron un cumplimiento del 106.4% con respecto a las 175,000 consultas programadas, en virtud de que se amplió la cobertura de atención a toda la población abierta. Este aumento ocurrió principalmente en las divisiones de: dermatología, medicina interna, cirugía general, otorrinolaringología, ortodoncia, oftalmología y preconsulta.

En el siguiente cuadro, se muestra el comportamiento 2010-2014 de las consultas otorgadas en el área de consulta externa.

**Cuadro N° 3**

Tipo de consulta	2010		2011		2012		2013		2014	
	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Consultas Realizadas
Valoraciones en Preconsulta	7,736	8,056	8,250	9,437	8,250	9,211	9,900	10,290	9,900	11,271
Consultas de 1ª. Vez de todas las especialidades	45,426	46,845	46,170	49,346	46,200	46,699	45,100	50,152	40,100	54,589
Consultas subsiguientes de todas las especialidades	116,838	111,331	110,550	115,381	110,550	120,395	115,000	131,607	49,000	65,860
<b>Subtotal de Consultas de 1ª Vez y Subsecuentes</b>	<b>162,264</b>	<b>158,176</b>	<b>156,720</b>	<b>164,727</b>	<b>156,750</b>	<b>167,094</b>	<b>160,100</b>	<b>181,759</b>	<b>165,100</b>	<b>174,892</b>
<b>Total</b>	<b>170,000</b>	<b>166,232</b>	<b>164,970</b>	<b>174,164</b>	<b>165,000</b>	<b>176,305</b>	<b>170,000</b>	<b>192,049</b>	<b>175,000</b>	<b>186,163</b>

**Figura N° 1  
Distribución de las Consultas Realizadas Según Tipo de Consultas  
2010-2014**

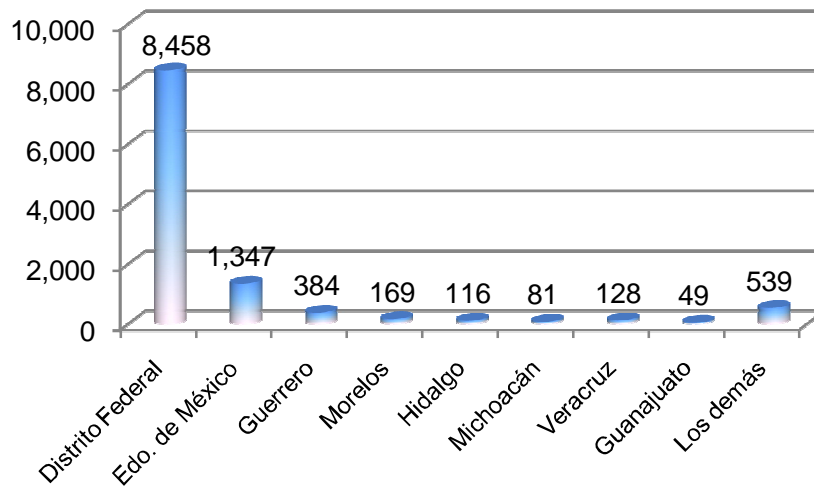




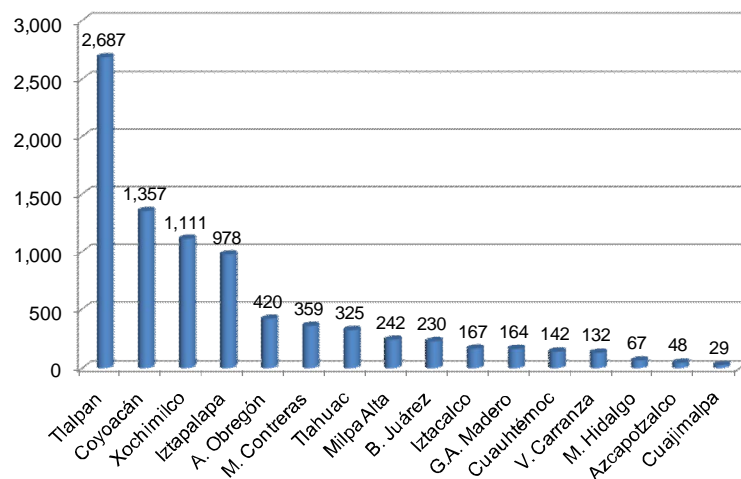
# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

**Figura N° 2**  
**Procedencia de los pacientes que acudieron a valoración en la Preconsulta  
Enero – Diciembre 2014**

## Distrito Federal e Interior del País



**Figura N° 3**  
**Distrito Federal**



Número total de pacientes que acudieron a preconsulta: 11,271.

- 8,458 del Distrito Federal.
- 2,813 del Interior de la República.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

### Urgencias.

En el año 2014 se realizaron 67,101 consultas de urgencias, registrando un cumplimiento del 111.8% en relación a las 60,000 consultas programadas y un incremento del 15.7%, con respecto a las realizadas en el año 2013, debido a la política implementada de “cero rechazos”.

**Cuadro N° 4**  
**Comportamiento de la consulta de Urgencias**  
**Enero – Diciembre**

Tipo de consulta	2010		2011		2012		2013		2014	
	Consultas programadas	Realizadas	Consultas programadas	Realizadas	Consultas Programadas	Realizadas	Consultas programadas	Realizadas	Consultas programadas	Realizadas
Adultos	37,967	36,002	34,165	33,465	34,837	34,216	34,600	34,151	35,450	32,926
Gineco-Obstetricia	10,893	11,688	13,864	11,957	13,528	12,521	13,600	12,603	12,600	14,485
Pediatría	14,140	12,724	12,001	10,765	11,635	11,287	11,800	11,241	11,950	13,380
<b>Total</b>	<b>63,000</b>	<b>60,414</b>	<b>60,030</b>	<b>56,187</b>	<b>60,000</b>	<b>58,024</b>	<b>60,000</b>	<b>57,995</b>	<b>60,000</b>	<b>67,101</b>

### 6) Total de egresos hospitalarios.

En el periodo que se informa, se registraron 12,655 egresos hospitalarios que representaron un cumplimiento del 113.3%, con respecto a los 11,169 egresos programados, debido a que se registró un porcentaje de ocupación del 92.2%, superior al 85.0% programado y un promedio de 4.9 días estancia. Con relación al año anterior, se registró un incremento de 10.0% (11,507 egresos hospitalarios).

En cuanto a los egresos por mejoría (11,926), se tuvo un cumplimiento del 113.6% con respecto a los 10,500 egresos por mejoría programados.

De los 12,655 egresos 8,091 fueron mujeres, representando 63.9% de los egresos totales registrados.

### 7) Número de Cirugías.

Se realizaron 13,820 cirugías, registrando un cumplimiento del 104.7% con respecto a las 13,200 intervenciones quirúrgicas programadas, debido a la política de “cero rechazos”, dando como prioridad a las cirugías de urgencias. Se registró un incremento del 4.8%, en relación a las 13,188 cirugías realizadas en el año 2013.

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

## **INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

### **Cirugías ambulatorias.**

Se realizaron 3,080 cirugías de corta estancia, que representaron un cumplimiento del 79.0%, con respecto a las 3,900 cirugías de corta estancia programadas, sin embargo, se registró un incremento del 25.4% con respecto a las 2,456 cirugías de corta estancia registradas en el año 2013, debido a que se tuvieron que utilizar las salas de operación del área de cirugía ambulatoria para realizar cirugías de urgencia, disminuyendo el número de cirugías de corta estancia que se tenían programadas; asimismo, durante este año no se realizaron las cirugías de catarata del Programa de Gastos Catastróficos del Seguro Popular.

### **11) Tasa de infecciones hospitalarias.**

De enero a diciembre de 2014, la tasa de infecciones hospitalarias registró un índice del 1.9%, porcentaje inferior al 2.3% programado, debido a que se continuó con las medidas de control de infecciones y vigilancia epidemiológica, con el apego al lavado e higiene de manos y con el sistema de aislamiento.

### **12) Porcentaje de Ocupación Hospitalaria**

Se alcanzó un porcentaje de ocupación del 92.2%, que representó un cumplimiento del 108.5%, con respecto al 85.0% de ocupación hospitalaria programada, y se registró un incremento del 8.0% con respecto al año 2013 (85.4%), debido a que se generaron 64,887 días cama, cifra menor que los 65,700 días cama programados, consecuentemente, se registraron 59,830 días paciente, cifra mayor que los 55,845 días paciente programados.

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

Como contribución al objetivo general del Programa de Servicios de Protección Social en Salud, que es garantizar los servicios médicos a los beneficiarios de este programa en el Territorio Nacional, se atendieron del Programa de Seguro Popular 772 pacientes de enero a diciembre de 2014, 58.2% más que los atendidos en el mismo periodo del año anterior (488 pacientes).

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

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

Nombre del Programa	Pacientes Atendidos	
	2013	2014
<b>I. Seguro Médico Siglo XXI</b>	<b>346</b>	<b>748</b>
Hospitalización Pediatria/Neonatología	335	552
Cirugía Plástica	7	133
Estomatología	-	42
Oftalmología	-	4
Genética	1	6
Otorrinolaringología (Implante coclear)	3	10
Dermatología	-	1
<b>II Gastos Catastróficos</b>	<b>142</b>	<b>24</b>
Cirugía de catarata	120	-
Trasplante de Córnea	22	24
<b>Total</b>	<b>488</b>	<b>772</b>

### **18) Estudios de radiología e imagen.**

Los 80,765 estudios de radiología e imagen realizados de enero a diciembre de 2014, registraron un incremento del 4.9% en relación a los 76,994 realizados en el mismo periodo del 2013, debido a que se requirió un mayor número de solicitudes de estudios de imagenología en el área de urgencias, toda vez que se registró un mayor número de pacientes atendidos en estas áreas.

### **19) Estudios de laboratorio.**

Durante el periodo que se informa, se realizaron 1,148,397 estudios de laboratorio de análisis clínicos, representando un incremento del 21.9% en relación a los 942,304 estudios realizados en el mismo periodo de 2013, debido principalmente al incremento de pacientes en las áreas de hospitalización y urgencias, por la política implementada de “cero rechazos”.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

### 22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos.

Durante el año 2014, continuaron en funcionamiento las 12 diferentes clínicas constituidas; programas que, por medio de cirugías, consejerías individuales y sesiones educativas y/o psicológicas, brindan apoyo a pacientes que han enfrentado alguna problemática en particular; obteniendo como resultado, brindarles la oportunidad de una mejor calidad de vida y el fortalecimiento de sus vínculos familiares.

En los años 2010 y 2009, los cinco grupos que estuvieron funcionando fueron los siguientes.

- Clínica de Cataratas
- Clínica del Pie Diabético
- Clínica de Obesidad.
- Clínica de Embarazo en Adolescentes
- Clínica de Atención a Víctimas por Agresión Sexual

A partir del año 2011, dejó de funcionar la Clínica de Atención a Víctimas por Agresión Sexual, y se implementaron 3 clínicas más:

- Centro de Referencia de Uñas
- Centro de Atención Integral de la Epilepsia
- Clínica de Seguimiento en el Área de Urgencias

En el año 2012, se implementaron 4 clínicas más:

- Proyecto Gea: Una Nueva Forma de Nacer.
- Clínica de Colposcopia
- Clínica de Histeroscopia
- Clínica de Cuidados Paliativos y Calidad de Vida

En el año 2014, se implementó 1 clínica más:

- Clínica de Valoración Perioperatoria.

### 21) Número de estudios especializados.-

Cuadro N° 6

Estudios	Cantidad
Pruebas de hormonas Y marcadores tumorales	35,447
Gammagrafías	749
<b>Total</b>	<b>36,196</b>

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

Cabe señalar, que los estudios de pruebas de hormonas y marcadores tumorales los realiza el laboratorio clínico, razón por la que ya están contemplados en el punto 19) Estudios de laboratorio clínico, y las gammagrafías las realiza el área de medicina nuclear.

### 23) Premios, reconocimientos y distinciones.

- En proyectos de gestión de calidad se obtuvo un premio de \$300,000.00 por el proyecto “No te pases de la raya, lávate las manos” con objeto de promover el lavado e higiene de manos durante la atención de los pacientes.
- Se obtuvieron 2 reconocimientos en el Foro Internacional de Calidad, que correspondieron al Aval Ciudadano y a los resultados de la Clínica de Cuidados de piel en la prevención de las úlceras por presión.

### Otros Aspectos cualitativos

- **Detección de Hipotiroidismo Congénito.-** De enero a diciembre de 2014, se tuvieron 2,635 recién nacidos vivos en el Hospital y se realizaron 2,988 estudios de Tamiz Neonatal TSH (1,550 del TSH Neonatal obligatorio y 1,438 TSH, incluidos en el Tamiz Ampliado), logrando una cobertura del 100%, la diferencia en los estudios (353 estudios), correspondieron a 44 recién nacidos vivos en otras instituciones y los demás fueron pruebas comprobatorias.
- En el mismo periodo del 2013, se tuvieron 2,283 recién nacidos vivos en el Hospital y se realizaron 2,300 estudios de Tamiz Neonatal TSH (986 del TSH Neonatal obligatorio y 1,314 TSH, incluidos en el Tamiz Ampliado), logrando una cobertura del 100%, la diferencia en los estudios (17 estudios), correspondieron a 12 recién nacidos vivos en otras instituciones y los demás fueron pruebas comprobatorias.

### • Gestión de la Calidad.

Durante el año 2014, el área de trabajo social y el Aval Ciudadano (Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia) realizaron 3,840 encuestas de satisfacción y trato digno a usuarios del Hospital: 927 en urgencias y 1,384 en consulta externa, con los siguientes resultados:

#### Indicadores de “SiCalidad en Salud”:

<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Tiempo de espera Urgencias =	89%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Tiempo de espera Cons. Ext. =	91%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Información Urgencias =	92%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Información Cons. Ext. =	94%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Trato Urgencias =	95%
<input checked="" type="checkbox"/> Satisfacción Trato Cons. Ext. =	96%

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

Asimismo, Trabajo Social realizó 1,529 encuestas en el área de hospitalización con los siguientes resultados:

- ☑ Satisfacción Oportunidad Hospitalización (Tiempo) = 79%
- ☑ Satisfacción Transparencia Hospitalización (Información). = 91%
- ☑ Satisfacción Trato Hospitalización = 92%

### Reporte de Tasa de Cesáreas.

En el periodo enero-diciembre de 2014 el 37.0% de los nacimientos correspondieron a cesáreas. Se observa una disminución de un 4.6%, con respecto al 38.8%, reportado en el mismo periodo del 2013, a pesar de que se registró un incremento del 19% con respecto a los partos realizados en el 2013 y que el tipo de pacientes que se atendieron, en su mayoría, fueron de alto riesgo.

### Eventos Adversos.

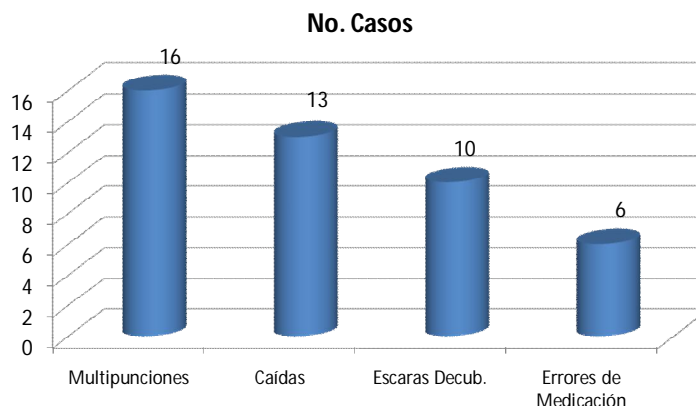
Durante el año 2014, se registraron 70 eventos adversos, 31.4% menos que los registrados en el año anterior, de los cuales 2 fueron eventos centinela.

**Cuadro Nº 7**  
**Eventos Adversos**

Tipo de Evento	2013	2014
Evento adverso	99	66
Casifalla	3	4
Total	102	70

Las principales causas de los eventos adversos fueron multipunciones, caídas y úlceras por presión.

**Gráfica No. 4**  
**Principales Causas de Eventos Adversos**



# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

### Protección Civil y Hospital Seguro.

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

**Cuadro Nº 8**  
**Protección Civil y Hospital Seguro**  
**Actividades Enero-Diciembre 2014.**

Fecha	Curso	Dirigido	Personal Capacitado
Febrero a Noviembre (10 meses)	Inicio del curso de Técnicos en Urgencias Medicas	Personal Interesado	22 Asistentes
Febrero - 19 Septiembre al 30	Calidad y Seguridad en la Movilización del Paciente	Enfermería y camilleros	120 asistentes
Marzo - 12	Protección Civil	Enfermería	20 asistentes
Marzo - 18 y 24	Protección Civil	Enfermería	20 asistentes
Marzo - 14	Primeros auxilios	Personal de Apoyo al Paciente	10 asistentes
Marzo - 27	Combate Contra Incendios	INER	30 brigadistas
Abril, Mayo y Junio, noviembre, diciembre	Se realizaron 983 recorridos preventivos (2 por turno)		
Agosto	Primeros Auxilios	Personal de CENDI	15 asistentes
Julio, Agosto, septiembre	Se realizan 600 recorridos preventivos (4 turnos)		
Julio - Septiembre	¿Qué hacer en Caso de Sismo?	Personal en General	537 asistentes
Julio- Noviembre	Inducción a la Protección Civil	Personal de Enfermería	360 asistentes
Septiembre	¿Introducción a Gestión de Riesgo y Desastre?	Personal Brigadista	253 asistentes
Julio -Septiembre	Operativo de Lluvias 90		
Julio - Septiembre	Atención a Reportes por Código de Colores: Amarillo (derrame o fuga de sustancias peligrosas) 108 Rojo (conato de incendio) 06 Naranja(sismo) 28 Azul (atención médica por lesiones ) 30		
Julio - Septiembre	Recorridos con la Comisión Mixta de Higiene y Seguridad 8		
Julio Noviembre	Combate contra incendio. Duración: 6 horas. Asistentes: 40 Turno: Matutino y vespertino		
Octubre, Noviembre	Simulacros en sitio: 12 Servicios en la torre de hospitalización 4 Edificios anexos (administrativos) 1 CENDI <b>17 Servicios</b>		
Noviembre	Plática: para el personal de tesorería, duración 1 hora Tipo y Manejo del extintores: 10 asistentes		
Noviembre	Capacitación al personal de la Unidad de Protección Civil 3 asistentes		
Diciembre	Inducción a la Protección Civil 30 asistentes Personal de enfermería Combate contra incendio 50 participantes Turno: matutino y vespertino		
Diciembre	Hospital Seguro 2 asistentes Introducción al SCI 12 asistentes		



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

## **INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

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

De los 11 Indicadores determinados en materia de atención médica, 6 cumplieron satisfactoriamente, 4 registraron cifras inferiores y 1 rebasó la meta programada. (Se presenta información detallada en CD).

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

### Avances Programa Anual de Trabajo. Enero-Diciembre 2014

### 3. Atención Médica

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

**Avance de Metas:**

- El 94.2% de los egresos totales, fueron egresos por mejoría
- Se otorgaron 186,163 atenciones en el área de consulta externa.
- Se registró un porcentaje de ocupación hospitalaria del 92.2%.

**Acciones realizadas:**

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero – Diciembre de 2014
3.1: Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	3.1.1. Brindar atención médica hospitalaria especializada a la población.	-Se registraron 12,655 egresos, de los cuales el 94.2% fueron por mejoría con lo que se cumplió la meta al 100.2% -En consulta externa se otorgaron 186,163 atenciones con lo cual se cumplió al 106% la meta programada -Se registró un porcentaje de ocupación del 92.2% con un cumplimiento del 108.4%
	3.1.2. Gestionar la adquisición del expediente clínico electrónico apegado a las normas que permita contar con registros médicos de calidad para la prestación de servicios	Desde el año 2011, se tiene registrado para su adquisición en cartera un Sistema de Gestión Hospitalaria. La Institución participa en el Equipo de Gestión de Sistemas de Tecnología de Información de la Secretaría de Salud con DGTI y DGPOP. Actualmente, se implementa el sistema de control presupuestal y posteriormente se darán los lineamientos para el Expediente Clínico Electrónico.
	3.1.3. Reforzar la calidad de la atención en la cultura institucional	Se recibió la visita del Consejo de Salubridad General, se detectaron áreas de oportunidad para la mejora de la calidad en la atención. Se están implementando los estándares de Calidad y Seguridad del Paciente. En el área de enfermería continúa la supervisión en el apego de las 6 metas internacionales. Se implementó “La tarjeta del viajero”, para garantizar la seguridad del paciente durante los traslados.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

<b>Estrategias</b>	<b>Líneas de Acción</b>	<b>Acciones Realizadas Enero - Diciembre de 2014</b>
3.1: Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	3.1.4. Mantener la vigilancia epidemiológica, registro y seguimiento de eventos adversos, control de infecciones nosocomiales, egresos por mejoría.	<p>Se continúa con los sistemas de vigilancia epidemiológica y reporte de eventos adversos. En este período se reportaron 4 casifallas y 66 eventos adversos siendo los principales las úlceras por presión y las multipunciones para accesos vasculares y caídas.</p> <p>Se da seguimiento a los eventos adversos presentados, con la finalidad de mejorar los procesos y evitar reincidencias. Se establece un equipo colaborativo para elaborar los procesos de instalación, conservación, mantenimiento y retiro de catéteres, así en cuanto a infecciones nosocomiales durante el mismo período se reporta una tasa de 1.9% como de la terapia de infusión.</p>
	3.1.5 Detectar y dar atención médica oportuna a receptores de violencia, violencia familiar o de género, trata de personas, entre otros	<p>Se atiende al 100% de los pacientes que acuden al Hospital víctimas de violencia, violencia familiar o de género, trata de personas entre otros.</p> <p>Se cuenta en el Manual de Procedimientos de Trabajo social, con un procedimiento para la atención de pacientes o familiar detectado sujeto de maltrato o agresión.</p> <p>Se realiza por parte del personal médico, el aviso al Ministerio Público correspondiente para estos casos.</p> <p>Se adecuó el formato de aviso al ministerio público para dar información más clara.</p>
	3.1.6. Promover el abasto efectivo y la seguridad en la dispensación de medicamentos e insumos para la atención médica	<p>Se continúa con las sesiones de los Comités de Insumos, Comité de Farmacia y Terapéutica, para la planeación de la adquisición de los medicamentos e insumos necesarios. Se tiene un 100% de abasto de medicamentos e insumos.</p>

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero - Diciembre de 2014																												
3.1: Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	3.1.7. Promover que la atención favorezca el diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado, limitación del daño y la rehabilitación de los pacientes	<p>-Se llevó a cabo la modificación del proceso de atención en el servicio de urgencias para la atención integral, a través de un sistema de control de pacientes para un diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado.</p> <p>-Se promovió la revisión y utilización de las Guías de la Práctica Clínica</p> <p>-Se verifica la aplicación de las Guías de la Práctica Clínica en el Subcomité del Expediente Clínico de las principales patologías de cada servicio.</p> <p>-Se reorganizó la Clínica de Pie Diabético y se reubicó la Clínica de Cuidados Paliativos y Calidad de Vida</p> <p>-Se certificó la Clínica de Cuidado de Líneas Intravasculares</p> <p>-Se realizaron 33,058 sesiones de rehabilitación</p>																												
	3.1.8. Mantener la vigilancia en las acciones que garanticen la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes a través de operación adecuada de los comités hospitalarios correspondientes	<p>-Los Comités y Subcomités Hospitalarios continúan activos, sesionando de acuerdo al calendario establecido.</p> <p>-Comité de Morbi-Mortalidad, 47 sesiones.</p> <p>-COCASEP, 4 sesiones</p> <p>-CODECIN, 11 sesiones</p> <p>-Subcomité del Expediente Clínico: 22 sesiones</p> <p>-COFAT, 4 sesiones.</p> <p>-Comité de Bioética Hospitalaria 6 sesiones.</p> <p>-Subcomité de Quejas, sugerencias y felicitaciones, 4 sesiones.</p>																												
3.2. Brindar atención ambulatoria a la población	3.2.1. Atender a la población que lo demande principalmente a grupos vulnerables evitando el rechazo.	Se atendieron a 67,101 pacientes que acudieron a los servicios de Urgencias Adultos, gineco-obstetricia y pediatría, apegados a la política de “cero rechazo”, alcanzando el 111.8% de la meta programada.																												
	3.2.2. Brindar servicios de consulta externa a los pacientes que lo requieran considerando las especialidades y capacidad instalada.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #ADD8E6;">Subdirección</th> <th style="background-color: #ADD8E6;">Consultas programadas</th> <th style="background-color: #ADD8E6;">Consultas realizadas</th> <th style="background-color: #ADD8E6;">%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cirugía</td> <td style="text-align: right;">71,357</td> <td style="text-align: right;">75,515</td> <td style="text-align: right;">105.8%</td> </tr> <tr> <td>Medicina</td> <td style="text-align: right;">45,171</td> <td style="text-align: right;">50,457</td> <td style="text-align: right;">111.7%</td> </tr> <tr> <td>Epidemiología e Infectología</td> <td style="text-align: right;">2435</td> <td style="text-align: right;">2516</td> <td style="text-align: right;">103.3%</td> </tr> <tr> <td>Pediatría</td> <td style="text-align: right;">3,786</td> <td style="text-align: right;">3903</td> <td style="text-align: right;">103.1</td> </tr> <tr> <td>Gineco-obstetricia</td> <td style="text-align: right;">10,334</td> <td style="text-align: right;">9,962</td> <td style="text-align: right;">96.4</td> </tr> <tr> <td>Servicios Ambulatorios</td> <td style="text-align: right;">41,917</td> <td style="text-align: right;">43,810</td> <td style="text-align: right;">104.51</td> </tr> </tbody> </table> <p>En este período se concluyó el cambio a la Torre de Especialidades de la consulta externa de todos los servicios contando con instalaciones más amplias y cómodas permitiendo una mejor organización de la atención.</p>	Subdirección	Consultas programadas	Consultas realizadas	%	Cirugía	71,357	75,515	105.8%	Medicina	45,171	50,457	111.7%	Epidemiología e Infectología	2435	2516	103.3%	Pediatría	3,786	3903	103.1	Gineco-obstetricia	10,334	9,962	96.4	Servicios Ambulatorios	41,917	43,810	104.51
	Subdirección	Consultas programadas	Consultas realizadas	%																										
Cirugía	71,357	75,515	105.8%																											
Medicina	45,171	50,457	111.7%																											
Epidemiología e Infectología	2435	2516	103.3%																											
Pediatría	3,786	3903	103.1																											
Gineco-obstetricia	10,334	9,962	96.4																											
Servicios Ambulatorios	41,917	43,810	104.51																											
3.2.3. Fomentar la utilización de tecnologías de telemedicina para la valoración de casos, atención médica y asesoría.	<p>Se concluyó el programa de capacitación “Aseguramiento de la Calidad” con Guatemala. A través de la plataforma de telemedicina. Capacitando un total de 45 personas en el Hospital de Coban y la escuela de enfermería, dicha planeación considero 6 meses de trabajo. Contando con un total de 12 capacitadores de enfermería.</p> <p>En lo que se refiere a consultas médicas a distancia, se realizaron 2 al interior de la República.</p> <p>Dentro del Internado, hay alumnos que van a rotar al extranjero, realizando videoconferencias, desde su lugar de rotación al Hospital; en este periodo, se realizaron 10 videoconferencias a España, Colombia, Holanda, Estados Unidos y Alemania.</p>																													

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero - Diciembre de 2014
3.2. Brindar atención ambulatoria a la población.	3.2.4. Favorecer los procedimientos diagnóstico y terapéuticos de mínima invasión y corta estancia.	-Se realizaron 3,080 procedimientos de corta estancia -Se continuó el Programa de Aplicación de Antibióticos ambulatorio (PAAI) a cargo del Departamento de Infectología. En el periodo se han incorporado al programa 138 pacientes con un ahorro de 1,394 días/cama.
	3.2.5. Promover el enfoque preventivo en la atención a la salud acorde a la vocación de servicio.	Se realizaron las siguientes actividades: -671 pláticas de Educación para la Salud con asistencia de 4,707 personas, por parte de Trabajo Social. -Por parte de enfermería se realizaron 19 pláticas de Educación y Capacitación al Paciente y su Familia, logrando la atención de 8,646 receptores. - Se realizaron 9,337 pruebas de Tamiz Neonatal básico y ampliado a 2,679 recién nacidos (2,635 del Hospital y 44 nacidos en otras instituciones), logrando una cobertura del 100%. Se aplicaron 7,507 dosis de vacunas a población abierta.
	3.2.6. Vigilar la satisfacción de los usuarios y pacientes con la atención recibida	El área de trabajo social y el aval ciudadano (la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia) realizaron encuestas de satisfacción y trato digno en Urgencias y Consulta Externa a los usuarios, realizando un total de 828 encuestas en urgencias y 1,258 en consulta externa. Siendo el Hospital avalado en todas sus mediciones.
	3.2.7. Impulsar el uso eficiente de los laboratorios y gabinetes	Con la implementación de las Guías de la Práctica Clínica se trata de hacer un uso eficiente de los auxiliares de diagnóstico. Se inició el funcionamiento de la Resonancia Magnética para apoyo al diagnóstico, se realizaron 210 estudios. Se realizaron 10,474 tomografías, las cuales previo a su realización, es revisada la indicación para su autorización. Se remodeló el área de Bacteriología contando con Tecnología Malditof, lo que permite la identificación de bacterias, hongos, levaduras y micobacterias en un tiempo de dos horas, con lo que se reduce el tiempo de identificación permitiendo el tratamiento oportuno y óptimo de los pacientes.
3.3: Operar los servicios de emergencia.	3.3.1. Atender en los servicios de emergencia a todos los usuarios que lo soliciten	-Se atendieron a 67,101 pacientes que acudieron a los servicios de Urgencias Adultos, gineco-obstetricia y pediatría, apegados a la política de “cero rechazo”. -Se realizaron 4,919 procedimientos en quirófanos centrales (7º.piso), de los cuales el 77.8% fueron de urgencia.
	3.3.2. Atender a los pacientes trasladados o que acudan con referencia, derivados por unidades médicas de la red de servicios de acuerdo a los procesos institucionales	Se recibieron a los pacientes que acudieron a preconsulta, siendo un total de 11,271 de las diferentes delegaciones del DF así como de los Estados de México, Guerrero, Morelos, Veracruz, Michoacán, Hidalgo y Guanajuato que son referidos para tratamiento en las diferentes especialidades que ofrece el Hospital.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero - Diciembre de 2014
3.3: Operar los servicios de emergencia.	3.3.3. Fortalecer los procedimientos de TRIAGE para la selección y de orientación para los usuarios y pacientes para el mejor uso de los servicios	<p>-Se implementó el área de control para la rápida clasificación del tipo de urgencia de acuerdo a una semaforización, asignándose bancas en la sala de espera para ubicar a los pacientes de acuerdo a su patología.</p> <p>-Se mejoró el sistema del TRIAGE, agregándole al formato el segundo identificador de seguridad del paciente que es la fecha de nacimiento.</p>
	3.3.4. Priorizar la atención con estándares de calidad en los servicios de urgencias, propiciando la reducción del tiempo de espera y el trato digno, entre otros	<p>Con las medidas de reorganización adoptadas a partir de marzo se ha logrado:</p> <p>-Proceso de pre-valoración, logrando atender al paciente en promedio a los 10 min de su llegada.</p> <p>-Se mejoró el registro de pacientes que son atendidos</p> <p>-Interconsultas por especialidades: el tiempo de atención se redujo a 35 min, siendo previo a la reorganización de 2 horas y en ocasiones hasta 24 hrs.</p> <p>-Con el nuevo horario de informes, han disminuido las quejas logrando una mejor comunicación con los pacientes y sus familiares.</p> <p>-Se llevaron a cabo diversas reuniones de organización para modificar la infraestructura de la antigua consulta externa y su respectiva modificación para la ampliación del servicio de urgencias, Se presentó en tiempo y forma la solicitud ante la DGPOP, el registro en la cartera de inversión en la SHP, tanto del proyecto como de su ejecución.</p> <p>-Se llevan a cabo reuniones diarias con las diferentes especialidades con el objetivo de agilizar el movimiento de pacientes de urgencias a los diferentes servicios de hospitalización y detectar a los pacientes que requieren referencia a otras instituciones.</p>
	3.3.5. Otorgar atención a las emergencias obstétricas vigilando el bienestar de la madre y el producto.	En Urgencias de Obstetricia se atendieron, 14,485 pacientes apegados a la política de “cero rechazo”, vigilando el bienestar de la madre y el producto
3.4. Aplicar modelos innovadores para la atención médica de alta especialidad y la generación de recursos	3.4.1. Participar en proyectos nacionales o regionales para la atención médica	<p>En acuerdos de gestión de calidad se obtuvo un premio de \$300,000.00 por el proyecto “No te pases de la raya” con objeto de promover el lavado e higiene de manos durante la atención de los pacientes.</p> <p>Se obtuvieron 2 reconocimientos en el Foro Internacional de Calidad, que correspondieron al Aval Ciudadano y a los resultados de la Clínica de Cuidados de piel en la prevención de las úlceras por presión.</p>

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero - Diciembre de 2014
3.4. Aplicar modelos innovadores para la atención médica de alta especialidad y la generación de recursos	3.4.2. Gestionar la participación de la sociedad civil y de los sectores privado y social en el financiamiento de la atención médica	<p>Se nombró al nuevo presidente del patronato quien gestionará la participación de la sociedad civil.</p> <p>En atención al Programa para un Gobierno Cercano y Moderno del Gobierno de la República, en concreto al Objetivo 1, referido a impulsar un gobierno abierto que fomente la rendición de cuentas en la APF, y la Estrategia 1, referida a fomentar la participación ciudadana en las políticas públicas y en la prevención de la corrupción. Se convocó al Ejercicio de Participación Ciudadana con los Temas: “Proyecto Gea, Una Nueva Forma de Nacer”, y “Educación en Salud Para el paciente Diabético” en la cual se expuso el proyecto ante actores sociales con la finalidad de que desde su experiencia y conocimiento realicen propuestas concretas para mejorar el servicio prestado y evitar la corrupción.</p> <p>La Sociedad Médica del Hospital donó 32 escritorios para la Nueva Torre de Especialidades y una empresa privada 150 bancas de tres plazas para la salas de espera de la misma torre.</p>
	3.4.3. Favorecer la innovación organizacional para mejorar el otorgamiento de los servicios médicos	Se están desarrollando los procesos de atención de pacientes en consulta externa, urgencias y hospitalización así como los de enseñanza e investigación.
3.5. Impulsar la creación y desarrollo de áreas especializadas para atender a grupos específicos de pacientes	3.5.1. Atender casos de alto riesgo materno-infantil, enfermedades crónicas, malformaciones congénitas de alta morbi-mortalidad, entre otras	<p>Se atienden a pacientes con embarazo de alto riesgo principalmente por ser el único hospital de la zona con infraestructura para ello.</p> <p>Durante este período se realizaron 991 cesáreas con un porcentaje de 37.0%, con una reducción del 4.6% con respecto al año 2013; 403 Legrados uterinos; 991 embarazos ectópicos y 108 pacientes con toxemia del embarazo, (56 preeclampsias moderadas, 50 preeclampsias severas y 2 eclampsias).</p> <p>Se atendieron pacientes con malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. En este período, se atendieron 768 en hospitalización y 387 en consulta externa.</p> <p>En cuanto a enfermedades crónicas se atendieron 738, nuevos casos de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.</p>
	3.5.2. Brindar atención a la población de adultos mayores a fin de mejorar la calidad de vida	<p>Se iniciaron las actividades de la Clínica de Atención al paciente geriátrico en hospitalización y se continúan las actividades de la Clínica de Cuidados Paliativos y Calidad de Vida</p> <p>Se estableció un trabajo colaborativo con el Instituto Nacional de Geriátrica y la Universidad de New York, con la finalidad de implementar el Programa NICHE, para el mejoramiento de la atención del adulto mayor</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero - Diciembre de 2014
3.5. Impulsar la creación y desarrollo de áreas especializadas para atender a grupos específicos de pacientes	3.5.3. Brindar atención especializada a pacientes con obesidad, diabetes, y en general padecimientos que requieran de la participación de personal multidisciplinario de alta especialidad	La Clínica de Obesidad brinda atención integral a pacientes con un enfoque multidisciplinario se realizan sesiones grupales y pláticas a grupos de pacientes con los siguientes temas: Cambia tu estilo de vida, Digestión y Absorción, Lectura de Etiquetas. Se cambió la Clínica a la nueva Torre de Especialidades, contando con lugares más dignos para la atención. -Grupo formal de educación de pacientes diabéticos. -Clínica de cuidados paliativos y calidad de vida.
	3.5.4. Mejorar los procesos de rehabilitación de los pacientes que lo requieran	El personal del Servicio de Rehabilitación se ha integrado a las actividades de las especialidades para iniciar de manera oportuna la terapia que requieren los pacientes como es el caso del servicio de ortopedia. Se realizaron 33,058 sesiones de rehabilitación: 20,640 terapia física 1,033 terapia ocupacional 11,385 foniatría.
	3.5.5. Llevar a cabo acciones de prevención, y diagnóstico oportuno, para cánceres de mama, cérvico-uterino, de próstata	Se realizó una campaña de detección oportuna de cáncer de mama en las trabajadoras  -Se realizaron 11,071 estudios cérvico vaginales para detección temprana de cáncer cérvico-uterino. - Mastografías, 990 Determinación de antígeno prostático específico, 2,332 Se realizaron pláticas de Detección oportuna y prevención de cáncer de mama, así como de información a pacientes que ya tienen la enfermedad, por especialistas, en el mes de julio. Como parte del Programa de Fomento a la Salud, los pasantes de enfermería de servicio social desarrollan pláticas a la población, que acude a la Institución en las diferentes salas de espera, relacionadas, con cáncer de mama y cáncer cérvico-uterino, logrando en el 2014, 500 pláticas con 1,800 mujeres orientadas. Se dieron 571 pláticas de “Promoción de Lactancia Materna” a madres de recién nacidos.



**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero –Diciembre de 2014
3.6: Coordinar el desarrollo de las actividades de atención médica de alta especialidad.	3.6.1. Impulsar procesos de atención médica	Se han integrado nuevas clínicas: -Clínica de Anestesia y Medicina Perioperatoria en el paciente quirúrgico de alto riesgo -Clínica de Atención Geriátrica al Paciente Hospitalizado. Se concluyó el Diplomado de Atención Hospitalaria al Paciente Geriátrico, con la asistencia de médicos, enfermeras, trabajadoras sociales, licenciados en nutrición, para contar con este equipo en la Clínica.
	3.6.2. Realizar reuniones de grupos directivos vinculados con la atención médica a fin de promover una cultura corporativa y coordinar acciones conjuntas para compartir experiencias y mejores prácticas entre los diferentes servicios a través de la participación en los diferentes comités.	Se constituyó el Grupo de trabajo para la reorganización de los procesos de urgencias. -Se constituyó el Grupo de Trabajo para la atención de los problemas derivados del cambio de la Consulta externa a la nueva Torre de Especialidades -Se continúa con las actividades de estos grupos. -Se continúa con los comités técnicos hospitalarios activos. Enfermería participó en una investigación multicéntrica, a través de la CCINSHAE llamada “Factores Relacionados con la Presencia de caídas en Pacientes Hospitalizados”.
	3.6.3. Coordinar la planeación, seguimiento y evaluación del desempeño institucional en atención médica.	-Análisis de los Informes de Bioestadística para la toma de decisiones -Revisión de expedientes clínicos. A la fecha se han revisado 1,657 expedientes clínicos por los diferentes servicios como parte de la evaluación del desempeño en atención médica. -Se analiza la Matriz de Indicadores por resultados.
3.7. Vigilar el cumplimiento y promover la mejora del marco normativo	3.7.1 Profundizar las acciones del Comité de bioética hospitalaria.	Actualización de miembros del comité y se ha continuado con las sesiones ordinarias bimestrales. Aportación de la Experiencia del Comité a la Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia Participación con opinión bioética en casos intrahospitalarios e interinstitucionales Se han impartido diversas ponencias sobre la importancia de los Comités Hospitalarios de Bioética Inducción de Internos y Residentes Sesión General del Hospital Capacitación y actualización del Artículo 138 bis sobre Directrices anticipadas Capacitación a estudiantes de la Licenciatura de Trabajo Social. En este 4º trimestre el presidente del Comité ha participado en múltiples congresos y diplomados, además, se continúa con las sesiones a la fecha se han llevado a cabo 5 ordinarias y 5 extraordinarias.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero - Diciembre de 2014
3.7. Vigilar el cumplimiento y promover la mejora del marco normativo	3.7.2. Mantener vigilancia para garantizar el respeto a los valores y cultura de los pacientes y usuarios	Para garantizar el respeto a los valores y cultura, se cuenta con un formato para la evaluación inicial de los valores, cultura y creencias así como las necesidades específicas de educación para los pacientes hospitalizados y su familia, este formato es requisitado por trabajo social, enfermería y médicos y se integra al expediente clínico.
	3.7.3 Promover los procesos de acreditación de servicios, la certificación.	-Se realizó una visita por parte del Consejo de Salubridad General como preparación para la Certificación -Por parte de la Dirección General de Hospitales Federales de Referencia se han llevado a cabo 2 auditorías cruzadas de los servicios de Neonatología y Medicina Interna. -Se han recibido 3 visitas de supervisión de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, a las áreas de Terapia Intensiva, Urgencias, Consulta Externa. Se elaboraron y desarrollaron procedimientos que garantizan la seguridad y calidad de atención: manejo y conservación de carros rojos, actualización de los registros clínicos de enfermería, en áreas críticas, clínicas y pediátricas
	3.7.4. Ofrecer la atención médica, del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, Seguro Médico Siglo XXI y los procedimientos del Catálogo Universal de Servicios de Salud.	-En el año se atendieron un total de 748 pacientes del programa Seguro Médico Siglo XXI principalmente de pediatría y neonatología, pero también de otros servicios como estomatología, cirugía plástica, oftalmología, genética, otorrinolaringología y dermatología, con un incremento del 50% respecto al año anterior. -Se operaron 4 pacientes con diagnóstico de Hipoacusia Neurosensorial bilateral que están siendo atendidos en Otorrinolaringología. Se realizaron las cirugías de implante coclear con éxito y actualmente continúa su seguimiento -De seguro de gastos catastróficos, realizaron 24 trasplantes de córnea.
3.8.- Favorecer el buen uso de los servicios de acuerdo a su capacidad resolutive.	3.8.1. Apoyar los procesos de capacitación de la atención médica para el control y seguimiento de padecimientos en unidades de menor capacidad resolutive.	-Se llevó a cabo el curso de Dermatología para médicos de primer nivel en Junio.
3.9.Participar en el sistema de referencia y contrarreferencia de pacientes	3.9.1. Reforzar la referencia y contrarreferencia concertada de pacientes con las instituciones de la red de servicios.	A partir de febrero el Hospital asumió la Presidencia del Comité de Referencia y Contrarreferencia de la Zona Sur, se llevaron a cabo 5 sesiones del comité y se presentaron en la CCINSHAE y en el Comité de Referencia y Contrarreferencia Pediátrico los resultados de los trabajos realizados por este subcomité, del cual además se realizó el proceso para la referencia de pacientes con Influenza que la CCINSHAE tomó como modelo para otros procesos.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

**ASPECTOS CUALITATIVOS  
ADMINISTRACIÓN**

El Estado del Ejercicio del Presupuesto al 31 de diciembre de 2014 registra una asignación modificada de 1'034,939.4 miles de pesos, de la cual se ejercieron 1'032,197.5 miles de pesos, la diferencia de 2,741.9 miles de pesos, significa un gasto menor de 0.6% respecto al total asignado.

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

**Cuadro Nº 9  
Estado del Ejercicio del Presupuesto al 31 de diciembre de 2014**

Capítulo	Presupuesto Original	Modificado al Período	Ejercido al Período	Variación	Variación %	Fiscales	Propios
1000	655,312.6	653,266.2	653,266.0	0.2	0.0	0.2	0.0
2000	204,650.9	232,638.1	232,638.1	0.0	0.0	0.0	0.0
3000	122,751.3	146,522.8	143,781.2	2,741.7	1.9	0.0	2,741.7
Otros corriente	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>Subtotal Gasto Corriente</b>	<b>982,714.8</b>	<b>1,032,427.1</b>	<b>1,029,685.2</b>	<b>2,741.9</b>	<b>0.266</b>	<b>0.2</b>	<b>2,741.7</b>
5000	33,096.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	0.0	2,512.3	2,512.3	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>Subtotal Gasto de Inversión</b>	<b>33,096.0</b>	<b>2,512.3</b>	<b>2,512.3</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>
<b>Total Presupuesto</b>	<b>1,015,810.8</b>	<b>1,034,939.4</b>	<b>1,032,197.5</b>	<b>2,741.9</b>	<b>0.265</b>	<b>0.2</b>	<b>2,741.7</b>

Nota: Se reportan cifras preliminares

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

**Capítulo 1000 “Servicios Personales”.**

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 653,266.2 miles de pesos, se ejercieron 653,266.0 miles de pesos, que representa el 100 % de los recursos programados, la variación absoluta de 0.2 miles de pesos, se integra por recursos fiscales que al cierre del ejercicio la Coordinadora Sectorial no había realizado el barrido de recursos disponible.

**Capítulo 3000 “Servicios Generales”.**

Del presupuesto autorizado modificado de 146,522.8 miles de pesos, se ejercieron 143,781.2 miles de pesos registrando una variación de 2,741.7 miles de pesos importe que se compone por 2,033.4 miles de pesos de recursos propios no captados al cierre del ejercicio y de 708.3 miles de pesos de recursos propios no ejercidos.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

### Capítulo 5000 “Bienes muebles e Inmuebles”.

Del presupuesto original autorizado por 33,096.0 miles de pesos, se modificaron al mes de diciembre 29,649.6 los cuales se encontraban calendarizados para el mes de diciembre y estaban debidamente comprometidos, devengados y con las facturas para pago, sin embargo con fecha 11 de diciembre la SHCP, realizó una reducción líquida de dichos recursos.

#### Estado de Situación Financiera:

Activo Circulante.- La cuenta de Bancos presenta incremento del 78% generado por la recepción de recursos para hacer frente a medidas de fin de año; Depósito de Fondos de Terceros tiene un aumento del 56% por la asignación de recursos de un nuevo proyecto CONACyT; Inversiones Financieras a Corto Plazo refleja un acrecentamiento del 36% debido a la inversión de los recursos de la disponibilidad final de ingresos propios; Deudores Diversos, refleja un incremento del 62% por la comprobación de gastos pendiente del mes de diciembre; con lo que respecta a la disminución de 15737% en Recursos Destinados a Gasto Directo se generó por la recepción de recursos al 31 de diciembre de este ejercicio para hacer frente a las medidas de fin de año, dado que al cierre 2013, estos recursos fueron recibidos en el mes de enero 2014. El rubro de Almacén presenta un decremento del 74%, derivado de la rotación constante de insumos por parte de los servicios solicitantes.

Activo No Circulante.- Las Depreciaciones de Bienes Inmuebles tienen un incremento del 22% y la depreciación de bienes muebles de un 12%, generado por la reducción de valor de los bienes al mes de diciembre 2014; Otros Activos Diferidos tiene un aumento del 90% derivado de pasivos contables que no fue posible enfrentar con presupuesto del ejercicio 2014, debido al recorte presupuestal aplicado en el mes de diciembre a este Hospital por parte de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

Pasivo Circulante.- Otras cuentas por Pagar a Corto Plazo tiene una disminución de 1292% debido al reintegro oportuno a la Tesorería de la Federación de recursos fiscales no ejercidos por concepto de impuesto sobre nómina al cierre 2013; respecto a Otros pasivos Diferidos a Corto Plazo se refleja un incremento de 100%, debido al recorte presupuestal impactado también en el rubro de activo; con lo que respecta a Otras Provisiones a Corto Plazo, se refleja un incremento del 13% correspondientes a la provisión de recibos y finiquitos de servicios personales.

Pasivo No Circulante, Fondo en Administración a Largo Plazo tiene un incremento del 55%, por la recepción de recursos de un proyecto nuevo CONACyT autorizado a los investigadores del Hospital.

Aportaciones del Gobierno Federal del Año en Curso, tiene una disminución del 100%, debido a que en este periodo de 2014, solo se han recibido \$ 2,512,299 para capítulo 6000 “Obra Pública”; Superavit/Deficit por Donación presenta un incremento del 100%, generado por la recepción de donación de bienes muebles a esta fecha;

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

## **INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Aportaciones del Gobierno Federal de Años Anteriores se incrementa en un 28% por el reconocimiento de obra derivado del finiquito correspondiente.

El Resultado del Ejercicio a este periodo muestra un aumento del 21%, generado por el incremento en la captación de recursos propios y el ejercicio adecuado de recursos fiscales de acuerdo a su calendarización, Resultado de Ejercicios Anteriores tiene un incremento del 38% derivado de la acumulación del resultado del ejercicio 2013 y la reclasificación de saldos contables.

### **Gastos de operación.**

Referente a los gastos, se aprecia un incremento total en relación al mismo periodo del año anterior de \$29,339,977 que representa una variación del 7% con acumulado de \$430,107,500 de los cuales Materiales y Suministros termina con un saldo de \$102,638,101 Servicios Generales con \$52,924,660 y Servicios Personales \$274,544,739, derivado del ejercicio de los recursos por pago de servicios personales y gasto corriente de acuerdo a su calendarización.

### **Estado de Actividades.**

#### **Ingresos Propios.**

En comparación con el mismo periodo del ejercicio anterior, se tiene un acumulado de \$88,734,467 con un incremento de \$13,082,865 lo cual representa variación 15%, principalmente en los servicios de Hospitalización, Urgencias, Laboratorio Clínico y de Rayos X. Por el rubro complementario Otros Ingresos, se observa un incremento del 28%, debido a la recepción de recursos para los programas de seguro popular, los ingresos financieros tiene un incremento 15% por la inversión de recursos de la disponibilidad final del ejercicio 2013.

#### **Gastos de Operación.**

Referente a los gastos, se aprecia un incremento total en relación al mismo periodo del año anterior de \$76,591,892, que representa una variación solo del 7% con acumulado de \$1,041,969,897 de los cuales, Materiales y Suministros termina con un saldo de \$244,844,371 Servicios Generales con \$143,728,101 y Servicios Personales \$653,397,425 derivado del ejercicio de los recursos por pago de servicios personales y gasto corriente de acuerdo a su calendarización sin variaciones significativas.

#### **Otros Gastos.**

La cuenta de otros gastos, refleja decremento del 165% con respecto al mismo periodo del año anterior, dado que en el ejercicio 2014 esta cuenta solo se afectó por la baja de bienes siniestrados, sin registro de venta de bienes muebles.

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

## **INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

- **Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas.**

En cumplimiento a la Guía Anual de acciones en Participación Ciudadana se llevó a cabo el ejercicio de Participación Ciudadana, con el fin de mejorar la toma de decisiones gubernamentales y fortalecer la apertura y la rendición de cuentas del Gobierno a la ciudadanía, en donde los temas seleccionados fueron “Programa de Educación en Salud de Paciente Diabético” y “Proyecto Gea, Una forma de Nacer”, fue en este último en el que se obtuvieron dos propuestas por parte de la ciudadanía solicitar instituciones académicas que estudiantes con carreras afines al proyecto realicen su servicio social en la institución y que se publique la información del proyecto en la página Web del Hospital. Las acciones previstas en la Guía se cumplieron al 100%

Con respecto al Programa de Cultura Institucional (PCI), se llevó a cabo una reunión con la coordinadora sectorial e Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES), en donde se expuso que por parte de la Secretaría de Salud no existía unidad asignada al seguimiento del proyecto hasta la fecha, por lo la entrega del diagnóstico y reporte de actividades se pospuso hasta una nueva comunicación.

En el mes de septiembre se realizó la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional y en el mes de octubre la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional en Equidad de Género para la Igualdad.

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

El Hospital dio cumplimiento en tiempo y forma a lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, a su Reglamento y a los demás ordenamientos jurídico-administrativos emitidos en materia de transparencia.

En este sentido y con fundamento en el Artículo 29 fracción VII de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, el Comité de Información, a través de la Unidad de Enlace, envió en el mes de enero de 2014, al Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (IFAI), los formatos IFAI.FIC. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y en el mes de julio los formatos IFAI.FIC. 2, 4 y 5, debidamente requisitados.

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

En el mes de marzo, se llevó a cabo la actualización del “Sistema Persona” en la aplicación desarrollada por el IFAI y en el mes de septiembre se informó al IFAI que no hubo necesidad de modificar dicho sistema.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

En seguimiento al Programa para un Gobierno Cercano y Moderno 2013-2018, al Acuerdo por el que se emiten las Disposiciones Generales para la Transparencia y los Archivos de la Administración Pública Federal y al Manual Administrativo de Aplicación General en las materias de Transparencia y de Archivos, así como a la Guía de Acciones de Transparencia 2014, se dio cumplimiento a las 6 Actividades programadas para 2014, obteniendo el Hospital el 100% de cumplimiento.

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

De conformidad con el Artículo 7° de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, la información que se publica en el Portal de Obligaciones de Transparencia, se actualizó conforme a los plazos establecidos en la normatividad vigente.

Se impartieron por parte del instructor interno, dos cursos de Introducción a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, para concluir con la capacitación de los mandos medios y superiores y alcanzar el Reconocimiento que entrega el IFAI como Institución 100% capacitada en materia de transparencia.

El IFAI, a través del oficio IFAI/OA/CAI-DGCV/1247/14 de fecha 12 de septiembre de 2014, envió la evaluación de los indicadores de Transparencia, obteniendo el Hospital para el primer semestre de 2014, los siguientes resultados:

**Cuadro N°10**

<b>Indicador</b>	<b>Nombre del Indicador</b>	<b>Evaluación y/o grado de cumplimiento</b>
A 3C	Alineación de Criterios, Comportamiento de las Resoluciones y su Cumplimiento (A3C)	100%
AUE	Atención prestada por las Unidades de Enlace (AU)	10
ODT	Obligaciones de Transparencia (ODT)	99.12%
RSI	Respuesta a Solicitudes de Información (RSI)	97.45%

De enero a diciembre de 2014, el Hospital a través de la Unidad de Enlace recibió 191 solicitudes de acceso a la información, mismas que se atendieron en tiempo y forma con un tiempo promedio de atención de 9.12 días. El Comité de Información llevó a cabo 10 sesiones ordinarias y durante este periodo se recibieron 3 Recursos de Revisión: 1 del año 2013 y dos del año 2014.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

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

De enero a diciembre del 2014, el Programa de Ahorro presentó los siguientes consumos en unidades:

**Cuadro N° 11  
Programa de Ahorro  
Enero-Diciembre 2014**

Concepto y Unidad de Medida	Ene-Diciembre 2013	Enero – Diciembre 2014		
	Realizado	Programado	Realizado	% Ahorro
Combustible (litro)	\$ 14,482.30	\$ 13,758.24	\$ 10,593.85	23.0%
Combustible (gc)	\$ 8,659.34	\$ 8,226.36	\$ 7,208.19	12.4%
Teléfono (llamada)	\$ 321,300.00	\$ 304,646.04	\$ 310,305.00	-1.9%
Agua (m3)	\$ 121,480.00	\$ 115,406.04	\$ 105,639.10	8.5%
Fotocopiado (copia)	\$ 2,719,241.00	\$ 2,583,279.00	\$ 2,201,286.00	14.8%
Energía Eléctrica (kw/hr)	\$4,115,063.00	\$ 3,909,309.84	\$ 3,947,212.00	-1.0%

**Combustible (lts).** El consumo del combustible mostró un ahorro del 23% en relación a lo programado anual, debido a que se mantuvieron las políticas de operación en el área de transportes para el traslado de personal y entrega de correspondencia, por lo que dichos servicios sólo se realizan una vez al día, salvo en casos que estén debidamente justificados y con previa autorización, así como el traslado de pacientes.

**Combustible (gc).** El consumo de gas natural muestra un ahorro del 12.4% debido las medidas que se han implementado en el suministro del combustible de vapor a la nueva Torre de Hospitalización, en el área de cocina central y comedor.

**Telefonía (Llamadas).** El número de llamadas realizadas presentó un incremento del 1.9% en relación a lo programado. Se sigue insistiendo al personal del Hospital que las llamadas son de carácter oficial, de acuerdo a las actividades propias de cada área.

**Agua (m<sup>3</sup>).** El suministro registrado anual presentó un ahorro del 8.5%, con respecto a la cifra programada.

**Fotocopiado (copia).** Presentó un ahorro del 14.8% en relación a lo programado, debido a que se ha respetado la política de que el servicio de fotocopiado es para documentación oficial y debe estar autorizado por el jefe inmediato.

**Electricidad (kw/hrs).** El consumo de energía eléctrica, registró un incremento del 1%, debido a la operación de las áreas de Torre de Especialidades tales como comedor, cocina central, estacionamiento, cuarto de maquinas y subestaciones eléctricas.



# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

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

En el mes de enero de 2015, se presentó en tiempo y forma en el Sistema habilitado para tal fin, el informe anual de cumplimiento y avance de las Bases de Colaboración celebradas con la Secretaría de Salud y del cumplimiento de los indicadores, información que fue validada con cada uno de los responsables de los temas y se esperan las observaciones de la propia Secretaría.

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

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

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

### **Materiales y Suministros y Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles**

El total de las adquisiciones de bienes realizadas durante el ejercicio fiscal del año 2014, ascendió a 265,118.27 miles de pesos, de los cuales el 94.43% (250,343.91 miles de pesos) corresponde a contrataciones por Licitación Pública y Excepciones a la Licitación, fundamentadas en el artículo 41 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y el 5.57% restante (14,774.36 miles de pesos) se realizaron de acuerdo a lo dispuesto por el artículo 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

### **Invitación a Cuando Menos Tres Personas**

Por este procedimiento se realizaron contrataciones por un monto de 11,035.00 miles de pesos, que representa un 4.16% del total de las adquisiciones del año y mediante el cual se realizó adquisición de formatos, toners, telas para confeccionar ropa hospitalaria, pediátrica y quirúrgica, kit de citología, medicamentos, material de laboratorio, insumos para pacientes con alto riesgo nutricional, instrumental médico e implante coclear. Mediante este procedimiento se ejercieron un total de 6,530.22, correspondiente a la contratación de arrendamientos y servicios durante el ejercicio 2014, lo que representa el 8% del total de contrataciones de arrendamientos y servicios, mediante este procedimiento se realizaron las contrataciones de seguros de bienes patrimoniales y flota vehicular, mantenimiento preventivo y correctivo a plantas de emergencia, servicios de prestación de tamiz neonatal, servicios de fumigación y control de plagas, mantenimiento preventivo y correctivo a equipos de oficina, entre otros.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

### **Mediante Licitación Pública**

Referentes a Licitación Pública Nacionales e Internacionales, se realizaron adquisiciones de medicamentos y material de curación, antisépticos, alimentos, abarrotes, material de limpieza, mobiliario médico-administrativo; consumibles, refacciones y accesorios para equipo médico; equipo médico; fórmulas nutricionales; materiales de construcción, reparación y mantenimiento a inmuebles y uniformes para personal lo que asciende a la cantidad de \$126,569.93 miles de pesos lo que representa un 47.74% del monto total de contrataciones para adquisiciones de bienes. Referentes a Licitación Pública Nacionales e Internacionales, se realizaron las contrataciones de los servicios de Licitación Pública para la adquisición de pruebas de laboratorio, servicios de recolección separada, traslado y disposición final de residuos sólidos no peligrosos, servicio de supervisión y gestión ambiental, de la recolección, traslado, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos biológicos infecciosos, patológicos y sólidos no peligrosos, y prestación de servicio de recolección, traslado, tratamiento y disposición de residuos peligrosos, biológico infecciosos y patológicos, mantenimiento preventivo y correctivo a equipo médico, servicios de pruebas de tamiz neonatal, servicios integrales de limpieza y arrendamiento de equipo de cómputo y servicios de mantenimiento preventivo a ventiladores de apoyo respiratorio.

#### **a) Por excepciones de Ley (Art. 41 de la LAASSP)**

Respecto a las adquisiciones por excepción a la licitación fue por un monto de 123,773.98 miles de pesos, lo que representa un 46.69%.

Las contrataciones y compras realizadas por excepción a la Licitación Pública al amparo del Artículo 41 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, fueron autorizadas y dictaminadas por el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de este Hospital, para obtener mejores condiciones. Respecto a la contratación de servicios por excepción a la licitación fue por un monto de 15,968.43 miles de pesos, lo que representa un 21%, través de este procedimiento se realizó la contratación de servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a equipos de lavandería, equipos generadores de vapor, equipos automáticos ahorradores de agua, sistema contra incendios.

#### **b) Mediante Adjudicación Directa**

Se realizaron Adjudicaciones Directas, por un monto total de 3,739.36 miles de pesos, lo que representó el 1.41% de la asignación total de este Capítulo de gasto.

Los pedidos de servicios adjudicados de forma directa son los estrictamente necesarios para el funcionamiento del Hospital, mismos que en su importe, se apegan a los montos de actuación autorizados para el presente ejercicio fiscal, así como lo establecido en el Artículo 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

**Cuadro N° 12**  
**Adjudicación Directa**  
**Enero – Diciembre de 2014**

Concepto	Monto (Miles de Pesos)
Invitaciones	6,530.22
Contrataciones Directas	4,589.29
Pedidos de servicio	10,117.28
Requisiciones	835.48

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

**Cuadro N° 13**

No. de Requisición o solicitud y descripción de bienes y servicios	Tipo de Adquisición	Vigencia del Contrato	Monto total (pesos) IVA incluido	Proveedor Adjudicado	Contrato No.
Prestación de servicios de Seguridad, Protección y Vigilancia a Personas, Instalaciones, Bienes y Valores del Hospital	Contratación entre Dependencias	1° de enero al 31 de diciembre 2014.	\$18,382,248.00	Cuerpo de Vigilancia Auxiliar y Urbana, del Estado de México	HGMGG-001-ED-2014
Capacitación	Contratación entre Dependencias	18 de junio al 31 de diciembre de 2014	\$155,000.00	CONALEP	HGMGG-04-DIR-2014

- Cadenas Productivas.**

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

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

Durante el periodo enero-diciembre 2014, se registra un acumulado de 521 documentos, con un promedio de pago de 8 días, siendo susceptible de factoraje un importe de \$204,412,355, de los cuales mediante este esquema no fue operado ninguno.

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

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

Los Indicadores de Desempeño del área jurídica tuvieron el siguiente comportamiento durante 2014:

- Quejas ante la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED).- Se atendieron las 10 quejas recibidas, registrando un cumplimiento del 100%.
- Quejas ante la Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH).- Se atendieron las 8 quejas recibidas, registrando un cumplimiento del 100%.
- Quejas ante el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (CONAPRED).- Se atendieron las 3 quejas recibidas, registrando un cumplimiento del 100%.
- Revisión y Dictamen de Contratos.- Se revisaron y/o dictaminaron los 91 contratos solicitados, registrando un cumplimiento del 100%.
- Revisión y Dictamen de Pedidos.- Se revisaron y/o dictaminaron los 53 pedidos solicitados, registrando un cumplimiento del 100%.
- Revisión y Dictamen de Convenios.- Se revisaron y/o dictaminaron los 24 convenios solicitados, registrando un cumplimiento del 100%.

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

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

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

**Avances Programa Anual de Trabajo.  
Enero- Diciembre 2014**

**Administración.**

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

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

**Acciones realizadas:**

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero-Diciembre de 2014
4.1: Disminuir la insuficiencia en competencias profesionales en las diversas áreas	4.1.1. Programar cursos de capacitación sujetos a disponibilidad del presupuesto, identificando los cursos que son prioritarios o necesarios para el personal de este Hospital General.	Tomando en cuenta los resultados de la encuesta ECCO 2013, se realizó la detección de los cursos que son prioritarios o necesarios para el personal, con el cual se desarrolló el Programa Anual de Capacitación 2014 el cual se cumplió al 100% Este programa, dio inicio en el mes de abril de 2014 y concluyó en Diciembre. En el mes de septiembre se aplicó la ECCO 2014 y se diseñó el Programa Anual de Capacitación 2015
4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.	4.2.2. Identificar las necesidades de los trabajadores de este Hospital General, para establecer las acciones de mejora que permitan mejorar el Clima Laboral	Durante el 3er. trimestre se llevó a cabo la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional 2014, la cual fue programada por la Secretaría de la Función Pública en el mes de septiembre
	4.2.3. Fortalecer el proceso de registro, afectación, disposición final y baja de Bienes muebles del Hospital, a efecto de disminuir el almacenamiento y utilizar de manera óptima los espacios físicos.	Se elaboró el Programa Anual de Afectación, Disposición Final y Baja de Bienes Muebles, del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, para el ejercicio fiscal 2014.  Se dieron de baja bienes muebles de diversas áreas.  Durante el cuarto trimestre, se llevó a cabo la venta del desecho ferroso acumulado.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero-Diciembre de 2014
4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.	4.2.4 Realizar los diversos procedimientos de contratación de manera oportuna, para la adquisición de bienes que sean acordes a la calendarización presupuestal.	Se llevaron a cabo los procedimientos de contratación respectivos, tomando en consideración las necesidades de las áreas y la disponibilidad presupuestaria para la adquisición oportuna de bienes, conforme a la normatividad vigente aplicable.
	4.2.5. Mantener la supervisión en la recolección de los Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos, para evitar contagios hacia pacientes, familiares, trabajadores y usuarios del Hospital, garantizando su seguridad. Mantener las áreas limpias, con el fin de evitar brotes infecciosos que pudieran afectar la salud de los trabajadores y usuarios del Hospital	Con la puesta en marcha de la Torre de Especialidades se continua con la supervisión del cumplimiento de la norma Nom-087-SEMARNAT-SSA1-2002 (Protección Ambiental, Adecuada Separación y Disposición de Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos Patológicos). Tanto en la Torre de Hospitalización como en la Torre de Especialidades, se realizan lavados programados en áreas quirúrgicas y blancas de acuerdo al programa anual de lavados para brindar seguridad a familiares y pacientes del Hospital
	4.2.6. Mantener en condiciones óptimas los equipos de protección contra incendio (hidrantes y extintores). Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo al equipamiento e instalaciones del Hospital, con el fin de mantenerlos en óptimas condiciones y así garantizar la seguridad de pacientes, familiares y trabajadores del Hospital, incluyendo las áreas de cocina central, comedor y estacionamiento, cuarto de máquinas y subestaciones de la Torre de Especialidades.	Del mes de enero a diciembre, los equipos de protección contra incendio, extintores e hidrantes, se encuentran en condiciones de uso, contando los primeros con presión, agente extintor, aditamentos y señalizaciones. Se brindó atención a las órdenes de servicio presentadas, con el fin de mantener en óptimas condiciones las instalaciones del Hospital. Se cuenta con mantenimiento preventivo en los equipos tales como: compresores de aire, plantas de emergencia, lavandería, elevadores entre otros. Se cuenta con el mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos e infraestructura del Hospital (sistemas de bombeo, refrigeración y aire acondicionado, entre otros).

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

<b>Estrategias</b>	<b>Líneas de Acción</b>	<b>Acciones Realizadas Enero-Diciembre de 2014</b>
4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores	4.2.7. Salvaguardar todas las áreas de la Institución con medios humanos y tecnológicos, perfeccionando los procedimientos establecidos para garantizar la seguridad de los usuarios del Hospital.	Se realizaron rondines todos los días en todas las áreas de la institución, en los diferentes turnos, además de contar con un Elemento de Seguridad en zonas estratégicas de la institución, alcanzando los más altos estándares en materia de Seguridad, se ha reforzado la Seguridad en las puertas de acceso, incrementando la plantilla de Seguridad, con la finalidad de inhibir el delito. Con la puesta en marcha de la Torre de Especialidades se aumentó el número de personal de seguridad y se supervisa diariamente la fuerza de tarea.
	4.2.8. Mejorar los tiempos del proceso de limpieza y surtido de ropa en todos los servicios de Hospitalización y Consulta Externa.	Al mes de diciembre, se surtieron en tiempo y forma las piezas en los servicios de Hospitalización y Consulta Externa.
	4.2.9. Aplicar estrictamente las normas de higiene y sanidad para la preparación de alimentos. Mejorar la alimentación del personal y pacientes, atendiendo oportunamente sus demandas.	Se sigue utilizando el uniforme conforme al calendario y se supervisa la limpieza del personal así como uso de gorro cubre bocas y guantes en las diversas preparaciones. Se impartió del 23 de junio al 11 de julio el primer curso llamado “Seguridad e Higiene en el Trabajo, “Preparación de alimentos” y “Preparación de salsas y aderezos” del 18 al 29 de agosto y del 1° al 12 de septiembre de 2014 al personal adscrito a este departamento, dando cumplimiento al Artículo 90ª del Reglamento que Rige y Norma las Condiciones Generales de Trabajo y de Escalafón para los Trabajadores de Base en el Hospital General “Dr. Manuel Gea González”. Se supervisó la realización de limpieza, exhaustiva, almacenamiento de insumos perecederos y no perecederos, por parte de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria, se recibieron las cédulas de la citada unidad de los meses de enero a diciembre; se continúa con la supervisión y vigilancia.
4.3. Implementar sistemas de gestión Hospitalaria que impulsen el uso eficiente de los recursos.	4.3.1. Crear un control de inventario operacional de la tecnología médica de la Nueva Torre de Hospitalización, el cual permitirá la utilización del equipo desde su adquisición.	Elaboración de la base de datos funcional y constatación física de la misma, inicio de pruebas operacionales, realización de procedimientos de inspección, corrección de fallas operacionales y reforzamiento de capacitaciones.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”  
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

<b>Estrategias</b>	<b>Líneas de Acción</b>	<b>Acciones Realizadas Enero-Diciembre de 2014</b>
4.3.2. Mejorar la vigilancia en la ejecución de servicios de mantenimiento a tecnología médica contratados con terceros, con el fin de asegurar la calidad de los servicios proporcionados	4.3.2. Mejorar la vigilancia en la ejecución de servicios de mantenimiento a tecnología médica contratados con terceros, con el fin de asegurar la calidad de los servicios proporcionados.	Al cuarto trimestre se hizo la verificación y constatación del cumplimiento de condiciones establecidas para la ejecución de los servicios de mantenimiento a tecnología médica, y aseguramiento del cumplimiento del mismo, mediante inspecciones periódicas y vigilancia estrecha.
4.3. Implementar sistemas de gestión Hospitalaria que impulsen el uso eficiente de los recursos.	4.3.3. Mantener comunicación constante con las diversas áreas que requieren contratación de servicios, atendiendo las necesidades y buscando siempre mejores condiciones para el Hospital.	Durante el período enero-diciembre de 2014, se han atendido las necesidades de contratación de las diversas áreas requirentes del Hospital y se realizaron contrataciones para el arrendamiento de equipo de cómputo, suministro de gas natural, mantenimiento preventivo y correctivo a equipo rayos X, tomografía, servicio de cerrajería, mantenimiento a jardines, mantenimiento a cuatro generadores de vapor, mantenimiento a equipo de anestesia, servicio de fumigación, mantenimiento a equipos de lavandería, mantenimiento a equipo de oficina, los cuales se contrataron garantizando las mejores condiciones para el Hospital.
4.5. Continuar con el ritmo de construcción de la Torre de Especialidades y concluir las acciones administrativas necesarias para su total puesta en marcha.	4.5.2. Dotar al Hospital de un área digna para labor, parto y recuperación.	Se continúa con las gestiones necesarias para la solicitud de registro en cartera de este proyecto, por lo que se está en espera de su autorización por parte de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.
	4.5.3. Ejecución de los trabajos de mantenimiento mayor a las instalaciones eléctricas e hidrosanitarias.	Se continúa con las gestiones necesarias para la solicitud de registro en cartera de este proyecto, por lo que se está en espera de su autorización por parte de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.



# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

### **Necesidades de Conservación y Mantenimiento de Inmuebles en el Hospital General “Dr. Manuel Gea González”**

#### **Antecedentes**

La Torre de Hospitalización es un edificio con una antigüedad de más de 60 años, la cual actualmente trabaja con instalaciones viejas y obsoletas en su infraestructura básica, tales como: red hidrosanitaria y eléctrica, calderas, red de gas l.p., y en el caso de equipos, las autoclaves y esterilizadores. Pues el deficiente funcionamiento de cada una de ellas, por su antigüedad, dificulta su correcta operación, así como cualquier trabajo de mantenimiento que se les realice.

#### **Descripción general del inmueble:**

El conjunto del Hospital se conforma de una Torre de Especialidades, una Torre de Hospitalización, área de consulta externa y áreas administrativas anexas.

A la fecha, existen problemas graves de infraestructura en la Torre de Hospitalización, ya que desde hace más de una década y con cada vez menor asignación presupuestal en ese capítulo de gasto, cada año se realizan reparaciones menores e insuficientes para la necesidad propia del inmueble, deteriorándose cada día más, agravándose la situación día con día incidiendo sustancialmente en la calidad de atención que brinda esta Institución, lo que motivo la realización de un dictamen técnico respecto de la utilidad, funcionamiento y riesgo del inmueble, y en el que se informa por parte de un D.R. O., que concluye que no obstante que es un edificio que de ninguna forma cumple con las normas existentes para el objeto en el que funciona, no implica que dejen de atenderse tales incumplimientos de infraestructura. Que el inmueble ha cumplido con su vida útil, razón por la cual recomienda la valoración de demolición. El dictamen en cuestión viene firmado por varios corresponsables en las diferentes materias; seguridad estructura, instalaciones, etc., Pertenecientes a la Asociación Mexicana de Directores Responsables de Obras y Corresponsables.

#### **Acciones de mantenimiento y conservación relevantes y pendientes de ejecutar, por falta de presupuesto**

##### *Instalaciones de gas licuado de petróleo (l.p.) en Torre de Hospitalización.*

Los laboratorios de investigación y clínico respectivamente, así como la cocina de pacientes, han venido utilizando cotidianamente para su operación, el denominado gas l.p. (licuado de petróleo), el cual es un elemento no muy confiable por sus características altamente filmables, por lo que actualmente y teniendo en consideración los recientes acontecimientos ocurridos en otros nosocomios de la ciudad, se necesita sustituir la red de gas l.p. por una red de gas natural para todo el Hospital, que sea más segura y que

# HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

## INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014

cumplan con la nom-002-secre-2010 y la nom-002-stps-2010, para las condiciones de seguridad y previsión de incendios en los centros de trabajo.

### Instalaciones eléctricas e hidrosanitaria en Torre de Hospitalización.

Las instalaciones eléctricas en la Torre de Hospitalización, por ser éste un edificio de más de 60 años, ya han rebasado su tiempo de vida útil, por lo que se requiere el cambio de tableros secundarios y derivados, así como el recableado de la red principal de alimentación de toda la torre; ya que en las condiciones actuales podrían presentarse en algún momento, problemas de cortos circuitos.

En lo relativo a la instalación hidráulica, ésta presenta condiciones de corrosión y vibración, y en algunas partes, y ya no soporta con eficiencia las exigencias severas de agua caliente y vapor, además de que la tubería, con el paso del tiempo ha perdido capilaridad y presenta válvulas y conexiones viejas que exigen de continuas reparaciones correctivas más no preventivas.

Con respecto a las instalaciones sanitarias, también de mucha antigüedad han rebasado su vida útil, ya que con frecuencia deben realizarse trabajos correctivos de mantenimiento, lo que provoca condiciones sanitarias insuficientes y se reduce la vida útil de los artefactos sanitarios por obturación, así como la de la infraestructura soportante, pisos y muros, demandando un gran costo ya sea por reparación o reposición.

### Calderas en Torre de Hospitalización.

Actualmente se tienen instalados en cuarto de máquinas dos generadores de vapor con capacidad de 300 y 150 caballos cada uno, y los cuales tienen una antigüedad de por lo menos 35 años, lo que al igual que en los casos descritos anteriormente, claramente nos indica que su vida útil también ha terminado, ya que ambos equipos han perdido su eficiencia dentro de los rangos de operación normales, lo que ha provocado una deficiente transferencia de energía y pérdidas en la calidad del vapor que se suministra a los equipos de esterilización del Hospital. El mantenimiento de las calderas en su estado actual resulta improductivo para los equipos, demandando un gran costo por reparaciones constantes.

### Equipos de esterilización en Torre de Hospitalización.

La Torre cuenta actualmente con once equipos para esterilización de instrumental médico, de los cuales fue dado de baja un equipo en el área de laboratorio clínico y un equipo en el área de estomatología, esto debido a que su operación dejó de ser funcional, eficiente y productiva, para el hospital por su antigüedad y bajo rendimiento, pues resultan costosos los constantes trabajos de mantenimiento correctivo que requieren, así también, se cuenta con equipos en el área de banco de leches, en C.E.Y.E., en cirugía ambulatoria y en estomatología, y algunos de ellos trabajan con vapor autogenerado y otros con vapor que les suministran las calderas del edificio, lo cual a su vez ha resultado en que también debe dársele mantenimiento a las líneas de vapor, con el consiguiente problema de que las tuberías también son viejas y constantemente sufren de fugas y pérdidas de vapor

## **HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

enviando poco y de poca calidad a los esterilizadores que ya de por sí son ineficientes por ser en su mayoría casi obsoletos.

Cabe apuntar, que actualmente la Torre de Especialidades tiene instalados tres equipos nuevos, que bien pueden cubrir el trabajo de los once esterilizadores antes mencionados, de forma más eficiente y eficaz, pues son de mayor capacidad, además de que reciben el suministro de vapor de calidad de las calderas del nuevo edificio.

### *Elevadores en la Torre de Hospitalización.*

Por los años de uso presentan constantes fallas, provocando un alto costo en mantenimiento.

### *Mantenimiento preventivo en los equipos electromecánicos de la torre de especialidades.*

Existe equipo electromecánico que ya ha estado en operación por varios años sin un mantenimiento preventivo que evite su temprano deterioro. El equipo aunque s prácticamente nuevo necesita mantenimientos preventivos y ya con el uso en algunos casos correctivos.

### *Mantenimiento preventivo en el equipo médico.*

Todo el equipamiento, tanto en la Torre de Hospitalización como en la de Especialidades, requiere de un mantenimiento preventivo, y en el caso de la torre vieja en muchos casos correctivos, encontrándonos que existe equipo sin utilizar por encontrarse pendiente su mantenimiento.

Esta entidad año con año toma acciones eficaces para que el presupuesto asignado vaya ejerciéndose de acuerdo a necesidades primarias y urgentes sin embargo, cada vez es más difícil enfrentar la situación por la demanda misma existente y por la reducción al presupuesto.

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

## **INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2014**

Se presentaron 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 de servicios.

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, logrando integrar un admirable equipo de trabajo, con un magnífico ambiente de clima y cultura organizacional, que le permitió dar respuesta con eficiencia y eficacia al gran compromiso que se tiene con la sociedad.