



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



*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 2018

DR. OCTAVIO SIERRA MARTÍNEZ
DIRECTOR GENERAL

Marzo 28, 2019

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

<i>INVESTIGACIÓN</i>					
AÑO	2014	2015	2016	2017	2018
<i>1) Núm. de artículos</i>	138	134	111	79	86
Grupo I:	31	55	45	36	37
Grupo II:	40	21	15	5	5
Total:	71	76	60	41	42
Grupo III:	36	38	38	26	36
Grupo IV:	30	18	12	11	6
Grupo V:	0	1	1	0	1
Grupo VI:	1	1	0	1	1
Grupo VII:	0	0	0	0	0
Total:	67	58	51	38	44
<i>2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)¹</i>					
ICM A:	4	10	12	7	8
ICM B:	1	3	4	6	7
ICM C:	6	6	6	5	8
ICM D:	7	7	6	6	6
ICM E:	2	1	2	2	2
ICM F:	1	1	1	1	1
Emérito:	0	0	0	0	0
Total:	21	28	31	27	32
<i>3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹</i>	3.4	2.7	1.9	1.5	1.3
<i>4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹</i>	3.2	2.1	1.6	1.4	1.4
<i>5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII</i>	0.5	0.4	0.5	0.5	0.5
<i>6) Sistema Nacional de Investigadores</i>					
Candidato:	1	0	1	3	3
SNI I:	12	13	13	12	10
SNI II:	3	4	4	4	5
SNI III:	0	0	0	1	1
Total:	16	17	18	20	19

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

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

INVESTIGACIÓN					
AÑO	2014	2015	2016	2017	2018
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.7	0.5	0.5	0.5	0.4
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ e investigadores vigentes en el SNI	6.5	6.7	4.3	4.0	3.9
<i>9) Producción</i>					
Libros editados:	1	4	0	2	2
Capítulos en libros:	10	60	5	5	6
<i>10) Núm. de tesis concluidas</i>					
Especialidad:	55	53	45	77	84
Maestría:	1	1	0	6	4
Doctorado:	1	0	2	1	1
<i>11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:</i>					
Núm. agencias no lucrativas:	1	1	0	0	1
Monto total:	1,000,000	1,000,000	0	0	0
Núm. industria farmacéutica:	0	0	0	0	0
Monto total:	0	0	0	0	0
<i>12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>	5	5	5	8	7
<i>13) Señale las 13 líneas de Investigación más relevantes de la Institución</i>	13.1	Diabetes			
	13.2	Obesidad			
	13.3	Neoplasias benignas y malignas			
	13.4	Infecciosas			
	13.5	Padecimientos crónicos, degenerativos, autoinmunes			
	13.6	Padecimientos pediátricos			
	13.7	Estudios moleculares y preclínicos			
	13.8	Trastornos neurológicos			
	13.9	Procedimientos quirúrgicos y estrategias de manejo			
	13.10	Padecimientos ginecoobstétricos			
	13.11	Padecimientos de cabeza y cuello			
	13.12	Procedimientos diagnósticos			
	13.13	Formación de recursos humanos y procesos de calidad y mejora			
<i>14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa²:</i>					

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

ENSEÑANZA						<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2014	2015	2016	2017	2018	
1) <i>Total de residentes:</i>	312	322	332	335	340	
Número de residentes extranjeros:	31	37	43	53	70	
Médicos residentes por cama:	1	1	1	1	1	
2) <i>Residencias de especialidad:</i>	17	17	17	16	16	
3) <i>Cursos de alta especialidad:</i>	14	15	16	17	17	
4) <i>Cursos de pregrado:</i>	14	16	17	15	14	
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	379	144	158	223	179	
6. Núm. de alumnos de posgrado:	358	383	387	391	396	
7) <i>Cursos de Posgrado:</i>	10	10	10	3	3	
8) <i>Núm. Autopsias:</i>	56	53	40	43	30	
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	10%	9%	7%	7%	6%	
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	184	329	27	132	261	
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	48	86	71	256	428	
10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	100%	100%	100%	98%	98%	
11) <i>Enseñanza en enfermería</i>						
Cursos de pregrado:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Cursos de Posgrado:	1	2	2	2	2	
12) <i>Cursos de actualización (educación continua)</i>	83	83	67	60	67	
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	3,257	3,230	3,103	2,502	3,049	
13) <i>Cursos de capacitación:</i>	17	26	19	20	12	
14) <i>Sesiones interinstitucionales:</i>	5	32	30	6	10	
Asistentes a sesiones interinstitucionales	356	880	1,020	175	300	
15) <i>Sesiones por teleconferencia:</i>	10	15	9	3	14	
16) <i>Congresos organizados:</i>	0	0	0	0	0	
17) <i>Premios, reconocimientos y distinciones:</i>	1	3	0	12	7	

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA						<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2014	2015	2016	2017	2018	
<i>1) Núm. de consultas otorgadas:</i>	253,264	279,246	270,104	258,256	242,259	
Núm. de preconsultas:	11,271	10,671	11,774	11,928	11,474	
Consultas subsecuentes:	174,892	188,843	165,770	153,615	142,431	
<i>2) Urgencias:</i>	67,101	79,732	92,560	92,713	88,354	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	2	14	9	9	6	
<i>3) Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	10,194	10,391	11,182	11,731	10,222	
<i>4) Total de médicos adscritos:</i>	196	197	192	195	196	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos	1,292	1,417	1,407	1,324	1,236	
Núm. médicos clínicos	101	94	95	104	110	
Núm. de médicos cirujanos	95	103	97	91	86	
No. de camas censables	178	180	178	160	127	
No. de camas no censables	105	120	132	123	65	
Urgencias	27	27	28	30	11	
Terapia intensiva	7	7	7	7	16	
Terapia intermedia	0	0	0	0	0	
Atención de corta estancia	10	12	12	9	0	
Otras camas no censables	61	74	85	77	38	
<i>5) Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	12,685	12,113	12,576	12,146	9,607	
<i>6) Total de egresos</i>	12,655	11,757	11,833	11,373	8,759	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	11,926	10,940	11,324	10,898	8,528	
Altas voluntarias	90	90	93	62	2	
<i>7) Núm. de cirugías:</i>	13,820	16,281	15,022	17,021	18,007	
Núm. de cirugías / Sala /	2	3	2	5	3	
Núm. de cirugías ambulatorias:	3,080	5,677	3,516	3,746	6,822	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.22	0.35	0.23	0.22	0.38	
<i>8) Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos</i>	145	158	155	187	209	
Diferimiento quirúrgico:	0	0	0	0	1.7%	
<i>9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria</i>	2.7%	2.7%	2.4%	2.1%	2.5%	<6% *
<i>10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	2.2%	1.7%	1.6%	1.7%	1.8%	<2% *
<i>11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	1.9%	2.3%	3.6%	3.3%	3.5%	Hasta el 5% *
<i>12) Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	92.2%	84.2%	87.7%	95.3%	94.7%	90% *
Promedio de días de estancia en hospitalización:	4.9	5	4.7	4.9	4.6	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 2018**

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA						<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2014	2015	2016	2017	2018	
13) <i>Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta</i>	772	822	3,238	2,988	962	
14) <i>Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización</i>	772	822	3,238	2,988	1,946	
15) <i>Total de personal de enfermería:</i>	496	531	533	530	519	
Personal Técnico:	235	240	229	226	215	
Postécnico:	57	54	51	48	46	
Licenciatura:	153	184	184	184	182	
Posgraduados:	27	29	35	36	40	
Especialistas	24	24	34	36	36	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	0.7	0.8	0.9	0.9	1.0	
16) <i>Trabajo Social</i>	29	29	29	29	27	
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	830	844	664	842	564	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	9	9	9	8	6	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	2,039	2,078	2,236	1,466	2,556	
17) <i>Farmacia</i>						
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	100%	100%	98%	98%	99%	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	77%	94%	90%	96%	95%	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	23%	6%	10%	4%	5%	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	95%	96%	94%	99.9%	99.9%	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	5%	4%	6%	0.1%	0.1%	
18) <i>Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)</i>	80,765	78,512	86,929	98,623	86,339	
19) <i>Núm. de estudios de laboratorio:</i>	1,148,397	1,420,692	1,258,147	1,366,529	1,108,530	
20) <i>Transfusiones de sangre y hemoderivados:</i>	7,483	7,893	9,408	8,540	5,826	
21) <i>Núm. de estudios de laboratorio especializados*:</i>	36,196	40,756	44,686	46,093	42,299	
22) <i>Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):</i>	12	12	12	12	12	
23) <i>Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:0</i>						

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

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

ASPECTOS CUANTITATIVOS

<i>ADMINISTRACION (Miles de pesos)</i>					
<i>AÑO</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>
<i>1) Presupuesto federal original</i>	\$925,811	\$1,537,408	\$1,033,160	\$1,021,742	\$1,070,387
<i>1.1) Recursos propios original</i>	\$90,000	\$100,000	\$137,194	\$120,000	\$150,000.00
<i>2) Presupuesto federal modificado</i>	\$918,199	\$1,128,308	\$1,087,736	\$1,050,381	\$1,118,144
<i>2.1) Recursos propios modificado</i>	\$116,741	\$130,650	\$162,004	\$180,595	\$166,126
<i>3) Presupuesto federal ejercido</i>	\$918,199	\$1,128,308	\$1,087,657	\$1,050,381	\$1,109,389
<i>3.1) Recursos propios ejercido</i>	\$113,999	\$130,161	\$161,616	\$180,120	\$155,864
<i>4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	63%	56%	59%	63%	62%
<i>5) % del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	2%	2%	2%	2.0%	1%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	\$23,865	\$30,022	\$25,055	\$23,407	\$15,636
<i>6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:</i>	1%	0.3%	0.2%	0.1%	0.1%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	\$10,698	\$4,010	\$1,865	\$1,597	\$1,544
<i>7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:</i>	33%	41%	38%	35%	37%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	\$339,662	517,434	475,714	\$430,780	\$463,766
<i>8) Total de recursos de terceros</i>	-	-	-	-	-
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	0	33,203	18,748	\$63,499	-
Recursos de origen externo:	-	-	-	-	-

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

<i>ADMINISTRACIÓN (Miles de pesos)</i>					
<i>AÑO</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>
<i>9) Núm. de plazas laborales:</i>	2,002	2,013	2,035	2082	2,082
Núm. de plazas ocupadas	2,002	2,013	2,035	2082	2,082
Núm. de plazas vacantes	0	0	0	0	0
% del personal administrativo:	4%	4%	4%	4%	4%
% del personal de áreas sustantivas:	83%	83%	83%	83%	83%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	13%	13%	13%	13%	13%
<i>10) Núm. de plazas eventuales:</i>	54	54	0	32	0

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Presentación

Se somete a consideración de la H. Junta de Gobierno el Informe de Autoevaluación del Director General del 1° de Enero al 31 de Diciembre de 2018, que comprende el avance de las actividades sustantivas de atención médica, enseñanza e investigación, así como, los aspectos administrativos.

Después del sismo ocurrido el pasado 19 de septiembre de 2017 y de acuerdo al Dictamen de Demolición de la Torre Antigua de Hospitalización, se tuvieron que trasladar los servicios de ginecoobstetricia, pediatría, entre otros a la Torre de Especialidades; y el servicio de urgencias a las instalaciones anteriores de la consulta externa, dando como resultado una disminución de 178 a 107 camas censables.

Para continuar otorgando atención médica de especialidad con un enfoque de “**cero rechazo**”, se realizaron acciones relevantes como: la adaptación de camas movibles para los casos urgentes de hospitalización; se maximizó la utilización de los quirófanos en el turno vespertino, se disminuyó la atención en la consulta externa, una vez que se ha estabilizado la patología presentada, para estar en posibilidades de dar una atención integral, evitando con esto, la saturación de los servicios de hospitalización, entre otras acciones.

Se continúa en trámites para lograr la autorización de la demolición de la Torre de Hospitalización y la construcción de un nuevo edificio que permita ampliar y mejorar la capacidad instalada

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

ASPECTOS CUALITATIVOS
INVESTIGACIÓN

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

1) Artículos científicos.

De enero a diciembre de 2018, se publicaron un total de 86 artículos en revistas de los niveles I al VII, registrándose un cumplimiento del 102.4% con respecto a la meta programada (84 artículos). Con respecto a la producción del mismo periodo del año anterior, se tuvo un incremento del 8.9%.

Del total de los artículos publicados, el 51.2% (44 artículos) fueron publicados en revistas de alto impacto (niveles III al VII).

Asimismo, los médicos no investigadores del Hospital, publicaron 56 artículos, 10 más que el año anterior, de los cuales 16 fueron publicados en revistas de alto impacto, 10 de nivel III y 6 de nivel IV.

Es importante mencionar que se realizó en este año la adquisición de insumos y reactivos para el desarrollo de investigaciones, los productos de estas investigaciones están en proceso por lo que sus resultados se verán muy probablemente en el siguiente año.

A finales de noviembre de 2018, se inauguraron espacios de trabajo para los investigadores de las áreas de Lenguaje y Cognición, así como de la Unidad de Trastorno de Movimiento y Sueño, ya que sus áreas originales tuvieron que ser desocupadas por el sismo de septiembre de 2017. Por ello, se espera que al contar con este nuevo espacio ad hoc, se incremente la productividad científica en las áreas habilitadas.

2) Investigadores.

Actualmente, el Hospital tiene un total de 38 investigadores, de los cuales 21 cuentan con plaza de investigador y son miembros del Sistema Institucional de Investigadores (SII), y de éstos, 9 también pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

De los 17 investigadores restantes, 11 ocupan plazas de mandos medios y son miembros del SII (4 pertenecen al SNI); los 6 investigadores restantes, son médicos especialistas que realizan investigaciones clínicas y todos ellos pertenecen al SNI.

En el mes de julio se publicaron los resultados de ingreso, promoción y permanencia del SII, donde se registraron 5 nuevos ingresos, 8 permanencias de nivel y 3 promociones. Con respecto al año pasado, el Hospital cuenta con 2 investigadores nuevos en el SII como personal de mandos medios del área clínica, que realizan investigación.

- **Productividad por investigador.**

De los 86 artículos científicos publicados de enero a diciembre del 2018, 71 fueron realizados por investigadores con plaza (2 más que el año anterior), 13 artículos fueron publicados en colaboración entre investigadores con plaza e investigadores con plaza de mandos medios y 2 fueron realizados solo por mandos medios.

El cociente de artículos de alto impacto (niveles III a VII) respecto a la producción total de artículos, para 2016 y 2017 fueron de 0.45 (51/111) y de 0.48 (38/79), respectivamente, mientras que para 2018 fue de 0.51 (44/86), mostrando que la calidad de las publicaciones ha tenido un ligero incremento, durante 2017 y 2018, sugiriendo que pese a las limitaciones financieras y de espacio, los investigadores prefirieron producir artículos de alto impacto, sobre la cantidad de sus publicaciones.

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

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

Actualmente se cuenta con 19 investigadores pertenecientes al Sistema Nacional de Investigadores, con la siguiente distribución: 3 candidatos, 10 investigadores del nivel I, 5 del nivel II y 1 del nivel III.

Es importante resaltar que en la evaluación de este año del SNI, el Hospital tuvo un balance positivo ya que se promovieron 4 investigadores (una promoción a nivel III, dos promociones a nivel II y una promoción a nivel I), permaneció 1 (en nivel I), y hubo 2 nuevos ingresos (nivel Candidato y I). Solo 1 investigador no logró permanecer (nivel I).

9) Producción de libros y capítulos de libros.

Durante este periodo, se editó el siguiente material:

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Cuadro N° 1
Libros Publicados
Enero – Diciembre 2018

No	Libro	Grupo	Servicios participantes
1	Vicari, S. & Auza, A. (2018). Nuestro hijo con autismo. México: Manual Moderno (pp. 100). ISBN: 978-607-448-7268	D	Trastornos de lenguaje
2	Auza, A., Murata, C. Márquez-Caraveo, M.E. & Morgan, G. (2018). Manual de la prueba de Tamiz para detectar Problemas del Lenguaje (TPL). México: Manual Moderno (pp. 64). ISBN: 978-607-448-6506	B	Trastornos de lenguaje

Cuadro N° 2
Capítulos de Libros Publicados
Enero – Diciembre 2018

N°	Capítulo del Libro	Área
1	Auza, A., Márquez-Caraveo, M.E. & Murata, C. (2018). Diferencias individuales: aspectos lingüísticos y paidopsiquiátricos de niños que viven en situaciones de privación socioambiental. En C. Rojas-Nieto (Ed.). Diferencias Individuales en la Adquisición del Lenguaje. México: UNAM, 333-360. ISBN: 978-607-30-0018-5	Trastornos de lenguaje
2	Gonzalez-Ramirez, R., Chen, Y., Liedtke, W.B. and Morales-Lazaro, S.L. (2018) In Nd and Emir, T. L. R. (eds.), Neurobiology of TRP Channels. CRC Press/Taylor & Francis(c) 2018 by Taylor & Francis Group, LLC., Boca Raton (FL), pp. 125-147. ISBN 9781498755245	Biología Molecular
3	Guillermo Punzo Bravo, Violeta Medina Crespo, Elvira Castro Martínez, Roberto Alfonso Suástegui Román, Esmeralda Cobos Alfaro. Epilepsia. En: Fernando Barinagarrementeria (eds.). Neurología Elemental. 2ª edición. España: Elsevier; 2018. 203-232. ISBN: 9788491131717	Neurología
4	Arenas Guzmán Roberto. Onicomycosis. PRODERMA Programa de Actualización en Dermatología. SECAD. Recurso Electrónico (www.secad.com.mx/producto/medicina/programa-de-actualizacion-en-dermatologia/)	Micología/dermatología
5	Esquivias-Zavala H, Marín-Navarrete R, Pérez-Rincón H. Recomendaciones básicas para publicar en revistas científicas del área de psiquiatría. Salud Mental; 2018. 41(2)53-56	Clínica de Obesidad
6	Rojano-Rodríguez ME, Rentería-Palomo E, Reséndiz-Barragán AM. Innovaciones en endoscopia. Endoscopia 2018; 30 Supl 1: 19-22.	Clínica de Obesidad

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

10) Tesis de Maestría y Doctorado dirigidas por Investigadores.

Cinco estudiantes pertenecientes a los Programas de Maestría en: Ciencias Químico-biológicas (ENCB-IPN), Ciencias y Tecnologías Farmacéuticas, Ciencias Veterinarias (UAEM) y Trastornos del Lenguaje (Universidad Abierta de Cataluña, España); los cuales fueron dirigidos y graduados por los investigadores Dra. Luz Elena Espinosa de los Monteros (Jefa del Departamento de Investigación Microbiológica), Dr. Pablo Maravilla (Subdirector de Investigación Biomédica), Dra. Alejandra Auza (Investigadora en Ciencias Médicas), respectivamente. Asimismo, la Dra. Auza también dirigió una tesis de Doctorado en Lingüística Aplicada (UNAM).

12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

De enero a diciembre de 2018, se recibieron los siguientes premios, reconocimientos y distinciones:

- ✚ Dr. Pedro Gutiérrez Castellón y colaboradores. 1^{er} Lugar Premio “Académico Dr. Gonzalo Castañeda”. Academia Mexicana de Cirugía.
- ✚ Dr. Octavio Sierra Martínez y colaboradores. 3^{er} Lugar Premio “Académico Dr. Gonzalo Castañeda”. Academia Mexicana de Cirugía.
- ✚ Dra. Paola Vázquez Cárdenas y colaboradores. 2^{do} Lugar por trabajo presentado en el Siglo XXIII Encuentro Nacional de Investigadores en el Área de Investigación Biomédica.
- ✚ Dr. Oscar Arias Carrión, “XXXII Premio Miguel Alemán Valdés” en el área de salud a investigadores destacados no mayores de 40 Años.
- ✚ Dr. Edgar Landa Ramírez, Reconocimiento otorgado por la Escuela Nacional de Protección Civil del Centro Nacional de Prevención de Desastres.
- ✚ Dr. Rigoberto Hernández Castro, 1^{er} Lugar Área Biomédica del Premio Anual de Investigación Pediátrica Aron Sáenz.
- ✚ Dra. Ma. Carmen Pamplona Ferreira, 2^{do} Lugar, Congreso Nacional de la Asociación Mexicana de Labio Paladar Hendido y Anomalías Craneofaciales”.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

13) Líneas de Investigación

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

Cuadro N° 3
Líneas de Investigación
Enero-Diciembre 2018

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

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

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

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

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

• **Investigaciones en proceso.**

Al inicio del año se contaba con 95 investigaciones en proceso de años anteriores y se iniciaron 145 nuevas investigaciones aprobadas por los Comités de Investigación y de Ética en Investigación, dando un total de 240 protocolos desarrollados durante 2018. Del total de protocolos, 125 se concluyeron y 115 quedaron en proceso.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

14) Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII), enero - diciembre 2018.

**Cuadro N° 4
Enero-Diciembre 2018**

No	Autores	Nivel	Servicios que Participan	Factor de Impacto
1	Spínola-Hernández, Javier E; Castell-Rodríguez, Andrés E; Prado-Calleros, Héctor M ; Bravo-Escobar, Gerardo A; Sadek-González, A. An absence of cilia outer microtubules, an etiology not previously recognized in bilateral mucocele. Ear Nose Throat J. 2018; 97(4-5): 119-121	III	Otorrinolaringología	0.919
2	Gonzalez-Hinojosa D, Jaime-Villalonga A, Aguilar-Montes G, Lammoglia-Ordiales L . Demodex and rosacea: Is there a relationship?. Indian J Ophthalmol 2018;66:36-8	III	Dermatología	0.961
3	Vega-Memije, María Elisa , Diego Olin Pérez-Rojas, Leticia Boeta-Ángeles, and Patricia Valdés-Landrum. “Fox-Fordyce Disease: Report of Two Cases with Perifollicular Xanthomatosis on Histological Image.” Anais Brasileiros De Dermatologia 93, no. 4 (August 2018): 562–65.	III	Dermatopatología	0.978
4	Auza Benavides, Alejandra , Kapantzoglou, Maria; Murata, Chiharu. Two Grammatical Tasks for Screening Language Abilities in Spanish-Speaking Children; Am J Speech Lang Pathol, : 1-16	III	Lenguaje y Cognición	1.171
5	Romero-Navarrete, M., L. F. Ruíz, A. Castillo, R. Arenas, M. E. Vega-Memije , J. Xicohtencatl-Cortes, M. Espinoza-Rivera, and R. Hernández-Castro . “An Impressive Case of Chromoblastomycosis Due to Fonsecaea Pedrosoi in a Patient with a Long History of Fungal Infection.” Journal De Mycologie Medicale, August 17, 2018.	III	Micología / Dermatopatología / Ecología de Agentes Patogenos	1.269
6	Frías-De-León, M. G., E. Rosas-de Paz, R. Arenas, C. Atoche , E. Duarte-Escalante, D. Molina de Soschin, G. Acosta-Altamirano, and M. R. Reyes-Montes. “Identification of Aspergillus Tubingensis in a Primary Skin Infection.” Journal De Mycologie Medicale 28, no. 2 (June 2018): 274–78.	III	Micología	1.269
7	Castañeda-Yépiz, Roxana; Simón-Díaz Pilar; Olvera-Rojas, Annlyu; Martínez-Velasco, Maria Abril; Arenas Roberto ; Asz-Sigall, Daniel; Roldán-Marín, Rodrigo. Monilethrix: A case report imaged by trichoscopy, reflectance confocal microscopy and histopathology; Australas. J. Dermatol. 2018; doi: 10.1111/ajd.12786	III	Micología	1.304

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

No	Autores	Nivel	Servicios que Participan	Factor de Impacto
8	Charli-Joseph Y, Toussaint-Claire S , Lome-Maldonado C, Montante-Montes de Oca D, Ortiz-Hidalgo C. Approach to dermal-based lymphoid infiltrates and proliferations. <i>Semin Cutan Med Surg.</i> 2018 Mar;37(1):61-74. doi: 10.12788/j.sder.2018.015	III	Dermatología	1.317
9	Auza B., Alejandra , Harmon, Mary Towle; Murata, Chiharu. Retelling stories: Grammatical and lexical measures for identifying monolingual spanish speaking children with specific language impairment (SLI); <i>Journal of Communication Disorders.</i> 2018; 71: 52-60	III	Lenguaje y Cognición	1.348
10	Prado-Calleros, Héctor M ; Castillo-Ventura, Bertha B; Ramírez-Hinojosa, Juan P; López-Gómez, Antonio; García-de-la-Cruz, Miguel; Dayan-Nurko, Mijal. Noma and Noma-like disease in HIV/AIDS patients, a comorbid interaction: A systematic review; <i>J Infect Dev Ctries.</i> 2018; 12(2):89.	III	Otorrinolaringología	1.353
11	Torres-Guerrero, Edoardo, Elisa Crystal Sánchez-Moreno, Carlos Enrique Atoche-Diéquez, Erika Margarita Carrillo-Casas , Roberto Arenas , Juan Xicohtencatl-Cortes, and Rigoberto Hernández-Castro . “Identification of Mycobacterium Leprae and Mycobacterium Lepromatosis in Formalin-Fixed and Paraffin-Embedded Skin Samples from Mexico.” <i>Annals of Dermatology</i> 30, no. 5 (October 1, 2018): 562–65.	III	Micología; Departamento de Ecología de Agentes Patógenos; Biología Molecular e Histocompatibilidad	1.472
12	Díaz-González JM, Vega-Memije ME , Mosqueda-Taylor A, García-Edgar VN, Cuevas-González JC. Dermoscopic patterns of filiform papillae of the tongue in patients with and without connective tissue autoimmune diseases. <i>Int J Dermatol.</i> 2018; doi: 10.1111/ijd.14038.	III	Dermatología	1.56
13	Sánchez-Armendáriz, Karen, Ana García-Gil, Cesar A. Romero, José Contreras-Ruiz , Marcia Karam-Orante, Denek Balcazar-Antonio, and Judith Domínguez-Cherit. “Oral Vitamin D3 5000 IU/Day as an Adjuvant in the Treatment of Atopic Dermatitis: A Randomized Control Trial.” <i>International Journal of Dermatology</i> 0, no. 0. Accessed October 1, 2018.	III	Dermatología	1.56

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

No	Autores	Nivel	Servicios que Participan	Factor de Impacto
14	Leyva-Leyva M , Sandoval A, Felix R, González-Ramírez R . Biochemical and Functional Interplay Between Ion Channels and the Components of the Dystrophin-Associated Glycoprotein Complex. <i>J Membr Biol.</i> 2018; doi: 10.1007/s00232-018-0036-9.	III	Biología Molecular e Histocompatibilidad	1.696
15	Espinosa de Los Monteros-Pérez, Luz Elena , Rodolfo Norberto Jiménez-Juárez, Demóstenes Gómez-Barreto, and Carlos Francisco Navas-Villar. “Streptococcus Pneumoniae: Prevalence in Nasopharyngeal Carriers of More than 50-Years-Old, in a Mexican Rural Community.” <i>Enfermedades Infecciosas Y Microbiologia Clinica</i> , May 7, 2018.	III	Microbiología	1.714
16	Amezcu-Guerra, Luis M., Rafael Bojalil, Jessica Espinoza-Hernandez, María E. Vega-Memije, Rosa M. Lacy-Niebla, Fernanda Ortega-Springall, Jorge Ortega-Hernández, Fausto Sánchez-Muñoz, and Rashidi Springall. “Serum of Patients with Psoriasis Modulates the Production of MMP-9 and TIMP-1 in Cells of Monocytic Lineage.” <i>Immunological Investigations</i> 0, no. 0 (July 6, 2018): 1–10.	III	Dermatología	1.824
17	León Bautista, Mercedes de, Mirza Romero-Valdovinos , Beatriz Zavaleta-Villa, Arony Martínez-Flores , and Angélica Olivo-Díaz . “Association of Cystathionine β -Synthase Gene Polymorphisms With Preeclampsia.” <i>Clinical and Applied Thrombosis/Hemostasis</i> , October 31, 2018, 1076029618808913.	III	Biología Molecular e Histocompatibilidad / Ecología de Agentes Patógenos	2.096
18	Daniela De la Rosa-Zamboni, Sara A. Ochoa, Almudena Laris-González, Ariadna Cruz-Córdova, Gerardo Escalona-Venegas, Georgina Pérez-Avendaño, Margarita Torres-García, Roselia Suárez-Mora, Carmen Castellanos-Cruz, Yadhira V. Sánchez-Flores, Adalberto Vázquez-Flores, Rosalinda Águila-Torres, Israel Parra-Ortega, Miguel Klünder-Klünder, José Arellano-Galindo, Rigoberto Hernández-Castro , Juan Xicohtencatl-Cortes. “Everybody Hands-on to Avoid ESKAPE: Effect of Sustained Hand Hygiene Compliance on Healthcare-Associated Infections and Multidrug Resistance in a Paediatric Hospital.” <i>Journal of Medical Microbiology</i> , 2018.	III	Ecología de Agentes Patógenos	2.159
19	Gonzalez-Ramirez, Ricardo , Martinez-Hernandez, Elizabeth; Sandoval, Alejandro; Gomez-Mora, Kimberly. Regulation of the voltage-gated Ca ²⁺ channel Ca _v α 2 δ -1 subunit expression by the transcription factor Egr-1; <i>Neurosci. Lett.</i> 2018; 673: 136-141	III	Biología Molecular e Histocompatibilidad	2.18

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

No	Autores	Nivel	Servicios que Participan	Factor de Impacto
20	Miranda-Morales, Ernesto G., Ada Sandoval-Carrillo, Francisco X. Castellanos-Juárez, Edna M. Méndez-Hernández, Osmel La Llave-León, Gerardo Quiñones-Canales, Luis A. Ruano-Calderón, Oscar Arias-Carrión , and Jose M. Salas-Pacheco. “H1/H2 MAPT Haplotype and Parkinson’s Disease in Mexican Mestizo Population.” <i>Neuroscience Letters</i> 690 (October 16, 2018): 210–13.	III	Unidad de Transtornos y movimientos del sueño	2.18
21	Di Giacomo, Jessé, Mariana Gongora, Farmy Silva, Renan Vicente, Oscar Arias-Carrion , Marco Orsini, Silmar Teixeira, Mauricio Cagy, Bruna Velasques, and Pedro Ribeiro. “Repetitive Transcranial Magnetic Stimulation Changes Absolute Theta Power during Cognitive/Motor Tasks.” <i>Neuroscience Letters</i> 687 (September 22, 2018): 77–81.	III	Unidad de Transtornos y movimientos del sueño	2.18
22	Rangel-Gamboa, Lucia, Martinez-Hernandez, Fernando; Maravilla, Pablo , Flisser A. A population genetics analysis in clinical isolates of <i>Sporothrix schenckii</i> based on calmodulin and calcium/calmodulin-dependent kinase partial gene sequences; <i>Mycoses</i> , 2018; doi: 10.1111/myc.12751	III	Ecología de Agentes Patógenos	2.252
23	García, Gabriela; Ramos, Fernando; Martínez-Hernández, Fernando ; Hernández, Lilian; Yáñez, Jorge; Gaytán, Paul. A new subtype of <i>Entamoeba gingivalis</i> : <i>E. gingivalis</i> ST2, kamaktli variant”; <i>Parasitol Res</i> , 117: 1277-1284	III	Ecología de Agentes Patógenos	2.329
24	Muñoz-García, Claudia I., Osvaldo López-Díaz, David Osorio-Sarabia, Fernando Martínez-Hernández , Guiehdani Villalobos, Ana B. Isaak-Delgado, Emilio Rendón-Franco, et al. “New Insights into the Clinico-Histopathological and Molecular Features of <i>Pelecitus</i> (Filarioidea: Onchocercidae) from a Raptor Bird.” <i>Parasitology Research</i> , July 13, 2018.	III	Ecología de Agentes Patógenos	2.329
25	Gonzalez-Arenas, Nelly Raquel, Guiehdani Villalobos, Gie Bele Vargas-Sanchez, Christian Alberto Avalos-Galarza, Laura Margarita Marquez-Valdelamar, Maria Elena Ramirez-Miranda, Angélica Olivo-Diaz, Mirza Romero-Valdovinos, Fernando Martinez-Hernandez, and Pablo Maravilla . “Is the Genetic Variability of Cathepsin B Important in the Pathogenesis of <i>Blastocystis</i> Spp.?” <i>Parasitology Research</i> , October 8, 2018.	III	Ecología de Agentes Patógenos / Biología Molecular e Histocompatibilidad	2.329

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

No	Autores	Nivel	Servicios Que Participan	Factor de Impacto
26	Martínez-Herrera, Erick, Schlager-Ospino, Herbert, Torres-Guerrero, Edoardo, Porras-López, Carlos, Betancourt, Laura Ramos, Camarena, Stefanie Arroyo, & Arenas, Roberto . (2018). Frequency of mixed onychomycosis with total nail dystrophy in patients attended in a Guatemalan Dermatology Center. Infectio, 22(2), 105-109.	III	Micología	2.468
27	Liu, Xiaodong, Zhang, Changzheng. Arias-Carrión O ; Yuan, Ti-Fei. Commentary: Let the Time Fly: Dopamine is the Arbiter; CNS Neurol Disord Drug Targets, 17: 3-5	III	Trastornos del Movimiento	2.506
28	Sandoval-Carrillo, Ada; Alvarado-Esquivel, Cosme; Salas-Martinez, Carlos; Mendez-Hernandez, Edna M.; Sifuentes-Alvarez, Antonio; Martínez-Martinez, Ana L.; Castillo-Orona, Juan M.; Hernandez-Tinoco, Jesus; Antuna-Salcido, Elizabeth I.; Sanchez-Anguiano, Luis F.; Velez, Lilia M. Velez; Salas-Pacheco, Sergio M.; Castellanos-Juarez, Francisco X.; Llave-Leon, Osmel La; Salas-Pacheco, Arias-Carrion, Oscar ; Jose M. TNF- α Polymorphisms and Maternal Depression in a Mexican Mestizo Population. CNS Neurol Disord Drug Targets. 2018; 17: 69-74	III	Trastornos del Movimiento	2.506
29	Arias-Carrion, Oscar , Ortega-Robles, Emmanuel; de Celis-Alonso, Benito; Palasz, Artur; Murillo-Rodriguez, Eric; Méndez-Rojas, Miguel A.; Salas-Pacheco, José; Manjarrez, Elias. Progenitor Cell Proliferation in the Subventricular Zone in a Model of Narcolepsy; CNS Neurol Disord Drug Targets. 2018; doi: 10.2174/187152731766618031411562	III	Trastornos del Movimiento	2.506
30	Celis-Alonso, Benito de, Silvia S. Hidalgo-Tobon, Eduardo Barragán-Pérez, Eduardo Castro-Sierra, Pilar Dies-Suarez, Julio García, Eduardo Moreno Barbosa, and Oscar Arias-Carrión . “Different Food Odors Control Brain Connectivity in Impulsive Children.” CNS & Neurological Disorders Drug Targets, November 4, 2018.	III	Unidad de Trastornos y del movimiento sueño	2.506
31	Lasut, Barbara, Artur Palasz, Lukasz Filipczyk, Oscar Arias-Carrion , Ewa Rojczyk, Mariia Savchyna, Katarzyna Bogus, John J. Worthington, Marek Krzystanek, and Ryszard Wiaderkiewicz. “Long-Term Treatment with Olanzapine Increases the Number of Sox2 and Doublecortin Expressing Cells in the Adult Subventricular Zone.” CNS & Neurological Disorders Drug Targets 17, no. 6 (2018): 458–63.	III	Unidad de Trastornos y del movimiento sueño	2.506

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

No	Autores	Nivel	Servicios que Participan	Factor de Impacto
32	Arias-Carrion, Oscar , Emmanuel Ortega-Robles, Benito de Celis-Alonso, Artur Palasz, Miguel A. Méndez-Rojas, Jose Salas-Pacheco, and Eric Murillo-Rodriguez. “Depletion of Hypocretin/Orexin Neurons Increases Cell Proliferation in the Adult Subventricular Zone.” <i>CNS & Neurological Disorders Drug Targets</i> 17, no. 2 (2018): 106–12.	III	Unidad de Transtornos y movimientos del sueño / CIMA	2.506
33	Toussaint-Caire, Sonia , Alejandro Woroszycki-Yoselevitz, Maria Elisa Vega-Memije , Guihdani Villalobos, Nancy Rivas, Ricardo Alejandro-Aguilar, Mirza Romero-Valdovinos, Pablo Maravilla, and Fernando Martinez-Hernandez . “Imported and Autochthonous Cases of Myiasis Caused by Dermatobia Homini: Taxonomic Identification Using the Internal Transcribed Spacer Region.” <i>The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene</i> 99, no. 4 (October 2018): 940–44.	III	Ecologia de Agentes Patogenos / Departamento de Dermatopatologia	2.549
34	Segoviano-Mendoza, Marcela, Cárdenas-de la Cruz, Manuel; Salas-Pacheco, José; Vázquez-Alaniz, Fernando; La Llave-León, Osmel; Castellanos-Juárez, Francisco; Méndez-Hernández, Jazmín; Barraza-Salas, Marcelo; Miranda-Morales, Ernesto; Arias-Carrión, Oscar . Hypocholesterolemia is an independent risk factor for depression disorder and suicide attempt in Northern Mexican population; <i>BMC Psychiatry</i> . 2018; 18: 7	III	Trastornos del Movimiento	2.613
35	Luna-Pineda, Víctor M., Sara A. Ochoa, Ariadna Cruz-Córdova, Vicenta Cázares-Domínguez, Juan P. Reyes-Grajeda, Marco A. Flores-Oropeza, José Arellano-Galindo, Rigoberto Castro-Hernández , Marcos Flores-Encarnación, Adriana Ramírez-Vargas, Héctor J. Flores-García, Leticia Moreno-Fierros, Juan Xicohtencatl-Cortes. “Features of Urinary Escherichia Coli Isolated from Children with Complicated and Uncomplicated Urinary Tract Infections in Mexico.” <i>PLOS ONE</i> 13, no. 10 (April 10, 2018): e0204934.	III	Ecologia de Agentes Patogenos	2.806
36	Laurimäe, Teivi, Liina Kinkar, Thomas Romig, Rihab A. Omer, Adriano Casulli, Gérald Umhang, Robin B. Gasser, Maravilla, P. et al. “The Benefits of Analysing Complete Mitochondrial Genomes: Deep Insights into the Phylogeny and Population Structure of Echinococcus Granulosus Sensu Lato Genotypes G6 and G7.” <i>Infection, Genetics and Evolution: Journal of Molecular Epidemiology and Evolutionary Genetics in Infectious Diseases</i> 64 (October 2018): 85–94.	III	Ecologia de Agentes Patógenos	2.885

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

No	Autores	Nivel	Servicios que Participan	Factor de Impacto
37	Alarcon-Valdes, Patricia, Guiehdani Villalobos, Williams Arony Martinez-Flores , Eduardo Lopez-Escamilla, Nelly Raquel Gonzalez-Arenas, Mirza Romero-Valdovinos, Fernando Martinez-Hernandez , Jonnathan Guadalupe Santillan-Benitez, and Pablo Maravilla . “Can the Pyruvate: Ferredoxin Oxidoreductase (PFOR) Gene Be Used as an Additional Marker to Discriminate among Blastocystis Strains or Subtypes?” Parasites & Vectors 11, no. 1 (October 29, 2018): 564.	IV	Ecología de Agentes Patogenos / Biología Molecular e Histocompatibilidad	3.035
38	Pałasz, Artur, Janas-Kozik, Małgorzata; Borrow, Amanda; Arias-Carrión, Oscar ; Worthington, John J.. The potential role of the novel hypothalamic neuropeptides nesfatin-1, phoenixin, spexin and kisspeptin in the pathogenesis of anxiety and anorexia nervosa. Neurochem. Int. 2018; 113: 120-136	IV	Trastornos del Movimiento	3.262
39	Vandenplas, Yvan, Amir Hamzah Abdul Latiff, David M. Fleischer, Pedro Gutiérrez-Castrellón , Mohamad-Iqbal S. Miqdady, Peter K. Smith, Andrea von Berg, and Matthew J. Greenhawt. “Partially Hydrolyzed Formula in Non-Exclusively Breastfed Infants: A Systematic Review and Expert Consensus.” Nutrition (Burbank, Los Angeles County, Calif.) 57 (June 20, 2018): 268–74.	IV	CIMA	3.42
40	Menendez-González, Manuel; Álvarez Avellon, Tania; Salas-Pacheco, Jose M; de Celis Alonso, Benito; Wyman-Chick, Kathryn; Arias-Carrion, Oscar . Frontotemporal lobe dementia as origin of SWEDD: case report and perspective; Front. Neurol., 9: doi:10.3389/fneur.2018.00335	IV	Trastornos del Movimiento	3.552
41	Pedro Torres-González, María Dolores Niembro-Ortega, Areli Martínez-Gamboa, Víctor Hugo Ahumada-Topete, Jaime Andrade-Villanueva, Javier Araujo-Meléndez, Alberto Chaparro-Sánchez, Brenda Crabtree-Ramírez, Sofía Cruz-Martínez, Armando Gamboa-Domínguez, Oscar I. Flores-Barrientos, Jesús Enrique Gaytán-Martínez, Luz Alicia González-Hernández, Christian Hernández-León, Víctor Hugo Lozano-Fernández, Marisol Manríquez-Reyes, Martin Magaña-Aquino, Pedro Martínez-Ayala, Juan Pablo Ramírez-Hinojosa , Andrea Rangel-Cordero, Norma Erendira Rivera-Martínez, Edgardo Reyes-Gutiérrez, Gustavo Reyes-Terán, Patricia Rodríguez-Zulueta , Jesús Ruíz-Quifones, Janeth Santiago-Cruz, Nancy Guadalupe Velázquez-Zavala, José Sifuentes-Osornio, Alfredo Ponce de León. “Diagnostic Accuracy Cohort Study and Clinical Value of the Histoplasma Urine Antigen (ALPHA Histoplasma EIA) for Disseminated Histoplasmosis among HIV Infected Patients: A Multicenter Study.” PLOS Neglected Tropical Diseases 12, no. 11 (May 11, 2018): e0006872.	IV	Epidemiología e Infectología	3.834

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

No	Autores	Nivel	Servicios que Participan	Factor de Impacto
42	Rodríguez-Cerdeira, Carmen, Miguel Carnero Gregorio, Alberto Molares-Vila, Adriana López-Barcenas, Gabriella Fabbrocini, Brunilda Bardhi, Ardiana Sinani, Elena Sánchez-Blanco, Roberto Arenas-Guzmán, and Rigoberto Hernandez-Castro. “Biofilms and Vulvovaginal Candidiasis.” <i>Colloids and Surfaces. B, Biointerfaces</i> 174 (November 7, 2018): 110–25.	IV	Micología / Ecología de Agentes Patógenos	3.997
43	Leal-Osuna SE, Becerril-Parra DE, Tinoco-Fragoso F, García-Gil AB, Vega-Memije ME, Lammoglia-Ordiales L. Clinical, trichoscopic and histopathologic characteristics of patients with alopecia and hypothyroidism: an observational study. <i>J Am Acad Dermatol.</i> 2018; 7. pii: S0190-9622(18)30658-3. doi: 10.1016/j.jaad.2018.04.050	V	Dermatología	7.002
44	Ortiz-Rentería, Miguel, Rebeca Juárez-Contreras, Ricardo González-Ramírez, León D. Islas, Félix Sierra-Ramírez, Itzel Llorente, Sidney A. Simon, Marcia Hiriart, Tamara Rosenbaum, and Sara L. Morales-Lázaro. 2018. “TRPV1 Channels and the Progesterone Receptor Sig-1R Interact to Regulate Pain.” <i>Proceedings of the National Academy of Sciences</i> 115 (7): E1657–66. doi:http://dx.doi.org/10.1073/pnas.1715972115.	VI	Biología Molecular e Histocompatibilidad	9.661

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

De los 8 indicadores determinados en materia de investigación, en 5 se cumplieron las metas, 1 estuvo por arriba de la meta programada y 2 no alcanzaron la meta. (Se presenta información detallada en CD).

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

Las actividades sustantivas de la Institución son fundamentales y complementarias para generar investigación de vanguardia, excelencia en la atención y la enseñanza de la más alta calidad, de tal manera que el Hospital llevó a cabo acciones para vincular el desarrollo de trabajos de investigación en las áreas clínicas, impulsando el desarrollo de investigaciones que generen conocimientos con enfoque traslacional para contribuir a elevar la calidad de la

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

atención médica otorgada y al avance del conocimiento médico. Entre las acciones más relevantes se encuentran las siguientes:

Se orientaron diversos proyectos interdisciplinarios para estudiar temas de investigación clínica, básica y social con diversas instituciones educativas y de salud. Dentro de la institución se realiza colaboración entre los investigadores clínicos y básicos en los temas prioritarios de investigación en salud; además se colabora con el Comité Científico de la Red Mexicana de Investigación Clínica en Enfermedades Infecciosas Emergentes.

Se realizó en el Hospital investigación básica sobre mecanismos de señalización en infecciones con virus adipogénicos y su relación con pacientes con obesidad mórbida sometidos a procedimientos bariátricos. Asimismo, se llevaron a cabo estudios de polimorfismos genéticos de varios los padecimientos que se atienden en el Hospital.

Para promover la investigación socio-cultural con enfoque multidisciplinario que aborde los determinantes socio-culturales y biológicos que afectan la salud, se realizaron investigaciones sobre temas como niveles de ansiedad, depresión tanto dirigida apacientes como a sus familiares/cuidadores. Se realizaron investigaciones enfocada al desarrollo y trastornos del lenguaje, en colaboración internacional con diversas instituciones educativas y clínicas, teniéndose la presentación de un libro editado por la prestigiada editorial científica Nature-Springer

Se iniciaron protocolos que abordan los problemas prioritarios de salud del país en función a género, enfermedades crónico degenerativas, neoplasias, enfermedades relacionadas al VIH, malformaciones genéticas, entre otros.

Se fortalecieron los programas de formación de recursos humanos en investigación, ya que varios de los investigadores fueron tutores de alumnos de Maestría y Doctorado de los programas de la UNAM y del Instituto Politécnico Nacional.

Con el esfuerzo de los investigadores, se logró el apoyo de instituciones internacionales, a través de donación de insumos o animales para el desarrollo de protocolos de investigación (clínica de trastornos del movimiento y para un protocolo de estudio sobre adicciones).

Se desarrollaron tecnologías para contribuir en la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en problemas de salud mediante propuestas transdisciplinarias e interinstitucionales. Se gestionó por una de las investigadoras un proyecto de colaboración con Italia sobre desarrollo y terapia de lenguaje; también se han mantenido la colaboración con Alemania y la Clínica de Trastornos de Movimiento y Sueño. Se formalizó y firmó un convenio con la Unidad de Patogénesis Bacteriana de la Facultad de Medicina de la UNAM para el uso compartido de infraestructura e investigadores.

Un análisis realizado por la CCINSHAE, mostró que durante el 2018 se incrementó el número de artículos totales publicados de los cuales el 42% correspondieron a artículos de calidad y excelencia, ubicándonos por arriba de todos los Hospitales de Alta Especialidad de la Secretaría de Salud. Asimismo, se produjeron 2 artículos científicos, 2 libros y 6 capítulos de libros. De los artículos científicos publicados en el 2018, ya existen 13 citas a estas publicaciones, con base en una búsqueda en la mega base internacional de datos de SCOPUS-ELSEVIER.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Se presentó un proyecto en colaboración con LaRED mexicana de Enfermedades Infecciosas Emergentes, así como con otras redes de investigación, principalmente con investigadores de la Asociación Mexicana de Investigadores de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (AMIINSHAE).

Los Comités de Investigación y de Ética en Investigación analizaron y discutieron 251 protocolos, de los cuales 145 fueron aprobados; de estos últimos, enfocados a atender a alguna de las prioridades nacionales de salud enfermedades o afecciones propias de la población usuaria del Hospital.

En CD se presenta el Informe de Resultados Relevantes o Destacables del año 2018, que incluye el cumplimiento de las metas de los indicadores comprometidos con la explicación a las variaciones.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Programa Anual de Trabajo de Investigación Avances Enero-Diciembre, 2018 Investigación

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

Avance de meta anual: Del total de artículos científicos (86), el 51.2% correspondió a artículos publicados en revistas de alto impacto (niveles III a VI).

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
1. Propiciar que la agenda de investigación científica que se desarrolla en la Institución, se vincule con las necesidades de la población demandante	1.1.1. Estimular la realización de proyectos científicos sobre líneas de investigación enfocadas a atender las necesidades de la población usuarias del Hospital, así como las prioridades nacionales de atención en salud.	Durante los 10 seminarios internos de investigación se ha discutido e incentivado la realización de protocolos sobre los temas prioritarios en salud.
	1.1.2. Impulsar el desarrollo de líneas de investigación científica que influyan favorablemente en la enseñanza y la práctica clínica.	Se evaluó la factibilidad e impacto de las líneas/sublíneas que se tienen en el Hospital.
	1.1.3. Promover la capacitación y establecimiento de asesores metodológicos internos en las áreas clínicas y de enfermería	Se promovió la creación de “núcleos de investigación” entre los diferentes servicios clínicos y de enfermería
	1.1.4. Establecer una Coordinación para la Promoción del Desarrollo de investigaciones de Largo Aliento	Se estableció comunicación con el Dr. Carlos Jiménez Gutiérrez, encargado del programa Promoción del Desarrollo de Investigaciones de Largo Aliento.
2. Promover la participación y establecimiento de convenios internos y externos de apoyo para la subvención económica y/o colaboración entre instituciones e investigadores, con el fin de aprovechar y optimizar recursos materiales, equipamiento e instalaciones	2.1.1. Invitar a los investigadores a someter proyectos y obtener apoyo externo de organizaciones descentralizadas (CONACYT, ONG’s, industria farmacéutica).	Se sometieron 3 propuestas para la convocatoria CONACyT-FOSISS y 5 para la de CONACyT-Ciencia Básica. La Dra. Andrea herrera consiguió un Grant por 5000 € para la subvención de su proyecto de investigación.
	2.1.2. Gestionar la ejecución y subvención parcial o total de proyectos de investigación vinculantes de impacto en salud, a través de la disponibilidad financiera con la que cuenta el Hospital para este rubro.	Se estableció con la Dirección de Administración se destinaran \$198,000.00 pesos para el pago de publicaciones científicas de alto impacto.
	2.1.3. Estimular el uso del material científico proporcionado por CONRICyT.	Se impartió un curso de capacitación y actualización en el uso de los recursos electrónicos del CONRICyT.
3. Fomentar la productividad científica de investigadores, médicos, y enfermeras, asegurando la calidad ética y segura, de sus proyectos de investigación dentro de un marco de innovación técnica y científica	3.1.1. Incentivar a los investigadores y a los médicos con nombramientos de mandos medios, a obtener estímulos económicos, así como ingresar, permanecer y promoverse en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) y el Sistema Nacional de Investigadores (SNI)	En la convocatoria del SII ingresaron 3 nuevos investigadores, 8 permanecieron en su nivel y 3 promovieron. Asimismo, 2 investigadores fueron de nuevo ingreso al SIN, 4 promovieron de categoría y 1 permaneció. Mientras que 8 investigadores sometieron para la Convocatoria de estímulos a la productividad del SII, 7 fueron acreedores a dicho estímulo.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
3. Fomentar la productividad científica de investigadores, médicos, y enfermeras, asegurando la calidad ética y segura, de sus proyectos de investigación dentro de un marco de innovación técnica y científica	3.1.2. Promover las asesorías personalizadas en la - elaboración de protocolos de investigación	Se brindó asesoría metodológica personalizada a los 145 protocolos que se iniciaron en el año.
	3.1.3. Continuar con el registro, seguimiento sistemático y evaluación del impacto de los protocolos de investigación que se realizan en el Hospital	Se llevó a cabo el pre-registro de 251 nuevos protocolos de investigación.
	3.1.4. Promover que los investigadores sean tutores de alumnos de Maestría o Doctorado de los programas de posgrado de excelencia.	Se dieron facilidades administrativas a los investigadores para que asistan a eventos académicos y de tutoría de alumnos. Asimismo, se logró que nuestro Hospital sea sede del programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, de la UNAM.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

ASPECTOS CUALITATIVOS
ENSEÑANZA.

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

1) Total de residentes.

Para el ciclo académico 2018-2019 que dio inicio el 1° de marzo, se contó con 349 médicos residentes, de los cuales 227 son de especialidad, 68 de subespecialidad y 54 médicos de cursos de alta especialidad. Además de 15 alumnos del curso de Ortodoncia.

Al 31 de diciembre de 2018, se cuenta con 340 médicos residentes debido a que se presentaron once bajas de los siguientes cursos: 1 de ginecología y obstetricia durante el mes de marzo, 1 de anestesiología y 2 de urología en abril; 1 de cirugía general, 1 de urgencias y 1 de pediatría en el mes de mayo; 1 de cirugía general en julio y 1 de medicina interna en septiembre, 1 de ginecología y obstetricia en octubre y 1 de urgencias en noviembre; todas éstas bajas fueron por motivos personales. Y el ingreso extemporáneo de un médico residente a anestesiología en marzo y otro a cirugía plástica y reconstructiva en abril.

Las bajas mencionadas correspondieron a médicos residentes en el primer año de la especialidad a excepción de la baja en el curso de urgencias en el mes de mayo, la cual correspondió a un residente del segundo año.

Se mantienen los 15 alumnos del curso de Ortodoncia.

2) Residencias de Especialidad.

El Hospital es sede de 11 especialidades Médicas; 10 con reconocimiento de la Universidad Nacional Autónoma de México (anatomía patológica, cirugía general, anestesiología, ginecología y obstetricia, medicina interna, oftalmología, ortopedia, otorrinolaringología de cabeza y cuello, imagenología diagnóstica y terapéutica, pediatría) y 1 (Urgencias médico quirúrgicas) por el Instituto Politécnico Nacional.

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

3) Cursos de alta especialidad.

De enero a diciembre de 2018, se contó con 17 cursos de Alta Especialidad, igual que en el mismo periodo de 2017. Cabe mencionar que los cursos son los mismos que los del año

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

anterior a excepción de “cirugía de la mano” que actualmente se imparte, en lugar de “procedimientos avanzados en cirugía ortognática” que no está vigente ya que este año no tuvo aspirantes que cumplieran con el perfil de ingreso.

Con el objetivo de fortalecer los Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina en consenso en reuniones plenarias y específicas donde participaron la Universidad Nacional Autónoma de México, la Comisión Coordinadora de los Instituto Nacionales de salud y Hospitales de Referencia la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y, los Hospitales correspondientes, se hizo un análisis cualitativo donde se establecieron los criterios para la re-estructuración de dichos cursos.

4) Cursos de Pregrado.

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

En el año 2018, se llevaron a cabo 14 cursos (13 de la carrera de medicina y 1 internado médico), 1 curso menos que en el año 2017.

- **Carrera de Medicina.**

Dentro de la Carrera de Medicina, el Hospital otorga campo clínico a diferentes instituciones educativas como la Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad La Salle y Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional.

En el periodo reportado, se llevaron a cabo 13 cursos de la carrera de medicina, con una matrícula de 368 alumnos, 3.6% más que los 355 médicos registrados en el mismo periodo del año anterior.

Cuadro No. 5
Alumnos de la Carrera de Medicina
Enero - Diciembre 2018

Institución Educativa	Grado	Asignatura	2017	2018
Universidad Nacional Autónoma de México	3er. Año (3708)	Séptimo y sexto semestre ¹	19	20
	3er. Año (3609)	Sexto y Séptimo semestre ¹	9	20*
	3er. Año (3109)	5to. Semestre	21	16
	4º Año (4805)	Octavo y noveno semestre ¹	20	18
	3er. año (3737)	Genética	19	28*
	3er año (3116)	Imagenología	16	13
	3er año (3619)	Neuropatología	22	21
	3er año 3617	Urología	12	0
Universidad La Salle	2º Año	Propedéutica Clínica	30	32
	4º Año	Otorrinolaringología (ORL) ²	56	63
Instituto Politécnico Nacional	2º Año	Introducción a la Clínica ³	30	32
	3er. Año	Urología ⁴	59	65
U. Panamericana		Ortopedia	42	40
Total			355	368*

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

¹ De acuerdo al plan de estudios de la UNAM plan 2010, estas asignaturas se cursan por semestre.

² Con respecto a la asignatura de ORL de la ULSA a pesar de la modificación en los tiempos existe desfase en su programa, en el periodo que se reporta, se tendría el mismo número de alumnos del 2017, sin embargo, la diferencia de alumnos es mínima y el tiempo de rotación se ha reducido a 3 semanas en promedio con programas muy robustos. Este curso se impartió 4 veces en el periodo señalado. Con relación a propedéutica clínica de la ULSA, la matrícula se mantiene prácticamente igual.

^{3,4} De la ESM del IPN, en nuestro hospital se imparten las materias de Introducción a la Clínica y Urología. El curso de urología se impartió tres veces en el periodo señalado.

⁵

*La matrícula de las escuelas de medicina ha aumentado, lo cual se refleja en el número de alumnos en los grupos, observando en el grupo 3609 del 3er. año un incremento del 122.2% en comparación al año previo y en el grupo 3737 del 3er. año para genética, un incremento del 47.4%, con respecto al año anterior.

• **Internado Médico.**

En el Internado de Pregrado, el Hospital se mantiene como la primera opción de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la UNAM y segundo de la Escuela de Medicina de la Universidad La Salle Mexicana y Ciudad Victoria Tamaulipas. También se reciben alumnos de las siguientes instituciones educativas: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Universidad Popular Autónoma Estado de Puebla, Instituto Politécnico Nacional, FES-Iztacala, Universidad de Los Ángeles Puebla, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo y Universidad de Sonora.

Se cuenta con los convenios de colaboración correspondientes entre las Instituciones Educativas y este Hospital, lo cual ha permitido tener de manera regular a médicos internos en la generación completa e intermedia.

a) Generación Completa

Para el ciclo del 1° de enero 2018 – 31 de diciembre 2018, ingresaron 56 médicos Internos (UNAM 25, ESM IPN 4, ULSA Mexicana 8, UPAEP 7, BUAP 6, FES Iztacala 2, UDLAP 1, UAEPH 2, Universidad de Sonora 1). Los cuales egresaron el 31 de diciembre del 2018.

b) Generación Intermedia

El 1° de julio de 2017 ingresaron 18 médicos internos, mismos que egresaron el 30 de junio de 2018 (ESM IPN 5, ULSA Mexicana 4, UPAEP 4, BUAP 4, UAEPH 1)

El 1° de julio de 2018 ingresaron 58 médicos internos, mismos que egresarán el 30 de junio de 2019 (ESM IPN 7, ULSA mexicana 4, ULSA Victoria Tamaulipas 8, UPAEP 10, BUAP 11, UDLAP 6, FES Iztacala 1, UA Sinaloa 6, UAEPH 3, UAG campus Tabasco 2).

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

5) Estudiantes en servicio social.

• **Servicio social médico.**

a) *Generación Completa* (1° febrero 2017 -31 enero 2018).

- I. Concluyeron el 31 de enero de 2018 16 médicos pasantes: 14 de la UNAM, 1 del IPN y 1 de la Universidad de Guanajuato, que ingresaron el 1° de febrero de 2017, y 4 médicos más que ingresaron extemporáneamente en la modalidad de vinculación (UNAM).
- II. Para el ciclo 1° de febrero 2018 - 31 de enero 2019, iniciaron su servicio social 19 médicos pasantes (16 de la UNAM y 3 de la BUAP) 16 de ellos en la modalidad de vinculación y 3 en investigación; de ellos, una médica pasante de la UNAM de la modalidad vinculación causó baja en el Hospital, al solicitar cambio de sede por problemas personales y, en ésta misma generación completa, hubo un ingreso extemporáneo de una médica pasante de vinculación de la UNAM.

Por lo que al 30 de septiembre de 2018 se cuenta con 19 médicos pasantes en la generación 1° febrero 2018 – 31 enero 2019.

b) *Generación Intermedia* (1° de agosto – 31 de julio)

- I. El 1° de agosto de 2017 iniciaron su servicio social 8 médicos pasantes (1 de la Universidad de Sinaloa, 2 de la UNAM, 2 de la Universidad Veracruzana, 1 de la Universidad de Guerrero, 1 de la Universidad de Aguascalientes y 1 del IPN), de ellos, 7 médicos pasantes están en vinculación y 1 en investigación. Estos 8 médicos pasantes concluyeron el 31 de julio de 2018.
- II. En la generación intermedia de servicio social 1° de agosto de 2018 – 31 de julio de 2019, iniciaron su servicio social 10 médicos pasantes de Servicio Social (7 BUAP, 1 UPAEP, 1 Universidad Veracruzana Poza Rica-Tuxpan, 1 ESM IPN). Hubo un ingreso extemporáneo de una médica pasante de la UNAM en modalidad vinculación.

Por lo que al 30 de septiembre de 2018, se cuenta con 11 médicos pasantes en la generación 1° agosto 2018 – 31 julio 2019.

c) *Servicio Social Médico “Rotatorio en Cuidados Paliativos”* (1° Agosto-31 Julio)

En el año 2018, comenzó la modalidad de Servicio Social Médico Rotatorio en Cuidados Paliativos del Programa de Servicio Social que forma parte del Seminario de Estudios de la Globalidad perteneciente a la Facultad de Medicina de la UNAM.

En el ciclo 1° de agosto de 2018 al 31 de julio de 2019, se registraron 4 médicos pasantes en ésta modalidad de servicio social.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

- **Servicio social administrativo y carreras afines a la salud.**

Durante este periodo, se tuvieron 179 pasantes para realizar su servicio social.

8) Número de autopsias

De enero a diciembre de 2018, se realizaron 30 autopsias, cifra menor a las registradas en los años anteriores, por los siguientes factores:

- Negativa de la familia para la autorización por diferentes motivos.
- En particular, los familiares de pacientes que entran al programa de cuidados paliativos, manifiestan negativa a la realización de autopsia en un momento determinado.
- En forma extraordinaria no se han realizado autopsias por falta de personal en patología.

10) Eficiencia Terminal.

Durante el mes de febrero de 2018 egresaron 125 residentes de los cuales 60 fueron de especialidad, 20 de subespecialidad y 45 de cursos de posgrado de alta especialidad en medicina y en febrero de 2019 egresaron 129 médicos especialistas.

11) Posgrado en Enfermería.

El Hospital es sede de 2 cursos de posgrado; el curso “Enfermería del Adulto en Estado Crítico” con 19 alumnos inscritos y el curso “Especialidad en Enfermería Perioperatoria” con 22 alumnos. Ambos cursos iniciaron el 07 de agosto del 2018.

12) Educación Médica Continua.

Cursos de actualización y diplomados.

De enero a diciembre de 2018 se impartieron 67 cursos, de los cuales 56 fueron cursos de actualización, con una asistencia de 3,020 alumnos, y 11 diplomados, con una asistencia de 29 alumnos; logrando que el 100% de los asistentes recibieran su constancia de conclusión; Con respecto al año anterior, se registró un incremento del 11.7%.

Cuadro N° 6
Comparativo de Cursos de Educación Médica Continua
Enero-Diciembre, 2018

Eventos de Educación Médica Continua	2017			2018		
	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Cursos de Actualización	52	2,475	1,243	56	3,020	5,248
Diplomados	8	27	5,541	11	29	7,663
Total	60	2,502	6,784	67	3,049	12,911

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Cuadro N° 7
Cursos de Actualización Realizados según Áreas Médicas Organizadoras.
Enero-Diciembre, 2018

Área Médica	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Banco de Sangre	2	31	50
Cirugía General	4	143	120
Cirugía Plástica y Reconstructiva	2	54	47
Enfermería	13	745	341
Enseñanza	14	351	374
Gineco-Obstetricia	4	65	150
Pediatría	1	313	27
Protección Civil	2	11	480
Subdirección de Calidad	1	308	21
División de Citología	1	2	3377
Dermatología	1	210	21
Ortodoncia	2	256	40
Ortopedia	1	91	20
Cuidados Paliativos	2	197	40
Urgencias	1	25	20
Psicología de Urgencias	1	20	20
Laboratorio Clínico	2	133	40
Medicina Interna	1	51	30
O.R.L	1	14	30
Subtotal	56	3,020	5,248

Cuadro N° 8
Descripción de los Diplomados
Enero-Diciembre, 2018

Área Médica	Diplomados	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Ginecología	Colposcopia	1	2	1,358
	Laparoscopia en Ginecología	2	11	1,580
	Histeroscopia Diagnóstico Quirúrgica	4	5	1256
	Rehabilitación del Piso Pélvico	1	1	450
Dermatología	Micología a Distancia	1	5	584
	Micología	1	4	835
	Introducción a la Dermatopatología	1	1	1,600
Total		11	29	7,663

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Sesiones de adiestramiento en servicio de enfermería.

De enero a diciembre de 2018, se realizaron 769 sesiones, con 5,288 participantes y 993 horas, con el objetivo de elevar el nivel profesional de enfermería, permitiendo que se adquieran, actualicen o profundicen sus conocimientos en los siguientes temas:

Cuadro N° 9
Sesiones de Adiestramiento en Sesiones de Enfermería
Enero-Diciembre 2018

Consec.	Temas	No. Sesiones	No. Alumnos	No. Horas
1	Abordaje multidisciplinaria	1	6	1
2	Apego inmediato a la lactancia materna	1	27	1
3	Aseguramiento en el manejo de autoclave	1	16	1
4	Aseguramiento en el proceso de esterilización	2	18	2
5	Buenas prácticas en la terapia de infusión	12	222	11
6	Calidad sobre conocimiento de higiene	22	141	22
7	Capacitación clínica, accesos vasculares, cuidados de la piel, IAAS	5	102	5
8	Capacitación DIMESA “como solicitar material y fármacos”	2	53	5
9	Cirugía robótica	1	12	1
10	Cloro residual y pH en red de agua potable	1	7	1
11	Cuidado de la piel	1	16	1
12	Cuidados de la piel y prevención UPP	8	34	8
13	Datos de alarma de Herida Quirúrgica	1	13	1
14	Dengue, Chikungunya, VIH	1	2	1
15	El arte del cuidado	1	28	2
16	Estandarización de sonda vesical	1	26	1
17	Estandarización del cuidado de sonda vesical	1	13	1
18	Evento adverso	2	89	2
19	Evento de 7° Jornada Mundial de la prevención de úlceras por presión	1	347	8
20	Fijación del apósito neonatal venoso	1	9	1
21	Generalidades del Cuidado Integral del Adulto Mayor	13	168	26
22	Indicadores de calidad	6	69	6
23	Inducción al área Quirúrgica para Médicos Internos de pregrado	1	34	6
24	Instalación de catéter PICC por USG	3	23	3
25	Lavado de manos 12 pasos	288	1375	288
26	Lavado de manos con alcohol gel 10 pasos	271	1375	288
27	Lavado de manos, curación de catéter	1	16	1
28	Lavado y desinfección de material crítico	2	14	3
29	Lavado, higiene de manos	19	233	19
30	LESCAH	3	18	23
31	Lesiones asociadas a la incontinencia	9	118	9
32	Lesiones cutáneas asociadas a humedad	3	23	3
33	Lesiones por humedad	6	44	6

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

Consec.	Temas	No. Sesiones	No. Alumnos	No. Horas
34	Limpieza aséptica del sitio de CVC	18	160	18
35	Limpieza en el sitio de inserción de C.V.C	7	57	7
36	Limpieza en el sitio de inserción del catéter y NOM. 022	5	46	5
37	Manejo de emociones	1	5	1
38	Manejo del autoclave de pre vacío	1	16	1
39	Monitoreo hemodinámico	2	5	2
40	NIPAH	1	5	1
41	NOM 017 / ZICA	1	4	1
42	NOM.022 y limpieza aséptica del sitio de inserción de CVC	4	39	5
43	Prevención de accidentes con el uso de material punzocortante en el personal de enfermería	2	8	1
44	Prevención de IASS	5	62	5
45	Primer foro de lavado de manos	1	81	2
46	Proceso de recepción de medicamentos	1	6	1
47	Resultado de encuesta LHM	1	13	1
48	Seminario de reingeniería en Enfermería	25	29	181
49	Uso y riesgo de dispositivos móviles en personal de Enfermería	1	25	1
50	Valoración integral de Enfermería en paciente con riesgo de desarrollar lesiones a la dependencia	1	26	1
51	Visión y misión del Hospital General Dr. Manuel Gea González	1	10	1
Total		769	5,288	993

13) Capacitación.

Capacitación Administrativa

De enero a diciembre 2018 se impartieron 8 cursos con presupuesto del programa presupuestal E010, con la participación de 177 servidores públicos; los cuales, derivado de su interés en los eventos programados completaron las 208 acciones de capacitación, en donde algunos servidores públicos asistieron a más de un curso, cumpliendo con el objetivo previsto para que el personal del Hospital fortalezca, actualice y desarrolle los conocimientos, técnicas y herramientas administrativas para el desempeño de sus labores.

Los 8 cursos impartidos fueron: “Taller de ética pública”, 4 cursos de “Mejora de procesos” (área sustantiva, direcciones administrativas, personal administrativo y personal operativo); 2 cursos de “Comunicación asertiva y trabajo en equipo” (sustantivo y administrativo) y el curso “Liderazgo” (sustantivo y administrativo).

Por otro lado, se realizaron 4 cursos sin presupuesto, con la asistencia de 275 servidores públicos, los cuales fueron impartidos por el personal del Centro Nacional de Salud Reproductiva, con el objeto de cumplir con las estrategias previstas en los Programas Federales.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Los cursos fueron: Conferencia de Equidad e Igualdad, Curso Taller Acoso y Hostigamiento Sexual, Curso de Sororidad, Curso de Masculinidades.

Asimismo, se realizaron 2 eventos más, por el personal de la Secretaría de la Función Pública y un instructor invitado denominado Conferencia de Ética Pública, mismos que no se consideraron recursos del Programa Presupuestal E010.

Capacitación Técnico- Médica.

De enero a diciembre 2018 no se contrataron cursos de capacitación técnico médica por falta de presupuesto asignado para este fin.

Los 4 cursos reportados de enero a junio de 2018, con la asistencia de 122 alumnos, fueron realizados sin utilizar presupuesto del Programa Presupuestal E010: 1 curso de “Liderazgo para brigadistas”, 1 más de Reanimación Cardiopulmonar y 2 de recomendaciones de Protección Civil (Código de Emergencias) con el objetivo de capacitar al personal del Hospital en la atención inmediata y eficaz en situaciones de desastres.

14) Sesiones interinstitucionales.

En el periodo enero-diciembre de 2018 se realizaron 10 sesiones interinstitucionales con la presencia de 300 asistentes, en las cuales se hace revisión de casos clínicos y bibliográficos.

Dichas sesiones se llevaron a cabo entre el Servicio de Urología del Hospital Dr. Manuel Gea González y el Instituto Nacional de Cancerología.

15) Sesiones por Teleconferencia.

Se realizaron 6 videoconferencias de internado, presentando un caso clínico respectivamente desde su lugar de rotación; coordinado por el médico de la sede y por un tutor del internado de este Hospital.

Cuadro N° 10
Videoconferencia de Internado
Enero – Diciembre 2018

Fecha	Nombre del Médico Interno	Tutor	Tema	Lugar de Transmisión
27-Marzo-2018	Mandujano González Alberto	Dra. Consuelo González Salinas	VIH + Aspergillus	Hospital Arnau de Villanova de Valencia, España
12-Junio-2018	Jiménez Díaz Zaira Lizette	Dra. Genoveva Vázquez Zavala	Onfalitis + Ictericia	Hospital Comarcal “Francesc de Borja”
21-Agosto-2018	Ramírez Mejía Mariana	Dr. Carlos Valenzuela Salazar	Tumor Desmoide (fibromatosis músculo aponeurótica abdominal)	Universidad Complutense Madrid (Hospital Clínico San Carlos, Madrid)
16-October-2018	Manzanares Villasana María del Carmen	Dr. Carlos Valenzuela Salazar	Otitis Externa Maligna	Universidad Popular de Gandia. España

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Fecha	Nombre del Médico Interno	Tutor	Tema	Lugar de Transmisión
23-October-2018	León Wu Kapy Salvador	Dr. Carlos Adrián Lara Ramírez	Metahemoglobinemia	Universidad Popular de Gandia. España
30-October- 2018	Cedillo Vela Norma Alejandra	Dra. Consuelo González Salinas	Evaluación del Riesgo Cardiovascular y prevención primaria en el primer nivel de atención.	Unidad de Gestión Clínica Poniente, Córdoba, España

Asimismo, a partir del mes de enero del 2018, se buscaron facilidades de transmisión y se fomentaron las teleconferencias en el posgrado. Los residentes del curso de cirugía general realizaron 8 teleconferencias, como se muestra a continuación.

**Cuadro N° 11
Teleconferencias de Posgrado
Enero–Diciembre 2018**

Servicio	Tema	Lugar de Transmisión	Fecha
Cirugía General	Cirugía de Demostración	Desde el 6° piso de la Torre de Especialidades al aula 6 de Enseñanza	31/01/2018, 28/02/2018, 28/03/2018, 27/06/2018, 25/07/2018, 29/08/2018 y 26/09/2018, 24/10/2018.

17) Premios, reconocimientos y distinciones.

De enero a diciembre de 2018, se recibieron los siguientes premios:

- ✚ Dra. Diana Carolina Palacios Narváez, médico residente de dermatología fue acreedora a boleto de avión para el Congreso de la Academia Americana de Dermatología por su apoyo efectivo y altruista y, disposición para ayudar a la población en México en las Jornadas de Detección de Cáncer de Piel y Fotoprotección. Fundación Mexicana para la Dermatología. México, Enero 2018.
- ✚ Dr. Mario Eduardo Trejo Ávila, alumno del curso de alta especialidad en medicina: cirugía endoscópica, obtuvo reconocimiento por el trabajo de investigación titulado “Comparación del tiempo de estancia hospitalaria postoperatoria de la apendicetomía laparoscópica con protocolo ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) y la apendicetomía laparoscópica con protocolo convencional, en pacientes con apendicitis aguda no complicada”. Facultad de Medicina, División de Estudios de posgrado, Universidad Nacional Autónoma de México. XIX Jornada de Investigación de los Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina. Ciudad de México, Febrero 2018.
- ✚ Dr. Juan Daniel Díaz García, médico residente de medicina interna recibió Mención Honorífica en el 8° Concurso Nacional de Residentes en el marco de la 59ª Semana Quirúrgica Nacional dentro de la categoría de Temas de Investigación. Puebla, Septiembre 2018.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

- ✚ Dr. André Víctor Baldin, médico residente de cirugía plástica y reconstructiva, obtuvo un premio consistente en Carta y Quince Mil Pesos por haber obtenido el Primer lugar del VIII Concurso de Médicos Residentes por su trabajo “Comparación entre dos técnicas quirúrgicas para cierre de piso nasal en pacientes con fisura labiopalativa unilateral”. Puebla, Septiembre 2018.
- ✚ Dr. Roberto Patricio López Maguey, médico residente de urología obtuvo el 1^{er}. lugar por el trabajo: “Tutorial, Colocación de esfínter artificial en IUS post radical. Descripción de técnica paso a paso (video)” LXIX Congreso Nacional de Urología. León, México, Octubre 2018.
- ✚ Dr. Iván Calvo Vázquez, médico residente de urología, obtuvo el 2° lugar por el trabajo: “Análisis prospectivo de la obesidad y el efecto de la cirugía bariátrica en la incontinencia urinaria”. LXIX Congreso Nacional de Urología. León, México, Octubre 2018.
- ✚ Los médicos internos de pregrado: Chiu Han Enrique, Kapy Salvador León Wu, Labastida Ramírez Diana, Rebolledo Ceballos Mario Alberto, Pinedo Rodríguez Alfredo y Valadez Villegas Diego Artemio, obtuvieron el 1^{er}. lugar en el Concurso “Guerra de Cerebros” realizado en el Hospital General de México, Diciembre 2018.

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

De los 21 indicadores determinados en materia de enseñanza, 12 cumplieron las metas satisfactoriamente y 9 no alcanzaron la meta programada. (Se presenta información detallada en CD).

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

El Hospital es una reconocida sede en el Pregrado para instituciones como IPN, UNAM, FES, ULSA, UPAEP, BUAP, UDLAP, UAEH, UAG, UAS, UA de Sonora y para el Posgrado con 16 cursos de especialidad, 15 de ellos avalados por la UNAM y 1 por el IPN, así como 17 cursos de alta especialidad avalados por la UNAM, gestionándose las becas respectivas y manteniendo vigentes los convenios de colaboración académica con las instituciones educativas nacionales.

Se actualizaron los programas académicos del PUEM (Programa Universitario de Especialidades Médicas) y los programas operativos.

Además de los 3 cursos reconocidos dentro del Programa Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC) avalados por la UNAM y acreditados por el CONACyT (otorrinolaringología, urología y dermatopatología), para el ciclo académico 2018-2019 se sumó cirugía plástica y reconstructiva; en noviembre, el curso de dermatología, tuvo Dictamen Aprobatorio para formar parte del PNCP; la pertenencia al Programa en mención facilita la oportunidad de realizar rotaciones nacionales e internacionales. Se otorgó reconocimiento a los profesores que participaron en la enseñanza de pregrado y posgrado.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Se capacitó permanentemente, y se evaluó periódicamente, al personal de la salud en los problemas que afectan a la población que se atiende y también en aquellos que son prioridades del Sistema Nacional de Salud, vinculando la formación con los problemas de salud en adultos y niños en patologías como obesidad y diabetes, fortaleciéndose las clínicas que los atienden, incluyendo el enfoque preventivo como parte integral del seminario de atención médica. Asimismo, a efecto de eliminar el riesgo de introducción y dispersión de ciertos virus como el sarampión en el territorio nacional y atender los avisos epidemiológicos correspondientes, se capacitó al personal en formación sobre éste tema.

Este año, conforme a los lineamientos establecidos por la UNAM, los médicos residentes y profesores toman el Seminario -en línea- de Educación Médica (SEMEDU). Los residentes de especialidad, subespecialidad y alta especialidad realizan una investigación científica como requerimiento mínimo para obtener el reconocimiento de grado en la institución educativa. En el 93% de los protocolos de investigación participan médicos residentes. Se promovió en los servicios clínicos la incorporación en su práctica de los avances científicos, vinculándose la investigación básica con la clínica. Se publicaron los resultados en revistas indexadas y de alto impacto.

Los residentes participaron en todas las sesiones clínico patológicas del Hospital así, como en cursos y congresos nacionales e internacionales, de acuerdo a su especialidad, obteniendo diversos premios, reconocimientos y distinciones. Se realizaron las Jornadas Médicas. Para que los médicos residentes y profesores accedan y realicen un uso eficiente de las revistas y artículos científicos, se realizaron las Jornadas de Capacitación del Consorcio Nacional de Recursos de Información Científica y Tecnológica (CONRICyT) y se difundió y capacitó sobre el “Sistema Descubrimiento”.

Para fortalecer la profesionalización del personal de salud y la realización de investigación de alta calidad, se realizó y completó la gestión para incorporar al Hospital como sede del programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas del posgrado de la UNAM, acreditado en el Programa Nacional de Posgrados de Calidad del CONACyT.

Se impartieron dos cursos de posgrado para el personal de Enfermería avalados por la UNAM/ENEO: “Enfermería del Adulto en Estado Crítico” y “Enfermería Perioperatoria”, con 41 alumnos.

Se continuó con el uso de tecnologías de la información como instrumento necesario para la capacitación y educación médica continua. De enero a diciembre de 2018, se impartieron 56 cursos de educación médica continua. El Hospital ha sido sede oficial del curso internacional Advanced Trauma Life Support (ATLS), Capítulo México, avalado por el Colegio Americano de Cirujanos; se impartieron también nueve diplomados.

Con la finalidad de procurar el bienestar del Personal en Formación y Profesores, en el mes de diciembre comenzó el funcionamiento de un área nueva de descanso y trabajo ubicada en la planta alta de urgencias.

En CD se presenta el Informe de Resultados Relevantes o Destacables del año 2018, que incluye el cumplimiento de las metas de los indicadores comprometidos con la explicación a las variaciones.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Hospital General “Dr. Manuel Gea González” Avances del Programa Anual de Trabajo enero – diciembre 2018 Enseñanza

Objetivo Específico: 2. Formar proveedores de salud altamente calificados con las mejores prácticas y herramientas para que cuando concluyan su formación en el Hospital cuenten con las competencias, los conocimientos, los estándares éticos y de seguridad necesarios para prestar un servicio con calidad y seguridad para los pacientes; asegurando que el prestigio del Hospital en cuanto a la formación de profesionistas de la salud se extienda y tenga un impacto positivo en otros estados de la república.

Avance de meta:

- 98.4% Eficiencia terminal de médicos especialistas.
- 100% Profesionales de la salud que concluyen cursos de educación continua.
- 177 Servidores públicos capacitados de la Institución.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
2.1 Generar convenios interinstitucionales para fomentar programas de intercambio académicos; promover las investigaciones conjuntas; efectuar proyectos de desarrollo; fortalecer las prácticas profesionales y establecer directivas para la cooperación interinstitucional, entre otros.	2.1.1 Revisar y actualizar el alcance de los convenios actuales.	Se revisaron 55 convenios, los cuales están actualizados y vigentes.
	2.1.2 Identificar espacios para desarrollar los talentos internos del Hospital por medio de una estrategia de formación integral.	Para desarrollar los talentos internos del Hospital, se cuenta con: A. Proyectos Internos como el proyecto CIMA B. Proyectos con Instituciones de Educación: -Hasta el ciclo académico anterior se contaba con 3 cursos de posgrado médico dentro del Programa Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC) avalados por la UNAM y acreditados por el CONACyT. Para el ciclo académico actual 2018-2019 se ha sumado el curso de Cirugía Plástica y Reconstructiva y el de Oftalmología. En noviembre 2018 el curso de Dermatología obtuvo dictamen aprobatorio para el PNPc.
2.2 Replantear la capacitación y educación continua del Hospital, tanto internamente (médicos, enfermeras, técnicos de la institución), como en otras instituciones (médicos generales o médicos familiares y especialistas), que refieren pacientes al Hospital.	2.2.1 Identificar en el primer nivel de atención y los Hospitales Generales de la Ciudad de México oportunidades para capacitación por medio de entrevistas a encargados de área.	Se encuentra en trámite el convenio de colaboración académica con el Hospital General de México. El documento de trabajo se entregó el 15 de octubre de 2018 y se encuentra en revisión de la Jefatura de Posgrado de esa institución.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
2.2 Replantear la capacitación y educación continua del Hospital, tanto internamente (médicos, enfermeras, técnicos de la institución), como en otras instituciones (médicos generales o médicos familiares y especialistas), que refieren pacientes al Hospital.	2.2.2 Integrar un catálogo de capacitación y educación continua tomando en cuenta las oportunidades detectadas y el talento del Hospital	Se tiene un catálogo de cursos de educación continua tomando en cuenta las oportunidades detectadas y el talento del Hospital, al respecto, de enero a diciembre, se realizaron 56 cursos de educación continua y 11 diplomados, con un total de 67 actividades académicas.
2.3 Aplicar tecnologías educativas para la mejora de programas de especialidad.	2.3.1 Evaluar <i>Burnout</i> y establecer un sistema de atención a residentes con riesgo.	Continúa funcionando el servicio de atención psicológica a residentes llamado Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF). Al respecto, en marzo: -Se impartió la conferencia “Manejo de la agitación y agresividad en urgencias” dirigida a residentes con riesgo (urgencias médico quirúrgicas) y -Se realizó el taller “Desarrollo de habilidades personales en el ámbito laboral médico” De enero a diciembre, en el SEAP-PF se atendió a 39 residentes.
	2.3.2 Coordinar entre la subdirección de enseñanza y la subdirección de investigación, el apoyo a proyectos de titulación.	Con el trabajo conjunto de la Subdirección de Enseñanza y Subdirección de Investigación Biomédica, se realizó un Curso de Inducción para residencias médicas. Durante este curso, la Subdirección de Enseñanza impartió la conferencia: A. “Importancia de la Diplomación Oportuna”, mientras que la Subdirección de Investigación impartió el Taller: B. “Metodología de la Investigación”. En junio 2018, se informó mediante correo electrónico a los profesores titulares de los cursos de especialidad sobre los requerimientos para la diplomación oportuna de los médicos residentes que egresarán en febrero 2019. En el mes de septiembre del 2018, se realizó una reunión informativa sobre titulación oportuna con alumnos de cursos de posgrado de alta especialidad en medicina. Con las acciones conjuntas de la Subdirección de Enseñanza y la Subdirección de Investigación, ingresaron a titulación oportuna: 74.5% de los médicos residentes de cursos de especialidades de entrada directa, 91.3% de entrada indirecta y 80.8% de los alumnos de cursos de posgrado de alta especialidad en medicina.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
<p>2.3 Aplicar tecnologías educativas para la mejora de programas de especialidad.</p>	<p>2.3.3 Aumentar el intercambio de residentes con Instituciones pares y de segundo nivel para fortalecer el conocimiento y habilidades.</p>	<p>Con el fin de fortalecer el conocimiento y habilidades, de enero a diciembre se realizó la rotación de médicos residentes con otras instituciones de salud:</p> <p>a) De otras instituciones: 266 residentes b) A otras Instituciones: 428 residentes.</p>
	<p>2.3.4 Desarrollar mesas de diálogo para la mejora de programas y actividades de los médicos residentes.</p>	<p>Para facilitar el desempeño en las actividades médicas diarias desde el punto de vista psicoemocional, psicosocial, académico-científico y asistencial de los médicos residentes:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Se realizó un curso de inducción para residencias médicas 2018-2019. -Se impartió una conferencia sobre el “uso responsable de las redes sociales”. -En reunión con médicos residentes, se proporcionaron los lineamientos de los Procesos 2018-2019 que establece la Institución de Educación Superior que avala los cursos de especialidades de entrada directa e indirecta y para los cursos de posgrado de alta especialidad en medicina. -Se difundió el “Manual de Reacciones Adversas Relacionadas con la Transfusión de Hemoderivados” -Se difundieron las Normas Oficiales Mexicanas NOM-001-SSA3-2012, Educación en salud. Para la organización y funcionamiento de residencias médicas y la NOM-004-SSA3-2012, del Expediente Clínico --Durante los meses de mayo y junio se difundió información sobre el “Sistema Descubrimiento” para acceder a las revistas y artículos científicos - útiles en la formación de médicos residentes. Se difundió el Calendario de Sesiones Generales Hospitalarias “Clínico Patológicas”; de enero a diciembre se realizaron 10 sesiones. -En el año 2018 se han impartido 7 sesiones bibliográficas con temas de Educación Médica (abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre y noviembre).

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

**ASPECTOS CUALITATIVOS
ASISTENCIA**

1) No. de Consultas Otorgadas.

Consulta Externa.

De enero a diciembre de 2018, se otorgaron 153,905 consultas, que representó un cumplimiento del 110.6%, con respecto a las 139,164 consultas programadas y una disminución del 7.0% en relación a las realizadas en el año anterior, debido a la disminución en la preconsulta y consulta de primera vez con respecto a la meta programada, en virtud de que se cerraron las agendas de preconsulta de especialidades clínicas y quirúrgicas, por la saturación en el calendario quirúrgico en lo que restaba del año y, que ya no contaban con espacio para citas de primera vez tales como medicina interna y sus subespecialidades (neurología, endocrinología, cardiología, reumatología), ginecología y sus diferentes clínicas, oftalmología, ortopedia, urología, cirugía general y las diferentes clínicas, dificultando la recepción de nuevos pacientes.

En el siguiente cuadro, se muestra el comportamiento 2014-2018 de las consultas otorgadas en el área de consulta externa.

Cuadro N° 12

Tipo de consulta	2014		2015		2016		2017		2018	
	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Consultas Realizadas
Valoraciones en Preconsulta	9,900	11,271	10,000	10,671	11,350	11,774	12,738	11,928	12,467	11,474
Consultas de 1ª Vez de todas las especialidades	40,100	54,589	45,000	54,270	58,580	44,691	51,081	29,867	26,809	24,230
Consultas subsecuentes de todas las especialidades	116,100	120,303	135,000	134,573	127,070	121,079	135,081	123,748	99,888	118,201
Subtotal de Consultas de 1ª Vez y Subsecuentes	165,100	174,892	180,000	188,843	185,650	165,770	186,162	153,615	126,697	142,431
Total	175,000	186,163	190,000	199,514	197,000	177,544	198,900	165,543	139,164	153,905

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

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Figura N° 1
Procedencia de los Pacientes de Valoración Preconsulta
Enero-Diciembre 2018

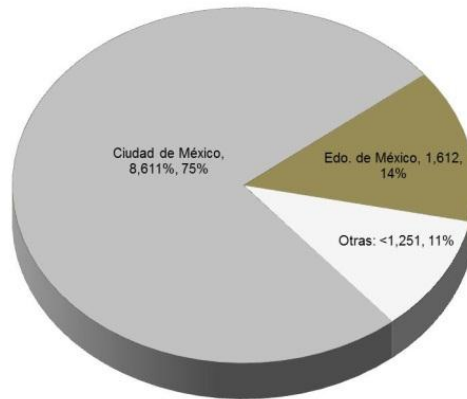
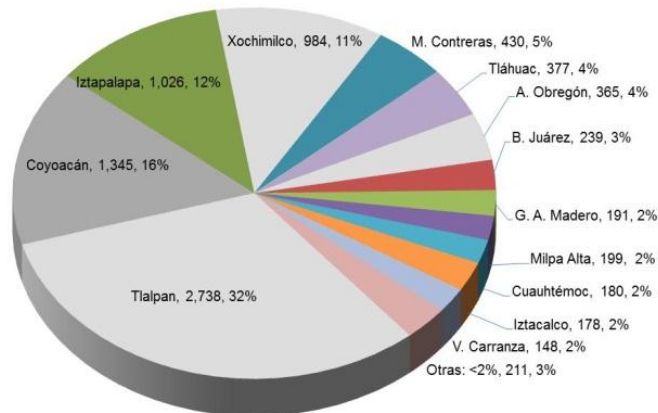


Figura N° 2
Ciudad de México
Enero – Diciembre 2018



Número total de pacientes que acudieron a preconsulta: 11,474

8,611 del Ciudad de México.

2,863 del Interior de la República.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

2) Urgencias.

En el periodo que se informa, se otorgaron 88,354 consultas, que representaron un incremento del 16.7% con respecto a las 75,700 consultas programadas y una disminución del 4.7% con respecto al mismo periodo de 2017, derivado de la disminución de la capacidad instalada de atención por remodelación de la infraestructura en este servicio, principalmente en las áreas de urgencias observación, la cual se recuperó parcialmente posterior a la adecuación del área en noviembre de 2018.

Del total de las consultas de urgencias, el 71.3 % correspondieron a la atención de adultos, el 12.9% a pacientes ginecoobstétricas y el 15.8% a pacientes pediátricos, como se observa a continuación:

**Cuadro N° 13
Urgencias
Enero - Diciembre 2018**

Tipo de consulta	2017	2018
Adultos	67,070	63,034
Ginecoobstetricia	11,218	11,359
Pediatría	14,425	13,961
Total	92,713	88,354

Del total de las urgencias adultos, el 79.3% correspondieron a urgencias calificadas, y el 20.7% a urgencias no calificadas. Todas las urgencias de ginecoobstetricia y pediatria son consideradas urgencias calificadas.

**Cuadro N° 14
Urgencias
Enero - Diciembre 2018**

Área	2017			2018		
	Consultas Calificadas	Consultas No Calificadas	Total	Consultas Calificadas	Consultas No Calificadas	Total
Adultos	58,139	8,931	67,070	49,986	13,048	63,034
Ginecoobstetricia	11,218	0	11,218	11,359	0	11,359
Pediatría	14,425	0	14,425	13,961	0	13,961
Total	83,782	8,931	92,713	75,306	13,048	88,354

6) Total de egresos.

En el periodo que se informa, se registraron 8,759 egresos hospitalarios que representó un incremento del 12%, con respecto a los 7,823 egresos programados, por la disminución en el promedio de días estancia e incremento en el porcentaje de ocupación en algunas especialidades, además de que se tuvieron que habilitar transitoriamente en promedio 20 camas no censables en censables para cubrir la demanda, registrando al final 127 camas.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Con respecto al mismo periodo del año anterior (11,373 egresos hospitalarios), se registró un decremento del 23%, derivado de la disminución de camas por la desocupación de la Torre de Hospitalización a consecuencia del sismo ocurrido el pasado 19 de septiembre.

De los 8,759 egresos hospitalarios generados, el 97.4% fueron pacientes que egresaron por mejoría, lo que contribuyó a la reincorporación de 8,528 pacientes a su entorno social y laboral.

7) Número de cirugías.

De enero a diciembre del 2018, se realizaron 18,007 cirugías, registrando un incremento del 5.8%, con respecto a 17,021 cirugías realizadas en el mismo periodo del año anterior, debido principalmente al incremento de cirugía ambulatoria. Este incremento se debe principalmente a la estrategia implementada para que los médicos flexibilizaran sus horarios y tuvieran turnos híbridos matutinos y vespertinos, permitiendo así que los quirófanos dieran un servicio extendido.

- **Cirugías de corta estancia**

Se realizaron 6,822 cirugías de corta estancia, representando un incremento del 82.1%, en relación a las 3,746 realizadas en el año 2017, cumpliendo con el objetivo de disminuir la saturación en hospitalización y lograr una pronta reintegración del paciente a sus actividades.

- **Cirugía Robótica.**

Se realizaron 49 intervenciones quirúrgicas a través del robot Da Vinci. Con este procedimiento quirúrgico, se afianza uno de los objetivos de este Hospital: que la población de menos recursos tenga acceso a la más innovadora tecnología médica, además de convertirse en un centro de entrenamiento a nivel nacional en esta disciplina y concentrar a especialistas que quieran incursionar en este nuevo campo médico.

9) Porcentaje de ocupación hospitalaria.

Se alcanzó un porcentaje de ocupación del 94.7%, que con respecto al 90.0% programado registró un aumento de 4.7 puntos porcentuales, debido al incremento en la demanda de atención de pacientes principalmente en los servicios de cirugía general, ortopedia, pediatría clínica, neonatología y obstetricia; se requirió habilitar transitoriamente en promedio 20 camas no censables en censables, registrando al final 127 camas censables; no obstante, se logró una disminución en los días de estancia hospitalaria que permitió que se hospitalizaran más pacientes.

10) Tasas de mortalidad bruta y ajustada hospitalarias.

Se registró una tasa bruta de mortalidad del 2.5%, cifra superior al 2.1% registrado en el mismo periodo del 2017. La variación fue consecuencia de la patología compleja que presentaron los pacientes, ya que al limitarse los ingresos por la disminución de la capacidad instalada, se atendió y hospitalizó a los pacientes más graves, refiriendo a los pacientes estables a otras instituciones; por otro lado, la tasa ajustada de mortalidad fue del 1.8%, cifra ligeramente superior a la registrada en el año anterior (1.7%).

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

11) Tasa de infecciones hospitalarias.

De enero a diciembre del 2018, la tasa de infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) por cada 100 egresos y por cada 1000 días estancia hospitalaria registraron incrementos de 0.2 y 0.8 puntos porcentuales respectivamente, con respecto al mismo periodo del año anterior; dicha variación es atribuible al aumento específico de las infecciones de vías urinarias relacionadas a sonda vesical y por las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a dispositivos intravasculares.

Cuadro N° 15
Tasa de Infecciones Hospitalarias
Enero - Diciembre 2018

Años	Núm. de Pacientes que Presentaron Infección	Núm. de Egresos	Tasa x 100 Egresos	N° de Infecciones	Núm. de Días Estancia	Tasa x 1000 Días Estancia
2017	371	11,373	3.3%	397	55,850	7.1%
2018	307	8,759	3.5%	318	40,209	7.9%

Cuadro N° 16
Infecciones por servicio
Enero - Diciembre 2018

Servicio	Número de Infecciones	Porcentaje
Cirugía General	92	28.9
Medicina Interna	62	19.5
Unidad de Cuidados Intensivos Adultos	32	10.1
Cirugía Plástica Reconstructiva	28	8.8
Ortopedia	22	6.9
Urología	21	6.6
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal	20	6.3
Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría	11	3.5
Urgencias Adultos	11	3.5
Ginecología y Obstetricia	10	3.1
Pediatría	9	2.8
Total	318	100.0

Cuadro N° 17
Pacientes Infectados por servicio
Enero - Diciembre 2018

Servicio	Número de Pacientes	Porcentaje
Cirugía General	88	28.7
Medicina Interna	60	19.5
Cirugía plástica reconstructiva	28	9.1
Unidad de Cuidados Intensivos Adultos	28	9.1
Urología	23	7.5
Ortopedia	22	7.2
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales	20	6.5
Ginecoobstetricia	10	3.3
Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica	10	3.3
Pediatría Clínica	9	2.9
Urgencias	9	2.9
Total	307	100.0

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

13) Porcentaje de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización.

Como contribución al objetivo del Programa de Servicios de Protección Social en Salud de garantizar los servicios médicos a los beneficiarios de este programa en el Territorio Nacional, se atendieron 2,908 pacientes de enero a diciembre del 2018, registrando un decremento del 2.7% con respecto al año anterior. Esta variación se debe a la disminución de casos atendidos principalmente de Seguro Médico Siglo XXI y causas en el área de gineco-obstetricia ya que este servicio y pediatría fueron los más afectados en cuanto a reducción de camas por la desocupación de la Torre de Hospitalización por el sismo del 19 de Septiembre de 2017.

**Cuadro N° 18
Programa de Servicios de Protección Social en Salud
Enero Diciembre**

Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2017	Pacientes Atendidos 2018
Hospitalización	2,988	1,946
I. Seguro Médico Siglo XXI	272	224
Hospitalización Pediatría/Neonatología	258	195
Cirugía Plástica	7	9
Oftalmología	6	11
Genética	1	9
II Gastos Catastróficos	34	35
Trasplante de Córnea	34	35
III Causas. Catálogo Universal	2,682	1,687
Ginecología/Obstetricia y Otros	1,805	1,217
Qx Cirugía	564	331
Urgencias/Medicina interna	104	70
Pediatría/Qx Pediatría	209	69
Consulta Externa con Referencia	0	962
Total	2,988	2,908

18) Número de estudios de radiología e imagen.

Los 86,339 estudios de radiología e imagen realizados de enero a diciembre de 2018, registraron un decremento del 12.5% en relación a los 98,623 realizados en el año anterior, debido a que disminuyó la demanda de este tipo de estudios principalmente en las áreas de consulta y urgencias, además de que el tomógrafo estuvo fuera de funcionamiento durante la mayor parte del año por daño irreversible.

19) Número de estudios de laboratorio.

Durante el año 2018, se realizaron 1,108,530 estudios de laboratorio de análisis clínicos, representando un decremento del 18.9% en relación a los 1,366,529 estudios realizados en el año anterior, debido a que disminuyó la demanda de este tipo de estudios en las áreas de hospitalización y urgencias.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos.

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

Clínica de Cataratas

Clínica del Pie Diabético

Clínica de Obesidad.

Clínica de Embarazo en Adolescentes.

Centro de Referencia de Uñas.

Centro de Atención Integral de la Epilepsia

Clínica de Seguimiento en el Área de Urgencias

Proyecto Gea: Una Nueva Forma de Nacer.

Clínica de Colposcopia.

Clínica de Histeroscopia.

Clínica de Cuidados Paliativos y Calidad de Vida.

Clínica de Valoración Perioperatoria.

Otros Aspectos cualitativos

- **Detección de hipotiroidismo congénito.**

De enero a diciembre de 2018, se tuvieron 1,627 recién nacidos vivos en el Hospital y se realizaron 1,712 pruebas de Tamiz Neonatal TSH, logrando una cobertura del 100%; la diferencia de 85 pruebas correspondieron a las aplicadas a recién nacidos vivos en otras.

De las 1,712 pruebas de Tamiz Neonatal, 654 fueron solo de THS y 1,058 de Tamiz Neonatal Ampliado.

- **Gestión de la Calidad.**

De enero a diciembre de 2018, el Departamento de Trabajo Social y el Aval Ciudadano aplicaron 4,845 encuestas de satisfacción, trato adecuado y digno a usuarios del Hospital en las siguientes áreas:

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Cuadro N° 19
Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno
Enero – Diciembre 2018

Área o Servicio	Número de encuestas realizadas
Urgencias	1,130
Consulta Externa	1,802
Hospitalización	1,913
Total	4,845

Derivado de la instrucción girada por la Dirección General de Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, para la sustitución de las **Encuestas de Satisfacción de SICalidad** por las nuevas **Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno**, de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud; durante los dos últimos cuatrimestres de 2018 se obtuvieron nuevos resultados más detallados por el monitoreo institucional y el Aval Ciudadano, ya que el nuevo cuestionario abarca dos dimensiones (calidad interpersonal y calidad en las organizaciones) y seis dominios que a continuación se describen:

Cuadro N° 20
Dominios Utilizados en las Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno
Enero – Diciembre 2018

Dominios de la Encuesta	Concepto
Trato digno	Implica que el usuario sea atendido con pleno respeto a su dignidad y a sus derechos como persona.
Atención oportuna	Se refiere al tiempo transcurrido entre la búsqueda de la atención y a la recepción de ésta.
Comunicación	Que el usuario tenga el tiempo y la oportunidad de obtener toda la información que considere pertinente sobre su problema y sobre las distintas opciones de su tratamiento.
Autonomía	Es la capacidad del usuario para intervenir en la toma de decisiones relacionadas con su salud.
Financiamiento	Se incluye el gasto de bolsillo .
Satisfacción	Conocer si los servicios brindados cumplen con las expectativas de los usuarios .

Fuente: Lineamiento para el Monitoreo Institucional de la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno. Dirección General de Calidad y Educación en Salud. México, 2018.

Como producto del análisis de las encuestas aplicadas por el Hospital y por la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, como Aval Ciudadano; la Subdirección de Gestión de Calidad reportó los siguientes resultados del periodo comprendido de mayo a diciembre de 2018, procesados a través del *Sistema Informático SESTAD* de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud:

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Cuadro N° 21
Resultados Procesados a través del Sistema Informático SESTAD
Mayo-Diciembre 2018

Consulta Externa							
Monitoreo	Trato Digno	Oportunidad	Comunicación	Autonomía	Financiamiento	Calidad Percibida	Resultado Global
Institucional (Calidad-Trabajo Social)	94.56%	62.46%	94.46%	94.80%	82.15%	75.64%	84%
Aval Ciudadano (ENEO-UNAM)	81.10%	86.69%	87.88%	81.96%	71.79%	84.30%	82%
Hospitalización							
Monitoreo	Trato Digno	Oportunidad	Comunicación	Autonomía	Financiamiento	Calidad Percibida	Resultado Global
Institucional (Calidad-Trabajo Social)	66.34%	62.81%	97.40%	48.31%	58.58%	83.18%	73%
Aval Ciudadano (ENEO-UNAM)	79.79%	62%	57.82%	62%	90%	73%	71%
Urgencias							
Monitoreo	Trato Digno	Oportunidad	Comunicación	Autonomía	Financiamiento	Calidad Percibida	Resultado Global
Institucional (Calidad-Trabajo Social)	93.41%	67.34%	94.41%	93.65%	86.70%	73.92%	84%
Aval Ciudadano (ENEO-UNAM)	81.82%	64.54%	70.45%	75.75%	79.92%	43.18%	70%

Fuente: Sistema de la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno. Dirección General de Calidad y Educación en Salud. México, 2018.

Reporte de Tasa de Cesáreas.

En el periodo de enero a diciembre de 2018, el 34.8% de los nacimientos correspondieron a cesáreas. Se observó un aumento de 1.9 puntos porcentuales, comparado con el 32.9% reportado en el mismo periodo del año 2017, debido a que los ingresos presentaron urgencia quirúrgica o más comorbilidades lo que impactó en el índice de cesáreas además de que, por la disminución de la capacidad del servicio por el cierre de la Torre Antigua, se aceptaron únicamente pacientes con embarazo de alto riesgo que son las que requirieron interrupción del mismo por esta vía.

Se continuarán realizando acciones de mejora en el servicio, las cuales consisten en la evaluación mensual del índice de cesáreas, revisión de casos y la sensibilización de los médicos adscritos para llevar el embarazo de la mujer a parto por vía vaginal.

La mayoría de las pacientes que son valoradas y que no presentan complicaciones para el parto por vía vaginal se refieren a otras Unidades de Salud.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Cuadro N° 22
Principales Causas de Cesáreas.
Enero - Diciembre 2018

Indicación de Cesárea	Número de cesáreas Enero-Diciembre	
	2017	2018
Sufrimiento fetal	163	59
Iterativa	61	47
Preeclampsia severa	50	40
Presentación pélvica	46	37
Compromiso funicular	0	30
Fracaso de progresión de trabajo de parto	51	30
Macrosómico	75	30
Oligohidramnios	43	26
Periodo intergenésico corto	28	26
Doble circular de cordón	31	24
Desproporción céfalo-pélvica	34	21
Periodo expulsivo prolongado	45	20
Gemelar	23	17
Anhidramnios	7	10
Electiva	0	10
Desprendimiento prematuro de placenta	7	9
Pretérmino	28	7
Ruptura prematura de membranas	0	7
Preeclampsia	7	6
Situación transversa	3	6
Compromiso histerorrafia	20	6
Inducción fallida	11	6
Síndrome de HELLP	4	4
Condilomatosis	5	4
Taquicardia fetal	0	4
Placenta previa	5	4
Presentación compuesta	0	3
Restricción de crecimiento intrauterino	4	3
Eclampsia	6	2
Asinclitismo	3	1
Corioamnionitis	1	1
Hipertensión gestacional	1	1
Molusco contagioso	4	0
Malformación	2	0
Demás causas	56	68
Total	824	569

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Diferimiento Quirúrgico.

Al mes de diciembre de 2018, se registró un diferimiento quirúrgico del 1.7%. Los motivos por los que se obtuvo este resultado responden a que en algunas de las cirugías programadas los pacientes presentaron infecciones de vías respiratorias, tuvieron dificultades para cubrir el costo de la intervención quirúrgica, o debido a la disponibilidad de quirófanos por la priorización de cirugías de urgencia sobre las cirugías programadas.

No obstante, lo anterior, el diferimiento quirúrgico del periodo se mantiene en un rango aceptable ($\leq 15\%$), considerando el estándar establecido por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.

Eventos Adversos.

De enero a diciembre de 2018 se registraron 111 eventos adversos y un evento centinela; no se reportaron cuasifallas. Durante este periodo, se favoreció la Cultura Institucional de Seguridad del Paciente para la notificación de estos eventos.

Cuadro N° 23.
Número de Eventos Adversos.
Enero – Diciembre 2018

Tipo de Evento	2017	2018
Cuasifallas	2	0
Eventos Adversos	76	111
Eventos Centinela	0	1

Cuadro N° 24
Clasificación de los Eventos Adversos por Servicio Hospitalario.
Enero - Diciembre de 2018

Servicio hospitalario	Número de eventos	Porcentaje	Tipo de evento
Observación Urgencias Adultos	30	27%	19 Multipunciones
			2 Neumotórax por punción
			2 Retiro de catéter por accidente
			1 Error de ministración de paquete globular
			1 Lesión mecánica por retiro de parche ocular
			1 Lesión mecánica por retiro de parches de electrodos
			1 Auto-retiro de catéter
			1 Error de ministración de insulina rápida
			1 Caídas
			1 Lesión vascular en sitios de inserción de catéter

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Servicio hospitalario	Número de eventos	Porcentaje	Tipo de evento
Medicina Interna	23	21%	9 Caídas
			4 Auto-retiros de catéter
			1 Procedimientos quirúrgicos tardíos
			1 Lesión mecánica en sitio de punción
			1 Retiro de catéter por accidente
			1 Error de ministración de concentrado eritrocitario
			1 Multipunción
			1 Infiltración por ministración de soluciones parenterales
			1 Infusión incorrecta de la unidad de sangre
			1 Flebitis química por infusión de soluciones y antibióticos
			1 Error de ministración de solución de tretamidón por manitol
			1 Nombre del paciente incorrecto
Unidad de Cuidados Intensivos Adultos	12	11%	3 Úlceras por decúbito
			3 Multipunciones
			2 Auto-retiros de catéter
			2 Retiro de catéter por accidente
			1 Lesión mecánica en pliegue mamario
			1 Quemadura física por lámpara de chicote
Cirugía General	11	10%	1 Úlcera por decúbito
			1 Multipunción
			1 Golpe al paciente por estructura mecánica
			1 Hipoglucemia por falta de monitoreo
			1 Autoretiro de catéter
			1 Incumplimiento de valoración colocación de catéter.
			1 Error de ministración de medio de contraste vía oral
			1 Infiltración por ministración de soluciones parenterales"
			1 Caídas
			2 Error de medicación
Neonatología	7	6%	3 Multipunciones
			1 Infiltración por transfusión de sangre
			1 Lesión por presión de oxímetro
			1 Lesión mecánica por brazalete de identificación
			1 Infiltración por antibiótico
Ginecobstetricia	6	5%	1 Caída
			4 Multipunción
			1 Hora incorrecta de ministración

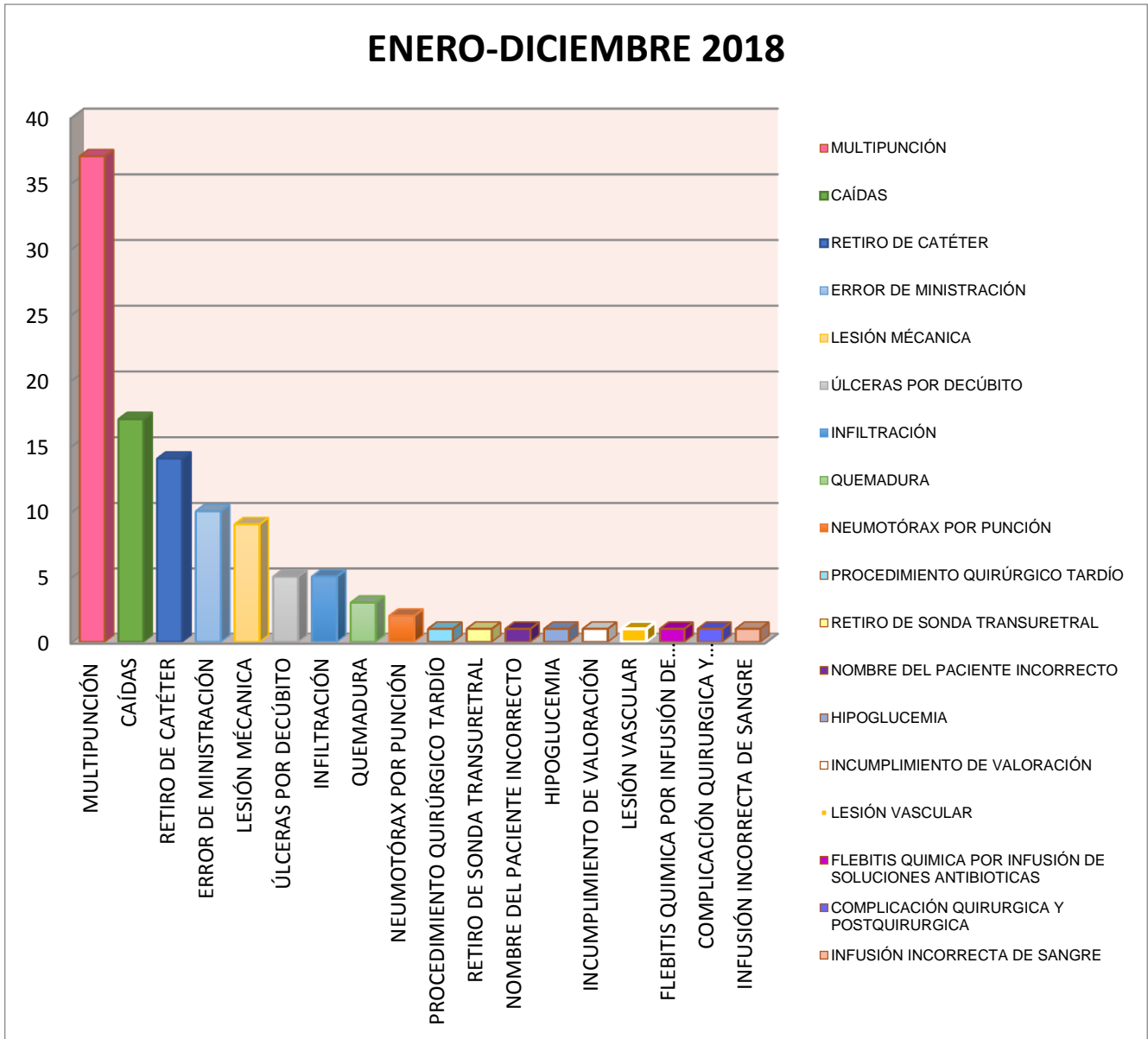
**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

Servicio hospitalario	Número de eventos	Porcentaje	Tipo de evento
Quirófano	4	4%	3 Multipunciones
			1 Quemadura física por fuente de luz lente
Anestesiología	4	4%	2 Multipunciones
			1 Lesión por presión de oxímetro
			1 Vía de administración de norepinefrina incorrecta
Ortopedia	3	2%	1 Infiltración por transfusión de sangre
			2 Caída de pacientes
Urología	3	2%	1 Caída y salida de sonda transuretral por accidente
			1 Retiro de sonda transuretral por accidente
			1 Error de medicación meropenem
Pediatria	2	2%	1 Quemadura física por colocación de guante con agua tibia
			1 Retiro de catéter por accidente
Unidad de Tococirugía	1	1%	1 Caída
Urgencias Pediátricas	1	1%	1 Multipunción
Unidad de Choque Adultos	1	1%	1 Úlcera por decúbito
Radiología e Imagen	1	1%	1 Caída
Endoscopia	1	1%	1 Error de ministración de alcohol por vía biliar
Cirugía Plástica y Reconstructiva	1	1%	1 Complicación quirúrgica y postquirúrgica
Total	111	100%	

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Gráfica N° 3
Gráfica de Tipo de Eventos Adversos
Enero - Diciembre de 2018



HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Líneas de acción realizadas para disminuir los Eventos Adversos Enero - Diciembre de 2018

Se elaboró un tríptico sobre las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente.

Personal de enfermería participó en el Programa de Estímulos a la Calidad del Desempeño, a través de la acción de mejora: “Seguridad del Paciente: prioridad de la calidad de la atención médica” capacitando sobre las 8 Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente al siguiente personal:

- 250 Enfermeras de los diferentes turnos.
- 95 Enfermeras(os) del turno nocturno “B”
- 19 Enfermeras(os) del servicio de urgencias adultos (Se elaboraron carteles tamaño doble carta con las 8 acciones esenciales de seguridad del paciente, colocados en los servicios de urgencias, en tamaño carta para entrega de manera individual de las acciones y de los indicadores de calidad, fichas tamaño credencial de las Barreras de Protección).

La Clínica de Cuidados de la Piel, elaboró un tríptico dirigido a familiares, sobre la importancia del cambio postural de los pacientes y la participación del familiar en los cuidados del hogar para prevenir las úlceras por presión.

- Capacitó a 720 pacientes y familiares, a 450 enfermeras sobre medidas preventivas de úlceras por decúbito mediante un tríptico titulado “Recomendaciones para el Paciente en Riesgo de Presentar Lesiones por Presión”.

Se capacitó periódicamente al personal de enfermería de los cuatro turnos sobre las Acciones Preventivas de Autoretiro de Catéter y Retiro de Catéter por Accidente.

El personal de la Clínica de Catéter estableció las siguientes acciones para disminuir las multipunciones, retiro accidental y autoretiro de catéter:

- Mayor comunicación entre el personal médico y el de enfermería para disminuir las multipunciones.
- Se continúa con la política de realizar dos intentos de punción por una sola persona y se solicitara la presencia de otra con mayor experiencia.
- En el mes de septiembre se integró a una persona de la clínica en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos para la vigilancia, apoyo y retroalimentar al personal adscrito tanto a médicos como a enfermeras en los procedimientos.
- En el mes de septiembre se instalaron 36 catéteres centrales de inserción periférica (PICC) guiados por ultrasonido por ser de difícil acceso, proceso que será permanente con el área de Radiología e Imagen.
- Valoración y revaloración del estado neurológico del paciente.
- Educación al paciente y su familia.

Personal médico y de enfermería del Hospital participó en julio y agosto en la Encuesta en Línea sobre Cultura de Seguridad del Paciente de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, a fin de medir en la institución la percepción sobre la notificación y atención de eventos adversos.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

El personal de enfermería adscrito a la Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria, hasta el mes de diciembre capacitó a 104 enfermeras y aplicó 32 encuestas sobre el conocimiento que tiene el personal referente al reporte de eventos adversos.

A través de la Dirección General de Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, se gestionó el acceso al Sistema de Reporte de Eventos Adversos de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, a fin de facilitar el seguimiento a Eventos Adversos mediante el uso de esta herramienta en línea.

A partir del mes de julio, se ha promovido como política de calidad y seguridad del paciente que aquellos pacientes hospitalizados, que, por su estado de salud, requieran de la intervención coordinada de dos o más especialidades para su atención integral, el servicio tratante podrá convocar reuniones de trabajo para favorecer la comunicación de las diversas disciplinas y el abordaje terapéutico del paciente.

Cabe hacer mención que la cultura del reporte de eventos adversos se ha ido consolidando, lo cual se ve reflejado en el incremento en las notificaciones; se continuarán desarrollando acciones con los servicios médicos para fomentar su participación.

Cuadro N° 25
Clasificación de los Eventos Centinela por Servicio Hospitalario.
Enero - Diciembre 2018

Servicio hospitalario	Número de eventos	Porcentaje	Tipo de evento.
Unidad Tocoquirúrgica	1	100%	1 Entrega incorrecta de recién nacido.
Total	1	100%	

Cuadro N° 26
Análisis Causa-Raíz de Eventos Centinela
Enero - Diciembre 2018

Fecha de análisis	Descripción del Evento Centinela	Acciones de Mejora	Responsable(s)	Fecha de cumplimiento
20 de marzo de 2018	Entrega de un Recién Nacido incorrecto a la madre incorrecta	1. Capacitar al personal de nuevo ingreso sobre las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente.	Mtra. Ana Lilia Hernández Hernández.	31 de mayo de 2018
Grado	Nivel		Lic. Claudia Aguilar Escalona	
Sin Daño	<i>Impacto evitado:</i> cualquier incidente de seguridad del paciente que tuvo el potencial de causar daño, pero fue evitado, resultando sin daño alguno para los pacientes	2. Actualizar los Procedimientos de Egreso del Recién Nacido de la Unidad Tocoquirúrgica.	Dr. José Manuel García Lic. Juan Carlos Escandón Escalante Lic. Luis Jiménez González.	

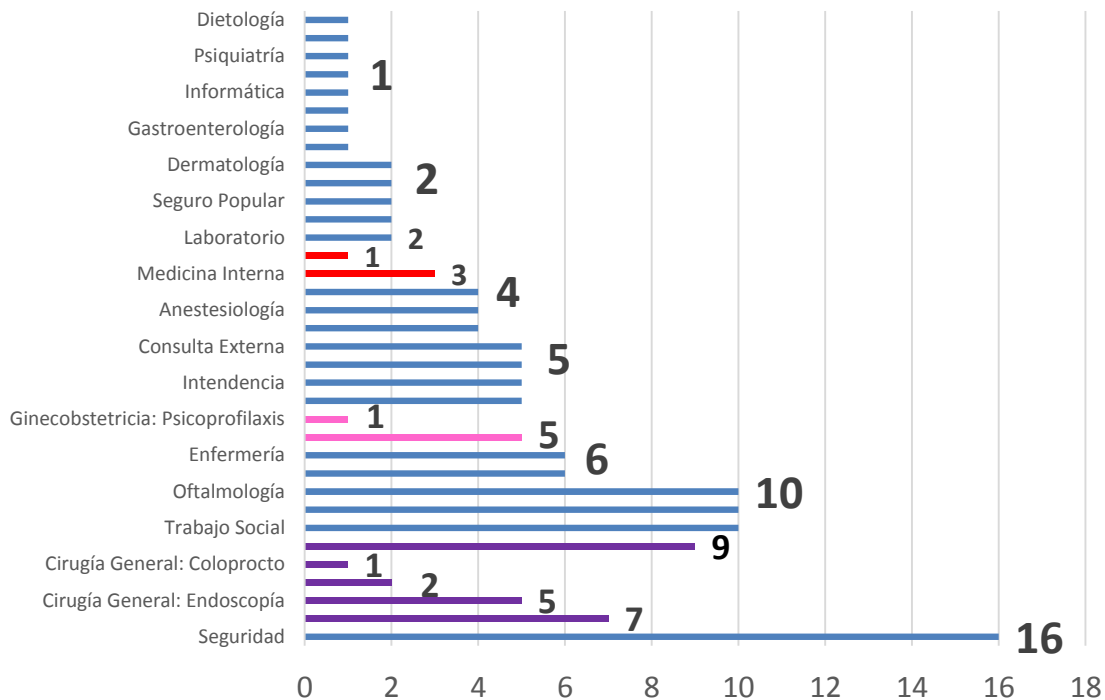
HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Figura N° 4.
Total de Quejas, Sugerencias, Felicidades y Solicitudes de Gestión recibidas a través del Sistema Unificado de Gestión (SUG) Enero - Diciembre 2018

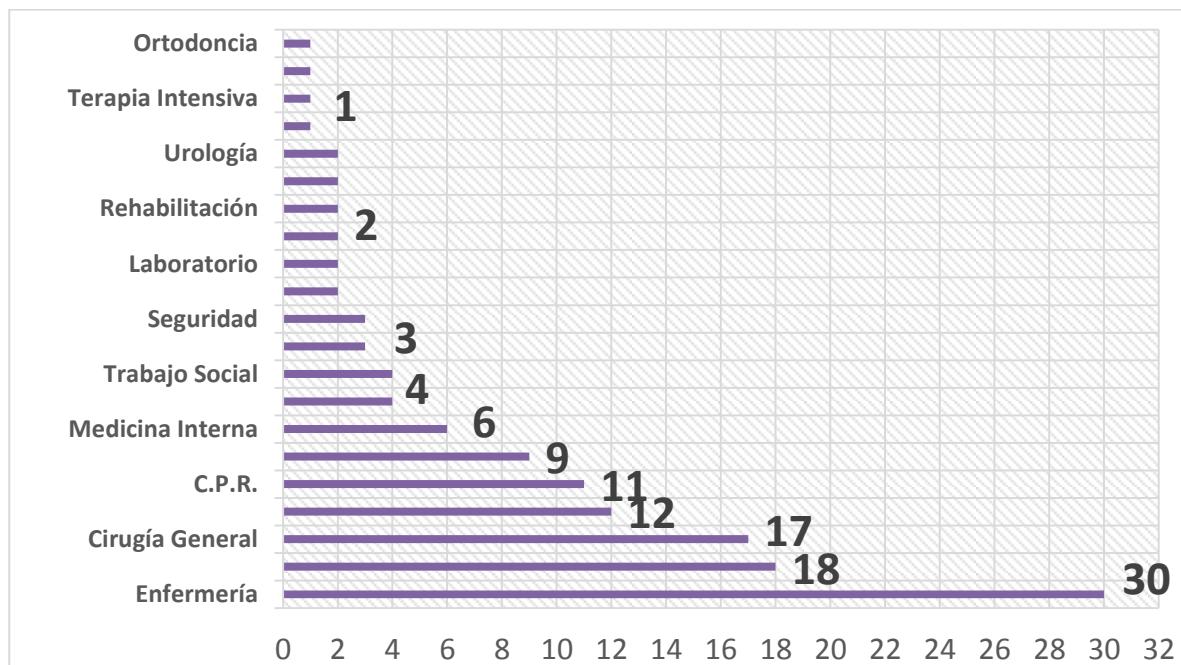


Figura N° 5
Desglose de Quejas Recibidas por Servicio Enero - Diciembre 2018



HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Figura N° 6
Desglose de Felicidades Recibidas por Servicio
Enero – Diciembre 2018



Acciones de Mejora relacionadas a las quejas recibidas. Enero a Diciembre de 2018

En el servicio de urgencias de ortopedia, se asignó un médico residente adicional al servicio, para disminuir los tiempos de espera de los pacientes.

Se ha establecido la agenda electrónica en el área de endoscopía para agilizar los trámites administrativos para la asignación de citas a los pacientes.

Se continúa con la monitorización de los tiempos de espera en la consulta externa por parte de la Subdirección de Gestión de Calidad.

Protección Civil.

El 19 de septiembre de 2018 se participó en el Macrosimulacro de Sismo, llevando a cabo un ejercicio de repliegue y evacuación de personal, pacientes y familiares, considerando la participación de 1,676 trabajadores evacuados, con la intervención de 46 brigadistas, 12 elementos de la Unidad Interna de Protección Civil del Hospital y 30 elementos de seguridad.

De enero a diciembre del 2018, la Unidad Interna de Protección Civil ha coordinado la atención de diversos códigos, tal como se desglosa a continuación:

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Cuadro N° 27
Desglose de Reportes por Código de Protección Civil.
Enero - Diciembre 2018

Código	Significado	Número de reportes
Amarillo	Derrame de sustancias peligrosas	24
Naranja	Sismo	12
Azul	Urgencia médica	12
Morado	Robo, asalto, extorsión	7
Rojo	Fuego	11
Rosa	Robo de menores	2
Gris	Amenaza de bomba	0
Blanco	Desastre externo	0
Total		68

Periódicamente la Unidad Interna de Protección Civil capacita a personal del hospital (médico, de enfermería, vigilancia, brigadistas y pasantes), en diversos temas tales como: Recomendaciones generales de Protección Civil, ¿Qué hacer en caso de asalto y balacera?, combate contra incendios, primeros auxilios psicológicos, liderazgo para brigadistas, formación de instructores, códigos de emergencia, y participación en Macrosimulacro. En el periodo comprendido de enero a diciembre de 2018 se han capacitado a 1,391 participantes.

El Helipuerto del Hospital ha llevado a cabo 35 operaciones aéreas de enero a diciembre de 2018, para la recepción de órganos provenientes de diversos estados de la República Mexicana, estableciendo la coordinación necesaria con el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, principal establecimiento receptor de los mismos para llevar a cabo los trasplantes correspondientes.

• Informe de Auditorías Clínicas 2018

Auditoria de apego a la escala de coma de Glasgow para la solicitud de tomografía simple en trauma cráneo encefálico en el Servicio de Urgencias Adultos.

La División de Urgencias Valoración y consulta dio atención en el 2016 a 63,781 pacientes del 1 de enero al 31 de diciembre del 2016.

- La División de Radiología e Imagen dio atención a un total de 87, 311 estudios de radiología, Imagen e Intervencionismo.
- 8, 519 estudios correspondieron a tomografía simple y contrastadas de diversas regiones.
- 4, 897 Estudios fueron solicitados y realizados como “urgentes”
- 1,865 (21.8%) Correspondieron a tomografías de cráneo

Se auditaron 1,865 solicitudes para Imagen, y 40 expedientes clínicos de pacientes con trauma cráneo encefálico. Estudios tomográficos de cráneo reportados correspondieron a:

- Mujeres 373 (20%)
- Hombre 1,492 (80 %)

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Los diagnósticos más comunes en las solicitudes de tomografía fueron:

- | | |
|-----------------------------|-----|
| a) Poli contundido | 760 |
| b) Poli traumatizado | 690 |
| c) Estado mental alterado | 300 |
| d) Trauma cráneo encefálico | 115 |
- Todos los estudios fueron solicitados y realizados como emergencia.

Los reportes emitidos por el personal del departamento en imagenología avanzada emitidos fueron:

Resultados positivos para lesión intra craneal 1, 119 (60%)

Resultados negativos para lesión intra craneal 746 (40%)

Referente al primer objetivo.

El cumplimiento al apego a la escala de coma de Glasgow para la solicitud de una tomografía simple de cráneo en pacientes con trauma cráneo encefálico se encontró en 560 solicitudes de un total de 1,865 solicitudes, correspondiendo a solo el 30% del total.

Los hallazgos más comunes fueron:

- | | |
|--------------------------|--------------|
| a) Hematoma sub dural | 447 (40%) |
| b) Contusión hemorrágica | 280 (25%) |
| c) Hematoma epidural | 169 (15 %) |
| d) Otros | 223 (20%) |
| Total | 1,119 (100%) |

La evaluación de la primera medición permitió identificar que solamente 30%, 560 solicitudes contaban con el apego a la escala de coma de Glasgow en la indicación para el estudio. Se identificó que aquellos que no cumplieron tenían como indicación estado mental alterado, síncope, pérdida súbita del estado de consciencia, otros con trauma cráneo encefálico con 15 puntos en la escala de coma de Glasgow.

Identificada la omisión, se implementaron platicas, sesiones con el personal médico adscrito y médicos en formación referente a la importancia de la indicación precisa y la justificación para el estudio tomográficos de cráneo en el agregar en la solicitud del estudio la escala de coma de Glasgow.

Tomadas las medidas se realizó la segunda medición, se evaluó nuevamente el cumplimiento en la indicación de la solicitud de la Tomografía de cráneo en el paciente con trauma cráneo encefálico. De tal manera que en la segunda medición se encontró lo siguiente.

En el 2017 la División de Urgencias adultos dio atención a 67,070 pacientes.

El Departamento de Radiología e Imagen realizó:

- 5,429 estudios de tomografía.
- 3,671 estudios correspondieron a tomografías de cráneo.
- 1,792 estudios realizados en la División de Urgencias adultos con el diagnóstico de traumatismo cráneo encefálico.

De esta manera nuevamente se realizó la auditoria a estos 1,792 solicitudes y 40 expedientes clínicos fueron revisados para corroborar el diagnostico, en esta nueva auditoría se detectó que

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

en 920 estudios tenían implícito en la solicitud la escala de coma de Glasgow, con ello se alcanzó el 51.3% de cumplimiento. Se documentó además que otras justificaciones para la solicitud de estudios de imagen tenían como justificación; estado mental alterado, síncope, cefalea postraumática, intoxicación etílica y encefalopatía hepática, encefalopatía metabólica etc.

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

De los 14 Indicadores determinados en materia de atención médica, en 3 se rebasó la meta, 8 cumplieron satisfactoriamente y 3 estuvieron por debajo de la meta programada. (Se presenta información detallada en CD).

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

En 2018 se continuó brindando atención a la población que lo requiere, sin embargo, debido al cierre de la Torre Antigua, la capacidad instalada se encuentra disminuida en un 30%, siendo los principales servicios afectados pediatría, gineco-obstetricia, quirófanos y urgencias, a pesar de lo cual se delinearon estrategias para mantener un nivel de atención adecuado con calidad y se refirió a aquellos pacientes que no pudieron ser atendidos de manera oportuna. La situación es crítica ya que muchos pacientes regresan a nuestro hospital ya que es el único de la zona que cuenta con los servicios que requieren y muchas veces al regresar se encuentran complicados.

Hospitalización.-

Se cuenta con Comités y Subcomités Hospitalarios activos que sesionan periódicamente, como el Comité de Mortalidad semanalmente, el CODECIN, mensualmente, el COCASEP trimestralmente entre los principales y apoyan la toma de decisiones.

A partir del sismo del 19 de septiembre, el Hospital vio reducida su capacidad en hospitalización al pasar de 178 camas censables a 107, las cuales además se pudieron incrementar a 127 haciendo algunas no censables como dinámicas censables. Los servicios más afectados fueron gineco-obstetricia y pediatría, así como los servicios de cirugía plástica, ortopedia y urología, lo que ha condicionado a modificar los procesos, favoreciendo el manejo ambulatorio de pacientes en todos los servicios, agilizando también altas para una mayor rotación de camas y evitar la saturación de urgencias.

Se mantuvo un programa permanente de medidas de prevención de infecciones asociadas a los cuidados de salud, con lo cual se ha logrado mantener cifras, en varios de los tipos de infecciones, en control por debajo de las cifras marcadas como límite permisible a nivel internacional. Se mantiene un programa permanente de vigilancia de apego a lavado de manos.

En la promoción del enfoque preventivo en la atención a la salud, la clínica de cuidado de la piel y prevención de úlceras por presión, la coordinación de PFE Educación del paciente y su

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

familia, la clínica de catéteres, y el comité de infecciones nosocomiales, brindan especial atención al paciente en el cuidado de la piel y prevención de úlceras por presión.

Atención Ambulatoria.

Como política de calidad, se dio prioridad a la atención ambulatoria a los grupos vulnerables como son niños, ancianos, discapacitados y embarazadas.

Se atendieron al 100% los pacientes que acudieron al Hospital víctimas de violencia, violencia familiar o de género, trata de personas entre otros.

Se reinstaló el Banco de Leche el cual inició actividades y se ha consolidado un programa de Lactancia Materna permanente desde el nacimiento de los bebés hasta su alta.

En la Clínica de Embarazo en Adolescentes, se detectan pacientes víctimas de violencia y se les proporciona atención psicológica en grupo e individual.

Se consolidó la clínica de obesidad pediátrica con el objetivo de enfrentar esta problemática desde la infancia y evitar en lo posible enfermedades crónico-degenerativas. Actualmente se da seguimiento a un promedio de 100 pacientes y se están llevando a cabo líneas de investigación en esta clínica.

A partir del sismo del 19 de septiembre de 2017, debido a la reducción de camas y de quirófanos, todas las especialidades quirúrgicas han incrementado procedimientos en cirugía ambulatoria incluyendo algunos de urgencias como en el caso de oftalmología.

Se dio seguimiento a las quejas que se notifican a la Subdirección de Gestión de Calidad.

En la Nueva Torre de Especialidades se cuenta con equipo de tecnología de última generación como el de cirugía robótica (Da Vinci), así como unidades en consulta externa de otorrinolaringología, oftalmología y urología para ofrecer servicios de alta calidad.

Urgencias

A partir del sismo del 19 de septiembre y posteriormente por el dictamen estructural realizado a la Torre Antigua de Hospitalización, fue necesario evacuar todas las áreas de urgencias y se llevó a cabo un proyecto para la adecuación de las áreas de lo que era la consulta externa, archivo clínico para ubicar las áreas de consulta de urgencias y observación de adultos, gineco-obstetricia y pediatría. Esta adecuación se concluyó en noviembre y se pudo recuperar parcialmente la capacidad instalada con la que se contaba con un área más funcional y con una sala de procedimientos para control de daños y soporte vital.

Se terminó la implementación del sistema SEU-Gea en las áreas de gineco-obstetricia y pediatría.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Se aumentó la plantilla de personal asignado a urgencia, durante la temporada de influenza, tanto médico como de enfermería para dar atención al incremento de la demanda de pacientes en esta área.

Se dio atención inmediata a la mujer embarazada a la llegada al servicio de urgencias. Se otorgó atención obstétrica a las pacientes de los institutos próximos al Hospital como son: el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, el Instituto Nacional de Cancerología y el Instituto Nacional de Rehabilitación.

En casos de emergencia obstétrica, se activa el Código Máter con la participación de un equipo multidisciplinario, integrado por urgencias, terapia intensiva, enfermería, gineco-obstetricia, cirugía general, Rayos X, laboratorio clínico, trabajo social.

Aplicar modelos innovadores para la atención médica de alta especialidad y la generación de recursos.

Se consiguió la acreditación en cáncer de próstata del programa de gastos catastróficos, así como la reacreditación en oftalmología del Programa CAUSES.

Se participa en campañas de Cirugía Extramuros principalmente con cirugía de labio y paladar hendido.

El Hospital participa en el equipo de donación de los Institutos Nacionales para la coordinación cuando se presenta un potencial donador con el objeto de optimizar y garantizar el aprovechamiento de los órganos, así como la sangre que se obtiene de los donadores en Banco de Sangre.

Con el helipuerto se prestó apoyo a los Institutos Nacionales de Salud para la recepción de órganos para trasplantes.

Atención de grupos específicos de pacientes.

Se atienden a pacientes con embarazo de alto riesgo principalmente por ser el único Hospital de la zona sur con infraestructura para ello.

Se continuó con el Programa de Atención Hospitalaria al Adulto mayor, en donde una geriatra en coordinación con las áreas de rehabilitación nutrición clínica y trabajo social dio atención integral a los pacientes geriátricos para que una vez egresados se reintegren a la sociedad en las mejores condiciones de salud.

En la Clínica de Obesidad, se le brinda atención integral a este grupo de pacientes, con un enfoque multidisciplinario. Se realizan sesiones grupales y pláticas con los siguientes temas: Cambia tu estilo de vida, Digestión y Absorción, Lectura de Etiquetas.

Se consolidó la Clínica de Obesidad pediátrica para abarcar a la población infantil en la atención de este problema que es considerado una epidemia, y de esta manera evitar en lo posible el desarrollo en esta población, de enfermedades crónico-degenerativas.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Se brindó atención de calidad a poblaciones vulnerables, dando seguimiento posterior a su egreso de forma ambulatoria, otorgando un promedio de 160 consultas mensuales a personas que viven con VIH, además de pacientes con otras enfermedades infectocontagiosas; en el marco de atención especializada a pacientes hospitalizados se ha mantenido el programa de vigilancia de antimicrobianos y desescalamiento terapéutico.

En el servicio de urología se realizan cirugías para tratamiento de cáncer de próstata, con el programa de cirugía robótica, con lo que se consigue recuperación rápida de los pacientes e integración a su vida laboral, contribuyendo a mejorar su calidad de vida.

El personal de enfermería a través de las evaluaciones que realiza a pacientes hospitalizados, detecta con oportunidad situaciones que requieren la valoración por psiquiatría, así mismo este servicio está iniciando como enlace al requerir su intervención de múltiples áreas del Hospital.

En CD se presenta el Informe de Resultados Relevantes o Destacables del año 2018, que incluye el cumplimiento de las metas de los indicadores comprometidos con la explicación a las variaciones.

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

En CD se presenta el comportamiento de los indicadores médicos del periodo enero-diciembre de 2018.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Hospital General “Dr. Manuel Gea González” Avances del Programa Anual de Trabajo enero – diciembre 2018 Atención Médica

Objetivo Específico 3: Establecer un sistema de gestión de calidad y seguridad del paciente, vista como la provisión de servicios accesibles y equitativos, con un nivel profesional óptimo, que tiene en cuenta los recursos disponibles y logra la adhesión y satisfacción del usuario, que permita orientar el actuar institucional a un enfoque sistémico que dirija la creación de valor hacia la mejora continua y permita virar la gestión de recursos para el nacimiento de proyectos innovadores.

Objetivo Específico 4.- Proporcionar atención integral a la salud del paciente, conceptualizada como el acompañamiento al paciente y su familia desde el ingreso hasta su rehabilitación, considerando medidas preventivas para evitar daños y costos a su salud y calidad su vida.

Avance de meta:

- 97.4% Egresos por mejoría.
- 94.7% Porcentaje de ocupación hospitalaria.
- 93.2% Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos.
- 94.4% Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos.
- 153,905 Consultas externas.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2018
3.1 Mejorar el sistema de gestión de la calidad por medio del diseño de la calidad, monitorización y ciclos de mejora continua.	3.1.1 Replantear la estrategia de gestión de calidad del Hospital.	De enero a diciembre de 2018, se realizaron las siguientes actividades: -Se capacitó al personal del Hospital sobre las <i>Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente</i> , con un total de 345 participantes del personal de enfermería del Hospital, distribuidos en los diferentes turnos. Se realizó el Curso-Taller Calidad en la Atención Médica con la finalidad de actualizar y reforzar los conceptos en materia de Calidad y Seguridad del Paciente de este Hospital, contando con la asistencia de 345 participantes, de los cuales 101 de ellos laboran en esta institución. Con base en los resultados obtenidos a través de la <i>Encuesta de Cultura de Seguridad del Paciente</i> , se está trabajando en el desarrollo de un plan de mejora que involucre la participación de diversos servicios del Hospital, para la atención de las áreas de oportunidad detectadas.
	3.1.2 Analizar los documentos, políticas y lineamientos existentes para determinar áreas de mejora.	Se capacitó a los médicos internos, residentes y pasantes de enfermería en sus respectivos cursos de inducción, sobre la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico, conscientes de que una de las acciones que permite maximizar la transparencia de los procesos ocurridos en el ámbito hospitalario y garantizar que los procesos puedan ser auditados, es la calidad del llenado del expediente clínico.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
3.1 Mejorar el sistema de gestión de la calidad por medio del diseño de la calidad, monitorización y ciclos de mejora continua.	3.1.2 Analizar los documentos, políticas y lineamientos existentes para determinar áreas de mejora.	<p>En este periodo, se realizó la evaluación de expedientes clínicos a través de la aplicación del Modelo de Evaluación del Expediente Clínico Integrado y de Calidad (MECIC) de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.</p> <p>Se integró el Subcomité de Revisión del Expediente Clínico, el cual sesionó periódicamente para realizar el análisis de los resultados obtenidos de la aplicación del MECIC por los diferentes servicios, y así establecer las recomendaciones y acciones de mejora correspondientes con los mismos.</p> <p>Se incluyó en el nuevo reglamento de residencias médicas 2017 como una de las obligaciones, el cumplir con lo establecido en la NOM-004-SSA3-2012: <i>“10.4 Cumplir y respetar, además de lo anteriormente mencionado, con lo establecido de normas oficiales mexicanas NOM-001-SSA3-2012 educación en salud para organización y funcionamiento de residencias médicas, la NOM-004-SSA3-2012, del expediente clínico, la NOM-017-SSA2-2012 sobre vigilancia epidemiológica, la NOM-035-SSA3-2012 en materia de información en salud, así como todas aquellas relacionadas con la atención a la salud y su campo de especialización.”</i></p> <p>Se incorporó la revisión del cumplimiento del llenado del expediente clínico a las sesiones generales clínico-patológicas mensuales de este Hospital. Además, en coordinación con el Área de Calidad se realizó un curso sobre el expediente clínico.</p> <p>Se llevan a cabo los trabajos de actualización del Manual de Integración del Subcomité de Revisión del Expediente Clínico, a fin de fortalecer la operación del Subcomité.</p> <p>Se realizaron trabajos de actualización de formatos institucionales, favoreciendo el apego a las disposiciones de la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012.</p> <p>Se analizaron los Lineamientos del Sistema Unificado de Gestión (SUG) atención y orientación al usuario de los servicios de salud, emitidos por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y la Comisión Nacional de Protección Social en Salud (Seguro Popular), a fin de establecer acciones de mejora en la atención y resolución de quejas, sugerencias, felicitaciones y solicitudes de gestión de los pacientes, recibidos a través de diversos medios en la Subdirección de Gestión de Calidad.</p> <p>Se llevó a cabo la revisión del Lineamiento para el Monitoreo Institucional de la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno, y de la Guía Operativa del Aval Ciudadano 2018, emitidos por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud a fin de actualizar la metodología de aplicación de las encuestas para medir la satisfacción de los usuarios en el Hospital.</p> <p>Elaboración e implementación del proceso “Enlace de Turno” en los diferentes niveles jerárquicos de enfermería.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Continuidad en la actualización de manuales técnico- administrativos. -Fortalecer el apego del programa “Procedimiento Correcto” en el área quirúrgica y hospitalaria. -Se llevó a cabo curso taller “Reingeniería de procesos” del mes de Junio – al mes Noviembre con un total de 180 hrs.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018												
3.1 Mejorar el sistema de gestión de la calidad por medio del diseño de la calidad, monitorización y ciclos de mejora continua.	3.1.3 Profundizar las acciones del comité de bioética hospitalaria.	El Comité de Bioética Hospitalaria continúa activo. Se realizaron 4 sesiones, la última en conjunto con el Comité de Mortalidad y la Clínica de Cuidados paliativos para actualizar conceptos sobre terminalidad.												
	3.1.4. Mantener vigilancia para garantizar el respeto a los valores y cultura de los pacientes y usuarios.	<p>A través de la aplicación de Encuestas a los pacientes y sus familiares, realizada por el Departamento de Trabajo Social y personal de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, como Aval Ciudadano, se han obtenido los siguientes resultados sobre Satisfacción, Trato Adecuado y Digno, en las diferentes Áreas del Hospital:</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Área</th> <th>Institucional</th> <th>Aval Ciudadano</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consulta Externa</td> <td style="text-align: center;">84%</td> <td style="text-align: center;">82%</td> </tr> <tr> <td>Hospitalización</td> <td style="text-align: center;">73%</td> <td style="text-align: center;">71%</td> </tr> <tr> <td>Urgencias</td> <td style="text-align: center;">84%</td> <td style="text-align: center;">70%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Se promovió la participación del personal médico y de enfermería del Hospital en el Cuestionario de Cultura de Seguridad del Paciente de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, a fin de identificar áreas de oportunidad en la atención otorgada a los usuarios y establecer acciones de mejora.</p> <p>El Departamento de Calidad de la Atención Médica coordinó la aplicación de Encuestas de Misión, Visión y Valores Institucionales, al personal de salud del Hospital con la finalidad de detectar áreas de oportunidad en la cultura organizacional de la Institución.</p>	Área	Institucional	Aval Ciudadano	Consulta Externa	84%	82%	Hospitalización	73%	71%	Urgencias	84%	70%
	Área	Institucional	Aval Ciudadano											
Consulta Externa	84%	82%												
Hospitalización	73%	71%												
Urgencias	84%	70%												
3.1.5 Promover los procesos de acreditación de servicios, y la Certificación con criterios internacionales del Consejo de Salubridad General.	<p>Se consiguió la acreditación en cáncer de próstata del programa de gastos catastróficos, así como la reacreditación en Oftalmología del Programa CAUSES.</p> <p>Estandarización de los procesos de entrega-recepción y equipamiento carros de soporte vital avanzado.</p> <p>-Se establecieron bitácoras de control para la vigilancia periódica del mantenimiento preventivo en desfibriladores, llenado de tanques de oxígeno, fechas de caducidad en medicamentos ubicados en los carros de soporte vital avanzado; así como la sanitización de los mismos.</p>													

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018																																
3.1 Mejorar el sistema de gestión de la calidad por medio del diseño de la calidad, monitorización y ciclos de mejora continua.	3.1.6. Ofrecer la atención médica, del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, Seguro Médico Siglo XXI y los procedimientos del Catálogo Universal de Servicios de Salud.	<p>Como contribución al objetivo del Programa de Servicios de Protección Social en Salud de garantizar los servicios médicos a los beneficiarios de este programa en el Territorio Nacional, se atendieron 2,908 pacientes de enero a diciembre del 2018.</p> <p style="text-align: center;">Programa de Servicios de Protección Social en Salud Enero Diciembre</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #ADD8E6;">Nombre del Programa</th> <th style="background-color: #ADD8E6;">Pacientes Atendidos 2018</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hospitalización</td> <td style="text-align: right;">1,946</td> </tr> <tr> <td>I. Seguro Médico Siglo XXI</td> <td style="text-align: right;">224</td> </tr> <tr> <td>Hospitalización Pediatría/Neonatología</td> <td style="text-align: right;">195</td> </tr> <tr> <td>Cirugía Plástica</td> <td style="text-align: right;">9</td> </tr> <tr> <td>Oftalmología</td> <td style="text-align: right;">11</td> </tr> <tr> <td>Genética</td> <td style="text-align: right;">9</td> </tr> <tr> <td>II Gastos Catastróficos</td> <td style="text-align: right;">35</td> </tr> <tr> <td>Trasplante de Córnea</td> <td style="text-align: right;">35</td> </tr> <tr> <td>III Causes. Catálogo Universal</td> <td style="text-align: right;">1,687</td> </tr> <tr> <td>Ginecología/Obstetricia y Otros</td> <td style="text-align: right;">1,217</td> </tr> <tr> <td>Qx Cirugía</td> <td style="text-align: right;">331</td> </tr> <tr> <td>Urgencias/Medicina interna</td> <td style="text-align: right;">70</td> </tr> <tr> <td>Pediatría/Qx Pediatría</td> <td style="text-align: right;">69</td> </tr> <tr> <td>Consulta Externa con Referencia</td> <td style="text-align: right;">962</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td style="text-align: right;">2,908</td> </tr> </tbody> </table>	Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2018	Hospitalización	1,946	I. Seguro Médico Siglo XXI	224	Hospitalización Pediatría/Neonatología	195	Cirugía Plástica	9	Oftalmología	11	Genética	9	II Gastos Catastróficos	35	Trasplante de Córnea	35	III Causes. Catálogo Universal	1,687	Ginecología/Obstetricia y Otros	1,217	Qx Cirugía	331	Urgencias/Medicina interna	70	Pediatría/Qx Pediatría	69	Consulta Externa con Referencia	962	Total	2,908
Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2018																																	
Hospitalización	1,946																																	
I. Seguro Médico Siglo XXI	224																																	
Hospitalización Pediatría/Neonatología	195																																	
Cirugía Plástica	9																																	
Oftalmología	11																																	
Genética	9																																	
II Gastos Catastróficos	35																																	
Trasplante de Córnea	35																																	
III Causes. Catálogo Universal	1,687																																	
Ginecología/Obstetricia y Otros	1,217																																	
Qx Cirugía	331																																	
Urgencias/Medicina interna	70																																	
Pediatría/Qx Pediatría	69																																	
Consulta Externa con Referencia	962																																	
Total	2,908																																	

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
<p>3.1 Mejorar el sistema de gestión de la calidad por medio del diseño de la calidad, monitorización y ciclos de mejora continua.</p>	<p>3.1.7 Favorecer el desarrollo, actualización y apego a las guías de práctica clínica y protocolos de atención</p>	<p>En las sesiones periódicas del Subcomité de Revisión del Expediente Clínico, se presentaron los resultados de la evaluación del apego a Guías de Práctica Clínica de los diversos servicios hospitalarios, favoreciendo su apego, tal como lo indica la normatividad vigente.</p> <p>En la Subdirección de Infectología y Epidemiología, de forma cotidiana, se supervisó la atención brindada en áreas de Consulta Externa y Hospitalización, fundamentando en todo momento un estricto apego a la evidencia científica, que avale los estudios o estrategias terapéuticas utilizadas, haciendo énfasis en las Guías de Práctica Clínica; y se desarrollan estrategias que permitan el desarrollo de protocolos de atención al interior de los servicios.</p> <p>Como parte del Programa de Estímulos a La Calidad del Desempeño 2018; en esta ocasión cuatro médicas adscritas a la Subdirección de Pediatría están revisando el apego de varias guías de práctica clínica y conoceremos los resultados para poder impactar en acciones de mejora.</p> <p>A. Neonatología: se están analizando las Guías de práctica clínica de Recién nacido</p> <p>B. Detección Oportuna, Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperbilirrubinemia en Niños Mayores de 35 Semanas de Gestación Hasta las 2 Semanas de Vida Extrauterina. CENETEC.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manejo del recién nacido sano en la sala de prematuros CENETEC. • Tratamiento de la Anemia del recién nacido CENETEC. <p>Síndrome de Dificultad Respiratoria en el recién nacido CENETEC.</p> <p>C. En Pediatría Médica las Guías que se están desarrollando son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico y tratamiento de la Neumonía adquirida en la comunidad en los pacientes de 3 meses a 18 años, en el primero y segundo nivel de atención. • Prevención y diagnóstico y tratamiento de la Infección de vías urinarias no complicadas en menores de 18 años en el primero y segundo nivel de atención. <p>D. En el área de Urgencias Pediátricas se está desarrollando la Guía de Práctica Clínica: Diagnóstico y tratamiento de la primera Crisis convulsiva en niños. CENETEC.</p> <p>E. Participación en el proyecto de la Clínica Geriátrica GEA con la línea de acción para implementar la consultoría geronto-geriátrica de Enfermería.</p> <p>F. -Participación con la CCINSHAE e INGER para ser sede en la muestra piloto para la implementación de la guía-consultoría de Enfermería en el área de geriatría.</p> <p>G. -Alta en la CCINSHAE de la clínica de Heridas y estomas para la implementación de guías de práctica clínica en esta especialidad</p> <p>H. -La clínica de catéteres estableció los procesos de atención a los pacientes con dispositivos de acceso vascular y terapia de infusión de acuerdo con la normativa mexicana vigente, guías de práctica clínica, manual establecido por la CPE así como recomendaciones internacionales.</p> <p>I. -Se brindó atención especializada en la administración de medicamentos antimicrobianos, citotóxicos y hemoderivados de pacientes ambulatorios.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
3.1 Mejorar el sistema de gestión de la calidad por medio del diseño de la calidad, monitorización y ciclos de mejora continua.	3.1.8. Apoyar la identificación de mecanismos innovadores para la generación y utilización de los recursos.	Se privilegió la adquisición de los insumos a través de licitaciones para conseguir las mejores condiciones de precio y calidad para la Institución. El proceso para el control de la entrega de insumos por la tercerizadora se mejoró
	3.1.9. Impulsar las acciones de transparencia, acceso a la información y rendición de cuentas en las entidades coordinadas.	Todas las solicitudes de información así como las copias fieles de expedientes que solicitaron los usuarios, se entregaron en tiempo y forma. Se realizó el informe de Rendición de Cuentas, correspondiente a todas las etapas del área sustantiva.
	3.1.10. Promover el establecimiento y revisión de las cuotas de recuperación y tarifas basadas en costos.	En el mes de agosto del 2018, se publicó el Tabulador de Cuotas de Recuperación
3.2 Fortalecer los mecanismos que permitan el acceso efectivo y oportuno a los servicios de atención médica	3.2.1 Participar en la integración de un padrón de usuarios y pacientes.	Se continuó con el cero rechazo y atención mediante valoración inicial al 100% de los pacientes en el servicio de Urgencias. Seguimiento de las recomendaciones realizadas por la Comisión Permanente de Enfermería (CPE), sustentadas en el programa rector de la misma con énfasis en la calidad y seguridad del paciente, brindando atención a través de las clínicas: 1.- Clínica de Líneas Intra Vasculares 2.- Clínica del cuidado de la Piel 3.- Clínica de Heridas y Estomas 4.- Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria
	3.2.2 Promover la difusión de los mecanismos para la atención de pacientes.	Rediseño del proceso de Ingreso de pacientes ambulatorios al servicio de quirófano, derivado de la reasignación de áreas físicas en la reubicación de servicios de enfermería.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
3.3 Favorecer el buen uso de los servicios de acuerdo con su capacidad resolutive	3.3.1 Apoyar los procesos de capacitación de la atención médica para el control y seguimiento de padecimientos en unidades de menor capacidad resolutive.	<p>La Subdirección de Epidemiología participó en los cursos en línea para la capacitación a las unidades de primero y segundo nivel en detección oportuna y tratamiento adecuado de Influenza.</p> <p>-Participación activa con directivos y grupo médico en la definición de la capacidad instalada en cada uno de los servicios, derivado de la reasignación de áreas físicas en el hospital.</p> <p>-Análisis del indicador Enfermera –Paciente por servicios, a fin de establecer una plantilla ideal de recursos humanos en Enfermería.</p> <p>-Evaluación de los requerimientos e identificación de necesidades de mantenimiento correctivo de las diferentes áreas por los servicios de Enfermería.</p> <p>-Evaluación y corrección de los requerimientos en la capacidad instalada diseñada para cada área física en los diferentes servicios de Enfermería.</p>
3.4 Identificar oportunidades de vinculación con otros actores nacionales e internacionales para la atención médica	3.4.1 Coordinar esfuerzos de colaboración con las unidades médicas de las redes de servicios.	<p>El Hospital continúa participando activamente en el Comité de Referencia de la Zona Sur.</p> <p>Derivado del cierre de la Torre Antigua del Hospital por el sismo del 19 de septiembre 2017 y el posterior dictamen, se enviaron a los Directores Generales de los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales Federales de Referencia, Hospitales de la Secretaría de Salud de la CDMX, IMSS, ISSSTE, oficios para la mejor coordinación de las referencias por la disminución de la capacidad del Hospital. Existe vinculación con Hospitales Generales, Institutos Nacionales de Salud y Hospitales Pediátricos de la Ciudad de México; sin embargo, debido a la saturación en todos los servicios de salud, es complicado lograr la referencia concertada de pacientes. Esto se acentúa aún más en los turnos nocturno, y fines de semana.</p>
3.5 Promover el intercambio de experiencias de los profesionales de la salud	3.5.1 Promover la difusión de buenas prácticas y guías en el cuidado enfermero.	<p>Se practican reuniones con los integrantes de los diversos comités de los departamentos y divisiones, en busca de la mejor atención a los pacientes y usuarios especialmente en la atención de los pacientes en urgencias.</p> <p>Se trabajó en el manejo estandarizado de organización y control de los carros de soporte vital avanzado</p> <p>Se actualizaron los siguientes instrumentos: Hoja de supervisión. Hoja de distribución de pacientes. Informe diario de supervisión. Hoja de distribución de personal. Hoja de enfermería.</p>
	3.5.2 Participar en las reuniones de directivos de enfermería y trabajo social, para la mejorar la atención a los pacientes y usuarios.	<p>Se tuvo participación activa en el programa anual de reuniones de trabajo para directivos direccionadas a establecer de manera conjunta estrategias de mejora para la resolución de problemáticas abordadas durante las reuniones llevadas a cabo en las oficinas de la CCINSHAE y congresos nacionales de Enfermería.</p> <p>Hubo intercambio de información en la plataforma de la CCINSHAE, por parte de las clínicas e indicadores de calidad.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
3.6 Fomentar el uso adecuado del equipamiento médico en la atención médica	3.6.1 Promover la vigilancia de alertas por efectos secundarios y la identificación de eventos adversos.	Los diferentes servicios del Hospital reportaron los eventos adversos, cuasifallas y eventos centinela a la Subdirección de Gestión de Calidad, a fin de llevar a cabo el análisis correspondiente y establecer las acciones para mejorar la calidad de la atención médica y disminuir los riesgos de que se vuelvan a presentar. En el caso de eventos centinela, fueron analizados por un equipo multidisciplinario, considerando todo el personal involucrado en el caso, para llevar a cabo el Análisis Causa-Raíz correspondiente.
	3.6.2 Establecer los programas de mantenimiento preventivo y correctivo	Se cumplió con el programa de mantenimiento preventivo y correctivo del equipamiento médico.
3.7 Planear actualización de equipos médicos	3.7.1 Promover la identificación de fuentes alternas o complementarias de financiamiento para la adquisición del equipamiento de las unidades.	Se proporcionaron por parte de la Fundación Río Arronte 4 Ultrasonidos para el proyecto PROMETEO.
3.8 Actualizar la infraestructura de tecnología de la información	3.8.1 Vigilar la intercomunicación interna y externa de las aplicaciones informáticas en las unidades de acuerdo al marco normativo.	Se contó con el Sistema de Información electrónica de Urgencias, (SEU GEA) el cual fortalece los archivos electrónicos del servicio y ha facilitado la información que se reporta a las plataformas de la Secretaría de Salud como el SINBA. En el segundo trimestre de 2018, se terminó su implementación en Urgencias Pediatría y Gineco-obstetricia.
	3.8.2 Mantener estándares óptimos de seguridad y confiabilidad en la operación de las redes en las entidades coordinadas.	Se ha contado con el Sistema de Información electrónica de Urgencias, (SEU GEA) el cual fortalece los archivos electrónicos del servicio y ha facilitado la información que se reporta a las plataformas de la Secretaría de Salud como el SINBA. En el segundo trimestre, se terminó su implementación en Urgencias Pediatría y Gineco-obstetricia. En el área de urgencias pediátricas se empezó a utilizar el Sistema Electrónico de Urgencias (SEU-GEA) para registrar valoraciones iniciales (TRIAGE) y consultas de Urgencias (Hojas de Atención Médica), las cuales son contabilizadas posteriormente por la División de Bioestadística para la obtención de la productividad mensual. Este sistema electrónico ha permitido contar con un sistema de captura de toda la información requerida para los pacientes que llegan a urgencias.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
3.8 Actualizar la infraestructura de tecnología de la información	3.8.3 Establecer mecanismos e instrumentos para la seguridad y resguardo de los archivos electrónicos institucionales.	Se cuenta con el Sistema de Información electrónica de Urgencias, (SEU GEA) el cual fortalece los archivos electrónicos del servicio y ha facilitado la información que se reporta a las plataformas de la Secretaría de Salud como el SINBA. En el segundo trimestre, se terminó su implementación en Urgencias Pediatría y Gineco-obstetricia.
3.9. Mejorar la referencia y contrarreferencia de pacientes	3.9.1. Reforzar la referencia y contrarreferencia concertada de pacientes con las instituciones de la red de servicios.	<p>Durante el periodo enero – diciembre, se contó con un registro de 4,009 pacientes referidos a las áreas de urgencias y consulta externa, desglosados de la siguiente manera:</p> <p>Urgencias Pediatría 636 pacientes, siendo referidos específicamente a las siguientes especialidades: Urgencias pediatría (33%) TyO (25%) CPR (26%) Cx. Pediátrica (10%) ORL (6%)</p> <p>Urgencias Ginecología 24 pacientes,</p> <p>Urgencias Adultos 324 pacientes, siendo referidos específicamente a las siguientes especialidades:</p> <p>Urgencias Adultos (67%) TyO (18%) CPR (14%)</p> <p>Consulta Externa 3,025; siendo referidos específicamente a las siguientes especialidades: Medicina Interna (49%) Cir. Gral. (16%) Urología (10%) Endocrinología (5%) Reumatología (5%) Neurología (4%) TyO (11%)</p> <p>De enero a diciembre se refirieron a otras instituciones un total de 6,440 pacientes, de los cuales el 42% se refieren para consulta y tratamiento especializado, por especialidades que no cuenta esta Institución y 5% son referidos para estudios de laboratorio y gabinete.</p> <p>La comunicación con los Institutos de salud es de vital importancia de esta manera que se continuó con la referencia concertada de los pacientes críticos, especialmente aquellos con Síndrome Isquémico Coronario Agudo, al Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez Rivera y gracias a la buena comunicación, se refieren concertadamente al 99% de los pacientes a través del programa Infarto Agudo al Miocardio MX; se continúa en colaboración con el Instituto de Enfermedades Respiratorias.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
<p>3.10 Trabajar con directores y subdirectores, así como con aliados con prestigio del Hospital, para darles herramientas que les permitan asumir un liderazgo persistente y decidido en calidad, que invite a la participación de los miembros de su equipo de trabajo</p>	<p>3.10.1. Identificar líderes formales e informales que puedan fungir como miembros del equipo de mejora de la calidad</p>	<p>Por parte de enfermería se promovieron los ciclos de mejora, ya que se llevaron a cabo reuniones mensuales con las jefas de servicio, supervisoras, y área de gestión del cuidado, con la finalidad de mejorar la práctica asistencial e implantación de proyectos de mejora. Se formalizaron las actas o minutas de los acuerdos correspondientes.</p> <p>Como parte de los trabajos coordinados por la Subdirección de Gestión de Calidad para favorecer la implantación del Modelo de Certificación de Establecimientos de Salud del Consejo de Salubridad General, se seleccionaron a los líderes de cada uno de los Estándares, como parte del equipo de mejora de la calidad.</p> <p>Se definieron en los diversos servicios los líderes de calidad con competencia para lograr las acreditaciones y re-acreditaciones correspondientes mediante la evaluación por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, para la atención de Cáncer de Próstata, Atención Médica Oftalmológica de CAUSES, Implante Coclear, Trasplante de Córnea y atención del Programa Seguro Médico Siglo XXI.</p>
<p>4.1. Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad</p>	<p>4.1.1. Brindar atención médica hospitalaria especializada a la población</p>	<p>Derivado del cambio físico de todas las especialidades de hospitalización, (de la torre antigua a la torre de especialidades), el Hospital adoptó la modalidad de Hospital "dinámico" en respuesta a la alta demanda de pacientes que requieren un servicio en el Hospital, generando con esto la ocupación de camas censables (127) y camas no censables (65),</p> <p>Se brindó atención de calidad a poblaciones vulnerables, dando seguimiento posterior a su egreso de forma ambulatoria, otorgando un total de 1,946 consultas a personas que viven con VIH, además de 1,160 consultas pacientes con otras enfermedades infectocontagiosas; cabe señalar que dichas consultas se brindan en un marco de total respeto y confidencialidad sin discriminación. En el marco de atención especializada a pacientes hospitalizados se ha mantenido el programa de vigilancia de antimicrobianos y desescalamiento terapéutico atendiendo 1,678 valoraciones con intervención directa a ajuste de antimicrobianos de amplio espectro, fortaleciendo el programa de uso racional y gestión de antimicrobianos..</p> <p>En la División de Neonatología se trabajó, en conjunto con la Subdirección de Enfermería, en el programa Mama Canguro para el fomento de la Lactancia Materna desde la primera hora de vida del recién nacido: Así como lograr el vínculo madre-hij@ desde el nacimiento hasta el alta de ambos.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
<p>4.1. Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad.</p>	<p>4.1.2. Gestionar la adquisición del expediente clínico electrónico apegado a las normas que permita contar con registros médicos de calidad para la prestación de servicios.</p>	<p>Se contó con el sistema electrónico generado en plataforma Access, tanto para el servicio de urgencias como para la consulta externa y la admisión hospitalaria. También, la Subdirección de Innovación y Gestión Tecnológica realizó la búsqueda de distintos proveedores de sistemas informáticos con el objetivo de integrar bases que permitieran encontrar la herramienta digital que mejor se adaptara a las necesidades del Hospital.</p>
	<p>4.1.3. Reforzar la calidad de la atención en la cultura institucional.</p>	<p>Se capacitó al personal de nuevo ingreso sobre las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente, se actualizaron los procedimientos de egreso del Recién Nacido de la Unidad Tocoquirúrgica; se estableció agenda electrónica en endoscopia para agilizar los trámites administrativos para la asignación de citas a los pacientes, además de las ya mencionadas acciones de capacitación en el llenado correcto del expediente clínico.</p>
	<p>4.1.4. Mantener la vigilancia epidemiológica, registro y seguimiento de eventos adversos, control de infecciones nosocomiales, egresos por mejoría.</p>	<p>Se difundió la información emitida por la Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria a todo el personal de manera mensual.</p> <p>De forma mensual se realizaron los comités de infecciones nosocomiales, con registro de una tasa anual de 3.5/100 egresos infecciones asociadas a la atención en salud, correspondiente a enero-diciembre; se continuó con el programa de capacitación permanente de lavado e higiene de manos, además se seguimiento conjunto de los eventos adversos secundarios a accidentes por salpicadura, punzocortante y otros en personal de la salud. Se llevaron a cabo los cursos de inducción a personal de nuevo ingreso (médicos residentes y médicos internos) respecto a la importancia de las medidas para prevención y control de infecciones con índole en fomentar una cultura de seguridad.</p>
	<p>4.1.5 Detectar y dar atención médica oportuna a receptores de violencia, violencia familiar o de género, trata de personas, entre otros.</p>	<p>La atención en la División de Urgencias continuó siendo al 100% de la población, cuando son víctimas de violencia de cualquier tipo se realiza el proceso de aviso al Ministerio Público, la protección de datos y el apoyo por parte de Trabajo Social de acuerdo a la condición socio-económica.</p> <p>En el área de Urgencias Pediátrica si se detectaron casos de PB Maltrato y/o Abuso Infantil y se reporta con Trabajo Social para dar aviso a las dependencias correspondientes para el seguimiento del caso.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
<p>4.1. Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad.</p>	<p>4.1.6. Promover el abasto efectivo y la seguridad en la dispensación de medicamentos e insumos para la atención médica.</p>	<p>Se realizó la solicitud de insumos para 24 hrs., con el fin de evitar el dispendio y subalmacenaje, garantizando con ello el aprovechamiento adecuado de los insumos y se le dio seguimiento diario de faltantes en los diferentes almacenes y farmacias.</p>
	<p>4.1.7. Promover que la atención favorezca el diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado, limitación del daño y la rehabilitación de los pacientes.</p>	<p>En las reuniones del Grupo de Trabajo de Urgencias, se discutieron los casos que requirieron participación de varias especialidades para favorecer el diagnóstico y tratamiento oportunos, a través de la agilización de estudios e ingresos hospitalarios.</p> <p>Para prevenir las úlceras asociadas a los cuidados de la salud, se llevó a cabo la Implementación de horarios para movilización del paciente en estado crítico.</p> <p>Se realizaron 24,837 sesiones de rehabilitación a pacientes que requirieron este servicio en las siguientes modalidades: electroterapia, hidroterapia, mecanoterapia, férula con yeso, estimulación temprana, terapia ocupacional, paciente de evaluación, biofeedback, programa de casa y terapia de lenguaje.</p>
	<p>4.1.8. Mantener la vigilancia en las acciones que garanticen la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes a través de operación adecuada de los comités hospitalarios correspondientes.</p>	<p>Los Comités Hospitalarios continuaron funcionando y sesionando periódicamente:</p> <p>Comité de Morbi-mortalidad y Mortalidad materna: semanalmente CODECIN: Sesión mensual COCASEP: Sesión bimestral COFAT: Trimestral Comité de Transfusión sanguínea: Trimestral Comité de Bioética Hospitalaria, cuatrimestral. Se reintegró el Comité de Trasplantes y se está actualizando el manual correspondiente.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
	4.1.9 Incluir a los profesionales de la Salud, acordes con necesidades actuales de operación de los Servicios de Salud.	Se han fortalecido con especialistas los servicios críticos como Urgencias, Terapia Intensiva, Anestesia.
4.1. Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	4.1.10 Impulsar la donación altruista, voluntaria y permanente de sangre y la donación de órganos para trasplantes.	Se renovó el Comité de Trasplantes y se nombró como nuevo coordinador al Subdirector de Anestesia y Terapia el cual se capacitó durante un mes con el curso que imparte el CENATRA, se revisan los manuales del Comité así como el de Trasplante de Córnea y el de Piel y Tejido Óseo.
4.2. Brindar atención ambulatoria a la población	4.2.1. Atender a la población que lo demande principalmente a grupos vulnerables evitando el rechazo.	<p>A pesar de la situación actual del Hospital por el cierre de la Torre de Hospitalización, se continúa dando atención al 100% de la población que lo demande al recibir valoración inicial en urgencias.</p> <p>Se ha brindado atención de calidad a poblaciones vulnerables, dando seguimiento posterior a su egreso de forma ambulatoria, otorgando un promedio de 160 consultas mensuales a personas que viven con VIH.</p>
4.2. Brindar atención ambulatoria a la población.	4.2.2. Brindar servicios de consulta externa a los pacientes que lo requieran considerando las especialidades y capacidad instalada.	<p>Durante el periodo enero – diciembre, se otorgaron un total de 153,905 consultas distribuidas de la siguiente manera, 11,474 preconsultas, 24,230 consultas de primera vez y 118,201 consultas subsecuentes. Se tiene un cumplimiento del 110.6% respecto a la meta programada debido al incremento de las consultas subsecuentes.</p> <p>Comparativamente tenemos una disminución de aproximadamente 9.6% del total programado en consulta de primera vez, esto como resultado de la disminución en la afluencia de pacientes a las diferentes especialidades de nuestra institución, debido a la disminución de capacidad resolutive de servicios de hospitalización como UTX, lo que impactó en la aceptación de pacientes de embarazo de alto riesgo en la Consulta Externa de la especialidad, así mismo servicios quirúrgicos tales como TyO y Urología quienes han cerrado agendas de preconsulta y consulta de 1ª vez por saturación de sus tiempos quirúrgicos.</p> <p>Del mismo modo existen otras especialidades quirúrgicas y clínicas (medicina interna, cardiología, endocrinología, reumatología, neurología, oftalmología, cirugía general), cuyas agendas de citas de primera vez han llegado a su máxima capacidad lo impacta en la aceptación de pacientes de primera vez. Por lo cual se ha informado a las diferentes Jurisdicciones que integran el Comité de Referencia y Contrarreferencia de la Zona Sur de que se refieran pacientes a otras unidades hospitalarias, por saturación de nuestra capacidad resolutive en Consulta Externa.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
4.2. Brindar atención ambulatoria a la población.	4.2.3. Fomentar la utilización de tecnologías de telemedicina para la valoración de casos, atención médica y asesoría.	En el año 2018, no se llevó a cabo atención médica a través de telemedicina, debido a las restricciones de espacio.
	4.2.4. Favorecer los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mínima invasión y corta estancia.	Derivado de la desocupación de la Torre Antigua de Hospitalización, y por la disminución en más del 50% de los quirófanos, aumentó el número de procedimientos ambulatorios, incluso algunos que tradicionalmente se dejaba al paciente hospitalizado, actualmente cumpliendo con un protocolo estricto, los pacientes se egresan después de algunas horas de recuperación. Se fortalecen procesos de calidad como; Fortalecimiento en la lista de verificación de cirugía segura. Fortalecimiento en la lista de cumple-adelante. Elaboración y capacitación de formatos para productividad de procedimientos quirúrgicos.
	4.2.5. Promover el enfoque preventivo en la atención a la salud acorde a la vocación de servicio.	Mensualmente se realizaron pláticas a los usuarios del Hospital, tanto a pacientes como a familiares sobre diferentes temas principalmente con enfoque preventivo del cuidado de la salud coordinado por la Jefatura de Trabajo Social y con la participación de diferentes áreas. Como parte de las estrategias enfocadas al aspecto preventivo se realizó tamizaje con pruebas rápidas para la detección oportuna de pacientes con VIH y otras enfermedades de transmisión sexual; se fomentó la inmunización tanto a la comunidad de pacientes que acuden al Hospital, como al personal de salud que labora mediante campañas de vacunación y durante los cursos de inducción a los médicos de nuevo ingreso. Se realizó aplicación de PPD a personal trabajador de la salud con la finalidad de identificar personas con potencial desarrollo de tuberculosis, así como la aplicación de vacuna de hepatitis B e influenza a personal de primer contacto con pacientes.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018												
4.2. Brindar atención ambulatoria a la población.	4.2.6. Vigilar la satisfacción de los usuarios y pacientes con la atención recibida.	<p>A través de la aplicación de encuestas a los pacientes y sus familiares, realizada por el Departamento de Trabajo Social y personal de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, como Aval Ciudadano, se han obtuvieron los siguientes resultados sobre Satisfacción, Trato Adecuado y Digno, en las diferentes Áreas del Hospital:</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Área</th> <th style="text-align: center;">Institucional</th> <th style="text-align: center;">Aval Ciudadano</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consulta Externa</td> <td style="text-align: center;">84%</td> <td style="text-align: center;">82%</td> </tr> <tr> <td>Hospitalización</td> <td style="text-align: center;">73%</td> <td style="text-align: center;">71%</td> </tr> <tr> <td>Urgencias</td> <td style="text-align: center;">84%</td> <td style="text-align: center;">70%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Mediante el Sistema Unificado de Gestión (SUG), se monitoreó la satisfacción de usuarios a través de la atención y resolución de quejas de los pacientes, recibidos a través de diversos medios en la Subdirección de Gestión de Calidad a fin de dar seguimiento y establecer acciones de mejora en la calidad de la atención otorgada en el Hospital.</p>	Área	Institucional	Aval Ciudadano	Consulta Externa	84%	82%	Hospitalización	73%	71%	Urgencias	84%	70%
	Área	Institucional	Aval Ciudadano											
Consulta Externa	84%	82%												
Hospitalización	73%	71%												
Urgencias	84%	70%												
4.2.7. Impulsar el uso eficiente de los laboratorios y gabinetes.	Se realizaron recordatorios al personal de salud responsable de la solicitud de estudios complementarios al diagnóstico sobre la importancia de la clínica y el uso eficiente de estas herramientas complementarias.													
4.3 Mejorar el servicio de urgencias.	4.3.1. Atender en el servicio de urgencias a todos los usuarios que lo soliciten.	<p>Se realizaron valoraciones iniciales a 88,354 pacientes adultos, de gineco obstetricia y pediatría dando así atención al 100% de la población que lo solicite.</p> <p>Debido a la disminución de camas se registró un porcentaje de ocupación en el área de choque-observación urgencias de 127%.</p> <p>El 22 de Noviembre de 2018, se llevó a cabo la inauguración del servicio de urgencias con las adecuaciones llevadas a cabo en el área que ocupaba sólo la consulta con lo cual se recuperó parte de lo que se perdió con el cierre de la torre antigua, con un área funcional y un cuarto de procedimientos para control de daños y soporte vital.</p>												

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
4.3 Mejorar el servicio de urgencias.	4.3.2. 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.	<p>Se brindó atención al 100% de pacientes derivados de otras instituciones, a pesar de las restricciones en espacios por la desocupación de la antigua Torre de Hospitalización, derivada del sismo del 19 de septiembre 2017 y su posterior dictamen estructural.</p> <p>De enero a diciembre de 2018 se recibió un total de 969 pacientes referidos en las áreas de urgencias:</p> <p>Urgencias Adultos 167 (61% procedentes de la Delegación Tlalpan), Urgencias Ginecología 195 (47% procedentes de Tlalpan, 16% de Coyoacán y 18% de Xochimilco); Urgencias Pediatría 607 (31% procedentes de Tlalpan, 16% de Coyoacán, 16% de Iztapalapa)</p>
4.3 Mejorar el servicio de urgencias.	4.3.3. 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 continuó con el sistema electrónico SEU GEA, Se atendieron 63,040 valoraciones iniciales, 63,034 consultas de urgencias, 49,986 Urgencias Calificadas, 13,048 Urgencias sentidas.</p> <p>98 % de los pacientes recibieron valoración inicial en menos de 15 min.</p>
	4.3.4. 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>Debido a la situación del Hospital, con la reducción de camas para la atención, se mejoró el sistema de valoración inicial dando prioridad a las Urgencias Nivel I y II y atendiendo y derivando oportunamente a las de Nivel III y IV a otras instituciones, informando a los pacientes y familiares la causa, de esta manera se ha disminuido el volumen de pacientes acorde a la capacidad instalada actual.</p>
	4.3.5. Otorgar atención a las emergencias obstétricas vigilando el bienestar de la madre y el producto.	<p>Se continuó priorizando las emergencias obstétricas. Se presentó el Código Máter a los Subdirectores y Jefes de División de las áreas médicas.</p> <p>Se implementó un chat con las áreas involucradas para agilizar la atención de estas pacientes.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
4.3 Mejorar el servicio de urgencias.	4.3.6. Fomentar la disminución de procedimientos quirúrgicos en la atención obstétrica.	<p>Durante este periodo, el 34.8% de los nacimientos correspondieron a cesáreas, debido a que se continuó con el Proyecto Gea Una Nueva Forma de Nacer y al análisis periódico de las causas de cesárea que se realizó en el servicio.</p> <p>Acciones de mejora realizadas en la Unidad tocoquirúrgica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lista de verificación de cirugía en procedimientos no urgentes. - Integración del formato cumple adelante en la cirugía que no es de urgencia. - Apego inmediato del bebé a la madre durante la primera hora de nacimiento. - Fomento y vigilancia a la lactancia materna. (Semana mundial por la lactancia materna). - Intervenciones de psicoprofilaxis en el trabajo de parto sin complicaciones. - Elaboración de formatos para el registro de procedimientos quirúrgicos. <p>- Se trabajó con el equipamiento del carro de emergencia obstétrica.</p> <p>- Implementación del Código Mater.</p>
	4.3.7. Favorecer que la atención urgencias se vincule con la vocación institucional.	El Hospital mostró un incremento significativo en la atención de urgencias debido a que este Hospital es el único de la zona que proporciona este tipo de servicio, sin embargo, derivado de la disminución de camas ha sido necesario hacer más eficiente la valoración inicial y la referencia oportuna de pacientes de acuerdo a la capacidad instalada actual.
4.4 Trabajar en la mejora de los procesos de atención médica que mayor impacto tienen en la población atendida por medio de la reingeniería de procesos.	4.4.1. Impulsar procesos de atención médica.	Se revisaron y actualizaron procesos de atención médica de varios servicios: Subdirección de Anestesia y Terapias, Subdirección de Planeación, Subdirección de Cirugía, Cirugía Ambulatoria, División de Consulta Externa, División de Anatomía Patológica, Departamento de Admisión y Archivo Clínico, Departamento de Organización y Métodos, Departamento de Trabajo Social, cuyo objetivo es optimizar recursos y mejorar la atención de los pacientes.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
4.4 Trabajar en la mejora de los procesos de atención médica que mayor impacto tienen en la población atendida por medio de la reingeniería de procesos.	4.4.2. Realizar reuniones de grupos directivos vinculados con la atención médica a fin de promover una cultura corporativa y coordinar acciones conjuntas para compartir experiencias y mejores prácticas entre los diferentes servicios a través de la participación en los diferentes comités	<p>Se llevaron a cabo reuniones semanales de trabajo con el Subdirector de Cirugía y sus Jefes de División, el Subdirector de Anestesia y Terapias, el Departamento de Trabajo Social, el Departamento de Admisión y Archivo Clínico y Enfermería para actualizar sus procedimientos y determinar actividades de cada uno de los involucrados en los procedimientos referentes a cirugía.</p> <p>Se realizaron reuniones quincenales con la División de Patología y División de Consulta Externa para revisar y actualizar sus procedimientos, así como con las áreas que están involucrados en sus procedimientos (Departamento de Admisión y Archivo Clínico, Departamento de Organización y Seguridad, Departamento de Enfermería Clínica).</p> <p>Dos veces a la semana se realizaron reuniones con los jefes o representantes de todos los servicios del Hospital, con el objeto de agilizar y promover la participación de todas las especialidades en la atención de los pacientes, principalmente los de urgencias.</p>
	4.4.3. Coordinar la planeación, seguimiento y evaluación del desempeño institucional en atención médica.	Se llevó a cabo una investigación sobre las indicaciones de estudios de laboratorio en el pre-operatorio, como un estudio de costo beneficio.
	4.4.4. Definir mecanismos que permitan la generación y uso de recursos, con apego normativo.	Se analizaron las funciones de todas las subdirecciones institucionales con el objetivo de realizar una reforma de fondo al Estatuto General, una vez terminada dicha reforma permitirá diseñar procesos que permitan una mayor eficiencia en el uso de los recursos y una actualización del marco normativo que los sustente.
	4.4.5. Participar en proyectos nacionales o regionales para la atención médica.	<p>Se participó en la reanimación neonatal del recién nacido dando la capacitación a todos los residentes y médicos internos que participan en esta acción.</p> <p>Se fomentó el uso de lactancia materna exclusiva.</p> <p>Se realizó el tamiz neonatal básico a los recién nacidos que nacen en nuestra institución y ofrecemos el tamiz neonatal ampliado.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
4.4 Trabajar en la mejora de los procesos de atención médica que mayor impacto tienen en la población atendida por medio de la reingeniería de procesos.	4.4.6. Favorecer la innovación organizacional para mejorar el otorgamiento de los servicios médicos.	La implementación de turnos mixtos y la reorganización de los quirófanos para mejorar la productividad han dado como resultado un aumento significativo en el número de procedimientos quirúrgicos, principalmente los de corta estancia.
	4.4.7. Fomentar la integración y funcionamiento de los patronatos, y voluntariado enfocados al apoyo de la atención médica.	Las actividades del Patronato y del voluntariado Misión GEA, tienen como objetivo principal, acercarse de una manera sistemática a la realidad del entorno de salud del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”.
	4.4.8. Incrementar los espacios y tiempos de médicos adscritos para cirugía menor ambulatoria, cirugía mayor ambulatoria y cirugía de corta estancia.	Al disminuir el número de quirófanos por el cierre de la Torre Antigua, se realizó una reingeniería de la programación quirúrgica con la implementación de turnos mixtos para los médicos adscritos de las diferentes especialidades quirúrgicas.
	4.4.9. Realizar un análisis de los procesos administrativos y clínicos relacionados con las principales cirugías de corta estancia para implementar mejoras en tiempos y eficiencia.	<p>Con la implementación de los turnos mixtos a los médicos adscritos de las diferentes especialidades quirúrgicas, se registraron 6,822 cirugías de corta estancia, lo que significa un incremento del 82.1%, con respecto a las 3,746 cirugías realizadas en el mismo periodo del 2017.</p> <p>Asimismo, se actualizó el procedimiento de Ingreso a Cirugía Ambulatoria el cual pretender establecer las actividades de todo el personal de salud involucrado, para garantizar una atención más ágil y un trato digno, calidad y seguridad en la atención del paciente.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

4.4.10. Fortalecer la unidad de Cirugía Ambulatoria haciéndola autosuficiente, que proporciona atención pre, trans y postoperatoria.	Con la reingeniería de la programación quirúrgica, a través de los turnos mixtos y del fortalecimiento con personal de enfermería se logró duplicar el número de procedimientos ambulatorios en comparación con el mismo período del año anterior.
4.4.11. Incrementar el alcance del programa de cirugía robótica y realizar intercambios para la formación de personal especializado.	El programa de cirugía robótica continua; se busca ampliar a otras especialidades como otorrinolaringología. Así mismo, se revisó un convenio de colaboración con el INER para ampliarlo también a cirugía de tórax.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
<p>4.5 Proveer una atención multidimensional para los problemas de salud más complejos que afectan a la población y que en muchos casos son programas prioritarios de atención por medio de clínicas de atención integral.</p>	<p>4.5.1. Atender casos de alto riesgo materno-infantil, enfermedades crónicas, malformaciones congénitas de alta morbi-mortalidad, entre otras.</p>	<p>Como en la estadística nacional, el primer lugar de morbilidad-mortalidad lo ocupan las patologías perinatales y neonatales en la población que atendemos en el Gea González. La prematurez (con sus comorbilidades) es la causa número uno de hospitalización en la Subdirección de Pediatría; esta patología es de alta complejidad y requiere de todo un equipo multidisciplinario para su atención.</p> <p>En conjunto con otras especialidades la subdirección de pediatría atendió malformaciones congénitas mayores en la edad pediátrica como: malformaciones del tubo neural, craneofaciales, cardíacas, etc., y participó en el registro nacional de las misma.</p>
<p>4.5 Proveer una atención multidimensional para los problemas de salud más complejos que afectan a la población y que en muchos casos son programas prioritarios de atención por medio de clínicas de atención integral.</p>	<p>4.5.2. Brindar atención a la población de adultos mayores a fin de mejorar la calidad de vida.</p> <p>4.5.3. Brindar atención especializada a pacientes con obesidad, diabetes, y en general padecimientos que requieran de la participación de personal multidisciplinario o de alta especialidad.</p>	<p>Con el Programa de Atención al Paciente Geriátrico, en consulta externa, fueron atendidos 880 adultos mayores de 70 años.</p> <p>La Clínica de Atención al adulto mayor en Hospitalización, ha permitido reintegrar a este grupo de pacientes a su vida familiar con la mayor funcionalidad posible.</p> <p>El Hospital se integró a las reuniones de trabajo del Grupo Operativo para la atención y el cuidado del Adulto mayor organizado por la CCINSHAE.</p> <p>Las Clínicas de Diabetes y Clínica de Obesidad, al igual que las Divisiones de Consulta Externa, y Medicina Interna, continuaron trabajando y atendiendo a pacientes diariamente.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

	4.5.4. Llevar a cabo acciones de prevención, y diagnóstico oportuno, para cánceres de mama, cérvico-uterino, de próstata.	Durante este periodo se realizaron 7,484 estudios cérvico-vaginales en el servicio de citología, contando con una metodología más confiable con el estudio de citología en base líquida.
--	---	--

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
<p>4.5 Proveer una atención multidimensional para los problemas de salud más complejos que afectan a la población y que en muchos casos son programas prioritarios de atención por medio de clínicas de atención integral.</p>	<p>4.5.5 Mejorar el área de acondicionamiento físico. Incorporar nuevas especialidades al programa para prestar un servicio integral al paciente y su familia.</p>	<p>La División de Rehabilitación continúa con la integración de su personal a los diferentes servicios como la clínica de Obesidad, así mismo en la clínica de obesidad pediátrica se integró un residente de la especialidad de medicina del deporte.</p>
	<p>4.5.6 Colaborar con organizaciones de la sociedad civil para la rehabilitación de los pacientes y reintroducción a su entorno como parte de la clínica de atención integral de obesidad.</p>	<p>Se llevó a cabo el programa de ejercicios para pacientes pediátricos obesos con una evaluación integral previa por el Médico residente de Medicina del Deporte.</p>
	<p>4.5.7 Integrar investigadores a la clínica de atención integral de obesidad para definir proyectos de investigación socio-médicos y clínicos.</p>	<p>En conjunto con la Dirección de Enseñanza e Investigación, la Subdirección de Investigación Biomédica y la Clínica de Obesidad, han llevado a cabo pláticas para identificar problemas y generar estrategias para aprovechar posibles oportunidades de desarrollo.</p> <p>La Clínica de Obesidad pediátrica, desarrolla los constructos para dar seguimiento a los pacientes y líneas de investigación, a la fecha se han presentado casos clínicos en diferentes foros.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2018
4.6 Trabajar con los departamentos que mayor demanda de atención tengan, para conformarlos como equipos funcionales por medio de una estrategia de formación y acompañamiento.	4.6.1 Realizar un diagnóstico de necesidades de formación (administrativa, calidad y jurídica) para los departamentos clínicos de mayor demanda de atención.	Como resultado del trabajo conjunto entre directores y subdirectores para la reestructura organizacional por macroprocesos alineados a la cadena de valor, se identificaron áreas de oportunidad en el seguimiento de indicadores, planeación y contratos.
	4.6.2 Establecer los lineamientos, pasos y herramientas necesarias para cada departamento.	Esto se encuentra diferido hasta contar con las bases normativas suficientes mismas que se encuentran en actualización (Estatuto Orgánico, Decreto de Creación y Manual de Organización Específico).

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

ASPECTOS CUALITATIVOS
ADMINISTRACIÓN

• **Comportamiento Presupuestal.**

El Estado del Ejercicio del Presupuesto al 31 de diciembre del 2018 registra una asignación modificada de 1,284,269.3 miles de pesos, de la cual se ejercieron 1,265,252.9 miles de pesos, la diferencia de 19,016.4 miles de pesos, significa un gasto menor de 1.5% respecto al total asignado. Es conveniente señalar que dicho importe se compone tanto de recursos fiscales como de recursos propios los cuales no fueron ejercidos al cierre del período.

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

Cuadro N° 28
Estado del Ejercicio del Presupuesto al 31 de diciembre del 2018
(Miles de pesos)

Capítulo	Presupuesto Original	Modificado al Período	Ejercido al Período	Variación	Variación %	Fiscales	Propios
1000	777,697.4	786,258.1	780,982.1	5,276.00	0.67	5,276.04	0.00
2000	251,917.3	275,908.1	267,614.5	8,293.6	3.01	2,760.40	5,533.24
3000	190,772.6	182,163.4	176,722.9	5,440.5	2.99	711.61	4,728.85
Otros Corriente	0.0	0.0	0.0	0.0	0.00	0.00	0.00
Subtotal Gasto Corriente	1,220,387.3	1,244,329.6	1,225,319.4	19,010.1	1.5	8,748.1	10,262.1
5000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	0.0	39,939.7	39,933.4	6.3	0.0	6.3	0.0
Subtotal Gasto de Inversión	0.0	39,939.7	39,933.4	6.3	0.0	6.3	0.0
Total Presupuesto	1,220,387.3	1,284,269.3	1,265,252.9	19,016.4	1.5	8,754.3	10,262.1

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 786,258.1 miles de pesos, se cobraron la totalidad de los recursos y no se ejercieron 5,276.00 miles de pesos, que representa el 0.67% de los recursos programados, la variación absoluta, se integra por recursos fiscales.

Capítulo 2000 “Materiales y Suministros”.

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 275,908.1 miles de pesos, se ejercieron 267,614.5 miles de pesos, que representa el 96.9% de los recursos programados, la variación absoluta de 8,293.6 miles de pesos, se integra por 2,760.40 miles de pesos de recursos fiscales que no se ejercieron al cierre del ejercicio y por 5,533.24 miles de pesos,

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

recurso propios que no fueron ejercidos y de los cuales no se tiene el devengo contable correspondiente.

Capítulo 3000 “Servicios Generales”.

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 182,163.4 miles de pesos, se ejercieron 176,722.9 miles de pesos, que representa el 97.01% de los recursos programados, la variación absoluta de 5,440.5 miles de pesos, se integra por 711.61 miles de pesos de recursos fiscales que se encuentran comprometidos y que no fueron ejercidos al cierre del ejercicio y de 4,728.85 miles de pesos, de recursos propios que no fueron ejercidos al cierre del periodo.

Capítulo 6000 “Obra Pública”.

El presupuesto autorizado por 39,939.7 fue ejercido en un 99.98%, la variación absoluta de 6.3 miles de pesos no fue ejercida al cierre del ejercicio.

Estado de Situación Financiera:

Activo Circulante:

Bancos refleja un aumento del 24% en comparación con el mismo periodo del ejercicio anterior, lo cual corresponde directamente a los pasivos pendientes de pago al 31 de diciembre 2018, impactando proporcionalmente con una disminución de 27% en las Inversiones Financieras a Corto Plazo; Depósito de Fondos de Terceros se reduce en 246%, por la erogación de recursos por parte de los investigadores en el desarrollo de los proyectos CONACyT.

El rubro de Cuentas por Cobrar a Corto Plazo obtuvo incremento del 90%, en relación al mismo periodo de 2017, al encontrarse en proceso de pago por parte de la Tesorería de la Federación los pasivos devengados al 31 de diciembre 2018; los Deudores Diversos aumentaron 89% al estar pendiente de proporcionar por parte de los Servidores Públicos encargados, los comprobantes de pago de publicación de bases para licitaciones públicas en el Diario Oficial de la Federación y derivado de un faltante en las cajas auxiliares del Hospital, que se encuentra en proceso de investigación por parte de las autoridades correspondientes.

El almacén refleja un aumento del 23%, por la recepción de insumos en el último bimestre 2018, para hacer frente a las necesidades de insumos de las áreas de atención médica.

En el Activo No Circulante.

Bienes Inmuebles: Construcciones en Proceso disminuyó 127% por la reclasificación de cuentas Obras en Proceso, principalmente al rubro de Mobiliario y Equipo de Administración, Maquinas, Otros Equipos y Herramientas, que se realizaron durante el ejercicio 2018.

Bienes muebles aumentaron: 4% Mobiliario y Equipo de Administración, 11%, Maquinaria Otros Equipos y Herramientas; dada la reclasificación de rubros, donaciones recibidas y el reconocimiento de propiedad de bienes localizados dentro de las instalaciones del Hospital.

Depreciaciones de Bienes Inmuebles tiene un incremento del 14% y la depreciación de Bienes Muebles un 12% generado por la reclasificación de rubros: Edificios, Mobiliario y Equipo de Administración, Maquinaria Otros Equipo y Herramientas.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Otros Activos Diferidos, incrementaron al 100% por el registro de adeudo por concepto de medidas de fin de año (vales de despensa), y 3% s/Nomina del mes de diciembre 2018; correspondiendo al rubro de Pasivos Diferidos en el mismo porcentaje.

Con respecto al análisis del Pasivo Circulante:

Servicios Personales disminuyó 9%, de conformidad al pasivo de los pagos extraordinarios para el personal de la Entidad, Retenciones y Contribuciones por Pagar se acorto 19% en específico por la disminución de pago de ISR por sueldos y salarios de la totalidad de la nómina de aguinaldo que fue erogada en el mes de noviembre; Otras Cuentas por Pagar tuvo una reducción de 184% al reducirse el monto de reintegros del Capítulo 1000 “Servicios Personales”, comprado con el cierre de 2017.

En Pasivo No Circulante;

La cuenta de Fondos en Administración a Largo Plazo disminuyó en 202%, dada por la erogación de recursos por parte de los Investigadores en desarrollo de los proyecto de CONACyT.

Aportaciones del Gobierno Federal del año en curso aumento 98%, por la recepción de recursos para ser frente a trabajos de remodelación del área de urgencias del Hospital.

El Resultado del Ejercicio a este periodo muestra un decremento de 23%, al no haberse recuperado los recursos de la totalidad de casos atendidos por seguro popular, así como la disminución del importe de las Depreciaciones; Resultado de Ejercicios Anteriores tiene un incremento del 21% dado por la acumulación del resultado del ejercicio 2017.

Estado de Actividades

Ingresos propios:

Al cierre 2018, la captación de ingresos por cuotas de recuperación presentó un acumulado de \$162,459,743.00, reflejando una variación del 10.7% en comparación con el mismo periodo del año anterior, siendo en el servicio de hospitalización la mayor captación de ingresos con un 38% del total, el porcentaje restante del 62 %, se captó por los servicios de laboratorio clínico, consulta externa, urgencias y rayos x.

Recursos fiscales:

Se muestra un acumulado en la ejecución de recursos fiscales de \$1,075,470,088 con un aumento poco significativo de 2% en comparación con el ejercicio 2017, en razón de la ejecución de estos recursos conforme a su calendarización y necesidades de las áreas usuarias.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Otros ingresos:

Con lo que respecta a otros ingresos se tuvo una disminución de 64%, en específico en la recuperación de recursos por la prestación de servicios otorgados y validados de Seguro Popular.

Gastos de Operación:

En este rubro se tuvo un gasto acumulado de \$1,219,892,667.00, de los cuales Materiales y Suministros con un total ejercido de \$261,726,436.00, Servicios Generales \$177,184,180.00 y Servicios Personales \$780,982,051.00 de conformidad al ejercicio de los recursos fiscales y recursos propios autorizados de acuerdo a su calendarización y conforme la recepción de insumos y servicios por parte de las áreas requirentes.

Gastos Extraordinarios

El rubro de Depreciaciones disminuyó 18%, toda vez que durante el ejercicio 2017 se llevaron a cabo reclasificaciones de obras en proceso a los diversos activos, y para 2018, existen bienes que ya fueron depreciados al 100%.

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

De enero a diciembre del 2018, se procedió a la solicitud de información de las áreas relacionadas con los avances de los compromisos establecidos en las 12 líneas de acción del Programa para un Gobierno Cercano y Moderno, convenio que concluyó el 30 de noviembre de 2018, donde se reportaron los 57 compromisos establecidos; en cuanto a los indicadores, de 22 comprometidos, se reportaron 15 directamente, mientras que los 7 restantes serán reportados por la Secretaría de Hacienda.

Las acciones realizadas, fueron:

1. *Acceso a la información:* Durante el período se revisó el Índice de Expedientes Clasificados como reservados por este Hospital General, mismos que coinciden con lo aprobado por el Comité de Transparencia de este Organismo, el cual no tuvo variaciones durante el trimestre, y que se encuentra publicado tanto en la PNT como en la página web del Hospital. Atendiendo al principio de máxima publicidad, no se clasificaron expedientes como reservados durante el trimestre. El Índice de Expedientes Clasificados como reservados se actualizó dos veces durante el año (enero y junio de 2018), tal y como lo marca la ley de la materia. Durante 2018 se desclasificaron 8 expedientes por fenecer su período de reserva, y no se clasificó ningún expediente como reservado. En el período se recibieron 86 solicitudes, de las cuales, los datos personales de los peticionarios se recabaron de forma confidencial. La entrega de información personal se realizó previa acreditación de la personalidad de sus titulares. En el trimestre se contestó una (1) solicitud que implicó la clasificación de datos personales como confidenciales por parte de la Entidad. En el período se orientó a 36 personas sobre los

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

requisitos que debían presentar para obtener información que contiene sus datos personales. El Aviso de Privacidad integral del Hospital se encuentra publicado en el Portal Institucional, y en conjunto con el Área de Enseñanza, se actualizó la carta denominada IFAIL que se entrega a los médicos residentes, y en la que se les informa sobre el tratamiento de sus datos personales y su finalidad.

2. *Archivos*: Se solicitó por oficio-circular la actualización de los inventarios de archivos de trámite y guía de archivos documentales (trimestrales) para elaborar el inventario General de Expedientes de Archivo de Trámite 2018. Se solicitó por oficio al Archivo General de la Nación la validación del Catálogo de Disposición Documental (CADIDO) del Hospital 2018 para clasificar los expedientes en los archivos de trámite. Se clasificaron 940 expedientes de los archivos de trámite de acuerdo al Catálogo de Disposición Documental validado por el Archivo General de la Nación. Mediante oficio de difundió a los Responsables del Archivo de Trámite y personal de las áreas médico-administrativas del hospital la validación del CADIDO. Se asesoró a los responsables del archivo de trámite en el tema de Organización de Archivos y Utilización del CADIDO.
3. *Contrataciones Públicas*: Se tiene implementada una cláusula en las bases de convocatoria, así como en los contratos una cláusula que difunde y promueve la denuncia, así como, los requisitos para interponerla ante la autoridad correspondiente, adicionalmente en la página electrónica Institucional se cuenta con el link para interponer quejas y denuncias: http://www.hospitalgea.salud.gob.mx/contenido/menu/organo_interno_de_control/quejas_y_denuncias.html; por lo que toca a la capacitación para este periodo se ha estado en constante consulta en el portal <http://sisexa.funcionpublica.gob.mx> a efecto de programar cursos de capacitación.
4. *Inversión e infraestructura*: La cartera de inversión 2018 de esta UR está compuesta por el Proyecto de Inversión (PPI) “Reubicación del Servicio de Urgencias 2018” con número de registro en cartera 1812NBB0001. Cabe aclarar que el PPI registrado en la cartera de inversión. Es preciso aclarar que el registro incluido en la Cartera de Inversión de la SHCP cuenta con la evaluación socioeconómica elaborada conforme a los Lineamientos para la elaboración y presentación de los análisis costo beneficio de los programas y proyectos de inversión de la administración pública. Por lo que respecta a presentar la Evaluación Ex-Post de algún PPI, esta UR no cuenta con PPI seleccionado por la UI para presentar dicho informe.
5. *Mejora regulatoria*: Se tienen avances en trámites digitalizados, como el de Estudio Socioeconómico, en servicios está el call center, sólo para agendar citas, así como en consulta externa para citas de primera vez y subsecuente. En el servicio de urgencias se continúa digitalizado la parte de registro de pacientes y la consulta de Triage. Se actualizó el Manual de Trámites y Servicios del HGEA, el cual fue aprobado por la Dirección General de Recursos Humanos y Organización, asimismo, ya fue

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

"Determinada" en la plataforma de Normas de la Administración Pública Federal. Se continúa trabajando con la Subdirección de Asuntos Jurídicos para la actualización de la Normateca en la página del Hospital, una vez actualizada se procederá a actualizar las normas en la plataforma SANI, y así regularizar ambas plataformas y tener actualizada la estructura documental del hospital.

6. *Optimización de los recursos de la APF:* Mediante oficio GGRHO/5746/2018 de fecha 22 de agosto del presente año, la Directora General de Recursos Humanos y Organización, informa que la SFP, con oficio No. SSFP/408/DGOR/1145/2018, aprueba y registra los movimientos solicitados y con escrito del 30 de julio de 2018, el Subdirector de la Secretaria de Salud de Evaluación Organizacional, dependiente de la Dirección de Diseño y Desarrollo Organizacional, informa a la Subdirección de Recursos Humanos del Hospital, que para el 2018, no habrá refrendo de la Estructura. Durante el cuarto trimestre del 2018, se continuó con la programación de rutas de los vehículos para la entrega de correspondencia, haciendo posible realizar varios servicios en una salida por vehículo, se continua llevando el control de las salidas de los automóviles y ambulancias, registrando los litros y el kilometraje con el que cuenta la unidad al momento de salir y entrar al Hospital después de su servicio, se verificó que el traslado de funcionarios fuera para asuntos de carácter oficial así como que el traslado de pacientes se realizará bajo previa programación y autorización.
7. *Participación ciudadana:* Se refirió oficio donde se confirma la inexistencia de Mecanismos de Participación Ciudadana en la institución.
8. *Política de transparencia:* En cumplimiento del capítulo 2, numeral 2.4, acciones 8, 9 y 10 de la Guía de Gobierno Abierto 2018, fue enviado a la SFP el Anexo 5 de la Guía en mención, en los que se analiza y evalúa el efecto y la calidad de los temas publicados en la sección de Transparencia de la Entidad, que contienen la información socialmente útil. De igual forma, enviaron las capturas de pantalla con los conjuntos de datos actualizados al mes de noviembre de 2018. De igual forma, se da seguimiento constante a la Encuesta de Opinión Ciudadana cuyo objetivo es incentivar el uso, intercambio y difusión de los temas con información socialmente útil en la población.
9. *Presupuesto basado en Resultados:* Se reportó como compromiso no aplicable a la institución.
10. *Procesos:* Durante el periodo que se reporta se terminaron de actualizar los siguientes manuales de procedimientos del hospital: División de Consulta Externa (preconsulta, consulta de primera vez y consulta subsecuente), División de Cirugía Ambulatoria (Ingreso a Cirugía Ambulatoria), Subdirección de Cirugía (Ingreso a Cirugía Programada, Pre alta y Alta Hospitalaria, Urgencias Quirúrgicas, Programación Quirúrgica) y

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Subdirección de Planeación (Actualización del Tabulador de Cuotas de Recuperación), Manual de procedimientos del HGEA, Manual de Trámites y Servicios del HGEA.

11. *Recursos Humanos*: Con oficio No. SSFP/408/DGDHSPC/1135/2018, de fecha 17 de octubre de 2018, la Dirección General de Desarrollo Humano y Servicio Profesional de Carrera, informa a la Subdirección de Recursos Humanos del Hospital, que con base a las atribuciones de esa Dirección, queda registrado en los términos y para los efectos administrativos que correspondan, el Convenio de Colaboración Académica, Científica y Cultural entre el Hospital General Dr. Manuel Gea González y la Universidad Autónoma de México. La Subdirección de Recursos Humanos del Hospital, a través del Departamento de Empleo y Capacitación, asiste el primer jueves de cada mes a Reuniones mensuales denominada Grupo de Hospitales, con el propósito de fomentar el intercambio de Recursos Humanos. La Subdirección de Recursos Humanos, a través del Departamento de Remuneraciones e Incidencias, mantiene actualizada permanentemente (quincenalmente) la base de datos del Registro Único de Servidores Públicos (RUSP), mediante un sistema con claves de acceso confidenciales y personal, calificado por la Secretaría de la Función Pública, el cual es correcto, completo y oportuno, lo anterior se acredita con el último reporte del Registro Único de Servidores Públicos (RUSP) correspondiente a la quincena veintitrés (1ra quincena Diciembre) del presente ejercicio fiscal.

12. *Tecnologías de la información*: El Hospital continua con 2 trámites (Cita telefónica y Estudio Socioeconómico) y 3 servicios (Consulta Externa, Urgencias Médicas y Hospitalización) en la etapa 1 del desarrollo del gobierno electrónico (únicamente información), los cuales están publicados en el portal web del Hospital en la sección de Transparencia Focalizada y de manera particular para el caso del Estudio Socioeconómico, la información se ubica en:http://www.hospitalgea.salud.gob.mx/contenido/informacion_relevante/estudio_socioeconomico.html. En el cuarto trimestre se efectuó y documentó el proyecto "Sistema para el registro de Endoscopías" conforme a lo dispuesto en el MAAGTIC-SI, se generaron los documentos ADP F1, ADP F2 y ADP F3 en base al proceso de gestión de proyectos. Asimismo, durante el trimestre que se reporta, se realizó la contratación de los siguientes servicios: "Mantenimiento a la red de datos", y el "SERVICIO DE SOPORTE HPE FOUNDATION CARE 24/7 SVC", los anteriores con vigencia al 31 de diciembre del 2018. Se mantienen en ejecución los contratos de "Arrendamiento Plurianual de Equipo de Cómputo" y el de "Servicio Administrado Plurianual de Telecomunicaciones (Telefonía, Internet Seguro y Seguridad Perimetral). Los cuatro contratos de servicios se gestionan conforme a las disposiciones del MAAGTIC-SI.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

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

Dentro de las actividades que realizó el Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés del Hospital General Dr. Manuel Gea González, en el periodo comprendido de enero a diciembre de 2018 se tienen que se realizaron seis sesiones extraordinarias y tres sesiones ordinarias. Se dictaminaron y aprobaron los siguientes documentos, que marcan el actuar del Comité:

- Bases para la integración, organización y funcionamiento del Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés del Hospital General Dr. Manuel Gea González.
- Procedimiento para la recepción y atención de las quejas y denuncias presentadas por la transgresión de principios y valores éticos contenidos en el Código de Conducta y las Reglas de Integridad del Hospital General Dr. Manuel Gea González.
- Protocolo para la recepción y atención de quejas y denuncias en el Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés del Hospital General Dr. Manuel Gea González.
- Código de Conducta del Hospital General Dr. Manuel Gea González.

Dentro de las principales acciones que se realizaron fueron:

En cuanto capacitación, 22 Integrantes del Comité asistieron al Curso-Taller denominado “Ética Pública”, con una duración de 20 horas; se realizó durante la Sesión General del Hospital, la Conferencia “Ética Pública”, con una asistencia de 170 personas, entre administrativos y personal del área médica; además de que, asistió personal de la Unidad de Ética, Integridad Pública y Prevención de Conflictos de Intereses, para impartir dos conferencias, sobre Valores y Principios del Código de Ética de la Función Pública, donde participaron 72 personas.

Con respecto al tema sobre hostigamiento sexual y acoso sexual, se llevaron a cabo 3 actividades para el personal del Hospital, con motivo de prevenir conductas que afecten el clima laboral de la institución, como a continuación se enlistan:

- Curso en línea ¡Cero Tolerancia al hostigamiento sexual y acoso sexual!: Conoce el protocolo de la APF, en el mes de mayo del 2018, donde se invitó principalmente a los miembros del Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés del Hospital General Dr. Manuel Gea González, solicitando la divulgación del mismo, participando 7 personas.
- Curso-Taller Prevención del Hostigamiento y acoso sexual, impartido por parte del personal de la Dirección General de Salud Sexual y Reproductiva, los días 9, 10 y 11 de octubre de 2018, participando 37 personas.
- Curso en línea Perspectiva de Igualdad de Género en Salud en el Marco de los Derechos Humanos, impartido por el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, del 1 de octubre al 9 de diciembre de 2018, donde se registraron 9 servidoras y servidores públicos.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

En cuanto a la atención a quejas y denuncias, en el periodo referido, se concluyeron 3 quejas de las 4 ingresadas, y se continuó con la atención de la cuarta queja ingresada a finales del mes de diciembre, quedando pendiente la calificación por parte del Comité, de procedencia o improcedencia.

Con base al Pronunciamiento de Cero Tolerancia al hostigamiento sexual y acoso sexual, por parte del Director General del Hospital, se procedió a difundir la convocatoria para designar a la Persona Consejera en la atención a casos de hostigamiento sexual y acoso sexual, como lo marca el Protocolo para la prevención, atención y sanción del hostigamiento sexual y acoso sexual, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de agosto de 2016, por lo que el Hospital cuenta actualmente con tal figura.

Se colocó en el área del comedor un buzón de quejas para el Comité, con el fin de que ampliar los canales de atención y comunicación de quejas dentro del Hospital, referentes a la transgresión de Valores, Principios y Reglas de Integridad del Código de Conducta del Hospital.

Dentro de las acciones correspondientes a la difusión que se realizó sobre las funciones del Comité, se realizaron 32 publicaciones periódicas por medio de los protectores de pantalla de los diversos equipos de cómputo con los que cuenta el hospital, mediante infografías con temas referentes a las funciones del Comité, valores y principios de los servidores públicos, proceso para la recepción y atención de quejas, prevención del hostigamiento sexual y acoso sexual, así como la expedición de la Circular dirigida a las direcciones, subdirecciones, jefaturas de departamento y de división, donde se difundía la liga de acceso al Código de Conducta del Hospital General Dr. Manuel Gea González, actualizado.

Referente a la evaluación de desempeño de los Comités, por indicación de la Unidad de Ética, Integridad Pública y Prevención de Conflictos de Intereses, se aplicaron 270 encuestas en línea a servidoras y servidores públicos del Hospital para evaluar Percepción sobre el cumplimiento de los principios y valores del Código de Ética 2018, como parte del Tablero de Cumplimiento de los Comités de Ética y Prevención de Conflictos de Interés, resultando un Indicador de difusión de las materias de ética, integridad pública y prevención de conflictos de interés de 63.3%, resultados presentados por el procesamiento de la base de datos entregada por la Dirección General de Tecnologías de Información a la Secretaría de la Función Pública, donde también se compartió la información referente al comparativo del comportamiento de los 16 reactivos correspondientes a los 5 principios y 11 valores del Código de Ética, con respecto a los resultados obtenidos por las Administración Pública Federal y el Sector.

El 8 de noviembre de 2018, la Unidad de Ética, Integridad Pública y Prevención de Conflictos de Intereses (UEIPPCI) de la Secretaría de la Función Pública, reportó el resultado obtenido de la revisión al Código de Conducta del Hospital General Dr. Manuel Gea González, mismo que fue actualizado en el mes de marzo del mismo año, y con base a la Cédula de Opinión del Código de Conducta 2018, el cual fue favorable, donde se atendió los requerimientos mínimos necesarios que debe de contener dicho documento, cumpliendo así con lo solicitado por la Secretaría de la Función Pública a través de la UEIPPCI.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Finalmente para el 13 de diciembre de 2018, la Cédula Definitiva de Evaluación del Cumplimiento 2018, refirió una evaluación total de 98, que equivalen a un total de 25 puntos del máximo posible a considerar en el desempeño de los Comités, por lo que se anota que se cumplió en tiempo y forma con los requerimientos solicitados por la UEIPPCI.

- **Cumplimiento en Materia de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales**

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

De enero a diciembre de 2018 no se clasificó ningún expediente como reservado, y el Índice de Expedientes Reservados se actualizó al mes de diciembre, desclasificando los expedientes cuyo período de reserva ha fenecido.

Mediante oficios números HGMGG-DG-SAJ-0048-2019 y HGMGG-DG-SAJ-0185-2019, de fechas 11 y 30 de enero de 2019, respectivamente, se solicitó a la Dirección de Administración y a la Subdirección de Recursos Financieros, el listado de personas físicas y morales que recibieron y ejercieron recursos públicos o que en términos de las disposiciones aplicables, realizaron actos de autoridad durante el ejercicio fiscal 2018, así como el listado actualizado de sindicatos a los que se les asignen recursos públicos en dinero, en especie, bienes o donativos, o, que en términos de las disposiciones aplicables, se les encomienden actos de autoridad durante ese mismo año, mismo que se envió al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI) dentro de los plazos requeridos por el órgano garante, y que se encuentra publicado en la Plataforma Nacional de Transparencia.

Acorde a lo dispuesto por el artículo 62 de la LGTAIP, relacionado con el artículo 11 fracción XI, de la LFTAIP, la información contenida en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT), se actualizó trimestralmente durante 2018. Mediante oficios números HGMGG-DG-SAJ-2226-2018, HGMGG-DG-SAJ-2227-2018, HGMGG-DG-SAJ-2228-2018, HGMGG-DG-SAJ-2229-2018, HGMGG-DG-SAJ-2230-2018, HGMGG-DG-SAJ-2231-2018, HGMGG-DG-SAJ-2232-2018, HGMGG-DG-SAJ-2233-2018, HGMGG-DG-SAJ-2237-2018, HGMGG-DG-SAJ-DUT-482-2018 y HGMGG-DG-SAJ-DUT-483-2018, se hizo del conocimiento de las áreas encargadas de reportar información al SIPOT, la *Verificación con efectos vinculantes 2018*, correspondiente a los años 2015 al 2018, a efecto de que realizaran las correcciones y observaciones emitidas por el INAI a las cargas realizadas por sus respectivas unidades administrativas, correcciones que se enviaron al órgano garante en tiempo y forma el 30 de noviembre de 2018. A la fecha de la notificación de la Verificación, esta Entidad presentaba un 60. 71% de avance en calidad y cantidad de la información reportada al SIPOT, siendo que en la *Segunda Verificación con efectos vinculantes 2018*, notificada a esta Entidad en enero de 2019, el porcentaje de cumplimiento al cierre de 2018 se colocó en 81. 84%, que representa un 21.13% de avance con respecto a la primera verificación.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

De enero a diciembre de 2018, el Hospital a través de la Unidad de Transparencia, recibió 387 solicitudes, de las cuales 167 fueron de acceso, rectificación y/o corrección de datos personales, y 220 de información pública, mismas que se atendieron en tiempo y forma, en un tiempo promedio de 11 días.

Durante 2018, del total de solicitudes recibidas, el 43.2 % versaron sobre el tratamiento y acceso de datos personales, en específico, solicitudes de expedientes y resúmenes clínicos, estudios practicados, hojas de servicio y recibos de nómina, y el 56.8 % se refirieron a información pública, siendo la Información relativa a categorías de los trabajadores adscritos al Hospital, número de plazas al interior de la Entidad, mecanismos de participación ciudadana, manuales de procedimientos, contratos y adquisición de medicamentos y equipo médico, estadísticas médicas, servidores públicos sancionados por el Órgano Interno de Control e información sobre el presupuesto asignado al Hospital y su aplicación, los temas más solicitados.

El Comité de Transparencia celebró 7 sesiones ordinarias y 9 sesiones extraordinarias, de enero a diciembre de 2018.

De enero a diciembre de 2018, se presentaron ante el Comité de Transparencia 20 solicitudes de información y de acceso a datos personales, de las cuales, en 4 se confirmó la clasificación realizada por las áreas responsables de la información solicitada como confidencial, en 6 se amplió el plazo de respuesta, y en 10 se declaró la inexistencia de la información solicitada.

Durante 2018 el Comité de Transparencia aprobó las *Políticas de Seguridad de la Información Informática*, propuestas por la Subdirección de Innovación y Gestión Tecnológica, aprobó la actualización del *Catálogo de Disposición Documental del Hospital General "Dr. Manuel Gea González"*, con las observaciones realizadas por el Archivo General de la Nación, y aprobó el *Manual de Integración y Funcionamiento del Comité de Transparencia del Hospital General "Dr. Manuel Gea González"*. De igual forma, de octubre a diciembre del mismo año, la Unidad de Transparencia brindó asesoría y acompañamiento a la División de Radiología e Imagen, para solventar la problemática del acceso y administración de los sistemas RIS-PACS en el Hospital, con el proveedor FujiFilm de México, S.A. de C.V., en lo concerniente al tratamiento de datos personales almacenados en dichos sistemas.

De enero a diciembre de 2018, la Unidad de Transparencia administró el *Programa de Capacitación en Transparencia 2018*, mismo que se elaboró con base en la *Cédula de Detección de Necesidades de Capacitación (DNC)* que se turnó a las Direcciones y Subdirecciones de este Nosocomio, a efecto de recabar las necesidades de capacitación del personal del Hospital en esa materia, mediante oficios números HGMGG-DG-SAJ-0081-2018, HGMGG-DG-SAJ-0158-2018 y HGMGG-DG-SAJ-0474-2018. Durante el período se capacitaron en esa materia a 253 servidores públicos, cumpliendo con el Programa de Capacitación enviado al INAI en un 93%. De igual forma, mediante oficio número INAI/RMC/275/2018, de fecha 18 de diciembre de 2018, el INAI comunicó al Director General de este Organismo, que, derivado del proceso de validación realizado por su Dirección General de Capacitación, este Hospital se hizo acreedor al Reconocimiento *Comité de Transparencia 100% Capacitado*, con vigencia de un año con opción a refrendo.

De enero a diciembre de 2018, se recibieron 52,040 visitas en la sección de Transparencia Focalizada del Hospital (hoy Transparencia Proactiva), en las que la ciudadanía pudo acceder

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

a la información pública sobre los siguientes rubros: *Pasos a seguir en caso de requerir atención para una urgencia médica, Requisitos para la atención de primera vez, Cita telefónica de primera vez, y Requisitos, Instrucciones y recomendaciones para ser hospitalizado y visitar a un familiar hospitalizado*, de entre los más visitados.

En el período, la Entidad recibió 3 Recursos de Revisión interpuestos ante el INAI, en contra las respuestas otorgadas a solicitudes de información por parte de este Hospital General, de los cuales, en 1 se ordenó modificar la respuesta originalmente proporcionada por este nosocomio, y en 2 se ordenó su sobreseimiento.

Mediante oficio número HGMGG-DG-221-2018, la Lic. Ana Elena Hernández Reséndiz, Subdirectora de Asuntos Jurídicos y Titular de la Unidad de Transparencia, fue designada como *Enlace de Transparencia Proactiva* de la Institución, y durante 2018 se envió a la Secretaría de la Función Pública (SFP) el listado de necesidades de información socialmente útil detectados por este nosocomio, y que se encuentran publicados en la página Web de la Institución; se difundió dicha información en audiencias estratégicas, y se incentivó el uso, intercambio y difusión de esos temas mediante la implementación de la *Encuesta de Opinión Ciudadana* en la sección de Transparencia Focalizada (Proactiva) del sitio web del Hospital, además de la implementación de indicadores que miden el intercambio y difusión de los temas con información socialmente útil publicados, cumpliendo al 100% con las actividades encomendadas en la *Guía de Gobierno Abierto 2018*, Capítulo 2, numeral 2.4, acciones 1 a la 10 de la mencionada Guía.

En ese orden de ideas, las acciones descritas dan cuenta del cumplimiento de este Hospital General a las obligaciones de transparencia, acceso a la información, protección de datos personales, transparencia proactiva y rendición de cuentas que tiene encomendadas, haciendo énfasis en que la Unidad de Transparencia de esta Entidad, se encuentra en una constante labor de cumplimiento a los ordenamientos legales en esa materia.

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

De enero a diciembre de 2018, el Programa de Ahorro presentó los siguientes consumos en unidades:

**Cuadro N° 29
Programa de Ahorro
Enero-Diciembre 2018**

Concepto y Unidad de Medida	Enero-Diciembre 2017		Enero-Diciembre 2018		
	Programado	Realizado	Programado	Realizado	% Ahorro
Combustible (litro)	6,622.69	6,732.14	6,530.18	7,570	-16.56
Gas Natural (Gj)	31,423.74	31,423.74	30,481.02	31,088.71	-1.02
Teléfono (llamada)	196,177.00	*	*	*	*
Agua (m3)	121,226.00	120,168.00	116,562.96	94,907.00	19.00
Fotocopiado (copia)	1,950,776.00	1,561,773.00	1,561,773.00	1,724,218.00	-10.40
Energía eléctrica (KW/horas)	4,698,215.00	4,577,576.00	4,665,797.32	4,564,911.00	2.02

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Combustible (litros): El consumo del combustible en el presente periodo mostró un aumento del 16.56 con relación a lo programado, debido a las salidas que por necesidades del servicio se han incrementado, en razón de que los pacientes del área de urgencias han sido enviados a diferentes centros de salud. Asimismo, se continúa con la entrega de correspondencia y el traslado de funcionarios. Cabe hacer mención que el costo del combustible impacta de forma directa en el incremento del consumo.

Combustible (Gj): El consumo de gas natural presenta un aumento de 1.02% con relación al consumo, debido a la reprogramación del horario de trabajo en el área central de equipos y esterilización (CEYE).

***Telefonía (Llamadas):** En virtud de que el servicio telefónico ya cuenta con una cuota fija mensual y con un número fijo de llamadas según el contrato Número HGMGG-LPN-05-2017, no se puede obtener y reportar un ahorro para este ejercicio fiscal, no obstante, se mantiene la restricción de llamadas a celular y de larga distancia nacional e internacional, derivado de lo anterior se reitera la solicitud de dar de baja este rubro para el reporte del Programa de Ahorro 2018.

Agua (m3): El consumo de agua potable presento un ahorro del 19.00% en relación al consumo programado, debido a la continuidad en los mantenimientos preventivos programados a los equipos de hidroneumáticos y equipos electrónicos ahorradores de agua.

Fotocopiado (copia): Presentó un aumento del 10.40% en relación al consumo, debido a que las diferentes áreas del Hospital han solicitado mayor servicio de fotocopiado para atender las necesidades del servicio del Hospital.

Electricidad (KW/horas): El consumo de energía eléctrica presentó un ligero ahorro del 2.02% en el consumo programado, debido a la desocupación de la Torre de Hospitalización, así como a los mantenimientos preventivos programados a equipamientos electromecánicos. Es necesario mencionar que, si bien se realizará la desocupación de la antigua torre, muchos servicios se reubican, motivo por el cual el ahorro en este rubro presenta mínima diferencia.

Se hace mención que el agua potable y el combustible son servicios que impactan en la operación del Hospital, y aunque se implementan medidas para obtener un ahorro, se está dentro de la posibilidad de no presentar un ahorro al cierre del ejercicio 2018, debido a la alta demanda de los mismos.

• Obra Pública y Servicios Relacionados con la Misma.

Se concluyó en su totalidad el proyecto de Reubicación del Servicio de Urgencias 2018, el día 26 de noviembre de 2018, siendo inaugurada por el Secretario de salud, el día 27 de noviembre de 2018, que ocuparon las áreas de urgencias (adultos, ginecología y pediatría), choque, consultorios y sala de RX; Dirección de Integración y Desarrollo Institucional, jefaturas médicas y residencias médicas. Asimismo, se terminó el área de las subdirecciones médicas y el área de rehabilitación.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

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

**Cuadro N° 30
Contratación para adquisiciones y prestación de servicios
Dirección de Administración**

Procedimiento de contratación	Monto Acumulado		Porcentaje		Total	
	Subdirección de Servicios Generales	Subdirección de Recursos Materiales	Subdirección de Servicios Generales	Subdirección de Recursos Materiales	Monto	Porcentaje
Licitaciones Públicas	\$47,043,090.90	\$130,435,573.04	34.70%	67.92%	\$177,478,663.94	54.17%
Invitaciones a cuando menos tres personas y adjudicaciones directas (Artículo 41 de la LAASSP)	\$ 64,410,544.01	\$17,887,162.50	47.51%	9.31%	\$82,297,706.51	25.12%
Invitación a cuando menos tres personas y adjudicaciones directas (Artículo 42 de la LAASSP)	\$ 21,493,829.52	\$43,724,631.74	15.85%	22.77%	\$65,218,461.26	19.91%
Adjudicaciones con dependencias o entidades (Artículo 1 De La LAASSP)	\$2,627,356.76	0.00	1.94%	0.00	\$2,627,356.76	0.80%
Concepto de la base para calcular los porcentajes	\$135,574,821.19	\$192,047,367.28	100.00%	100.00	\$327,622,188.47	100.00%

Para el ejercicio fiscal 2018 con cierre al cuarto trimestre se han ejercido recursos por un valor de \$327,622,188.47 (Trecientos veintisiete millones seiscientos veintidós Mil ciento ochenta y ocho Pesos 47/100 M.N.) de los cuales \$177,478,663.94 (Ciento setenta y siete Millones cuatrocientos setenta y ocho Mil seiscientos sesenta y tres Pesos 94/100 M.N.), se han ejercido a través de Licitaciones Públicas lo que representa un 54.17% con respecto al monto total ejercido hasta este trimestre.

En cumplimiento al cuarto Párrafo del Artículo 40 de la misma Ley, respecto al límite del 30% de contrataciones por monto mediante los procedimientos de Invitación a cuando menos tres personas o adjudicación directa se ejercieron recursos por \$65,218,461.26 (Sesenta y cinco Millones Doscientos Dieciocho Mil Cuatrocientos Sesenta y un Pesos 26/100 M.N.) lo que representa solamente un 19.90% con respecto al total acumulado hasta el cuarto trimestre.

- **Cadenas Productivas.**

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

Al cierre del ejercicio 2018, se registró un acumulado de 249 documentos con un promedio de pago de 8 días, siendo susceptible de factoraje un importe de total de \$211,212,105.00 (Doscientos once millones doscientos doce mil ciento cinco pesos 00/100 m.n.), de los cuales bajo este esquema no fue cobrado ninguno.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

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

De enero a diciembre de 2018, los Indicadores de Desempeño del área jurídica tuvieron el siguiente comportamiento:

- ✚ Quejas ante la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED).- En el periodo se recibieron 3 quejas ante la CONAMED, las cuales fueron concluidas en el mismo periodo. 1 Recibida con anterioridad, continúa en seguimiento.
- ✚ Quejas ante la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH).- En el periodo, se recibieron 4 quejas ante la CNDH. 2 de las recibidas con anterioridad se concluyeron en el periodo, y 2 continúan en seguimiento.
- ✚ Quejas ante el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (CONAPRED).- En este periodo se recibió 1 queja ante la CONAPRED. Las recibidas con anterioridad ya se encuentran concluidas.
- ✚ Revisión y Dictamen de Contratos.- En este periodo se revisaron y/o dictaminaron 177 contratos solicitados, registrando un cumplimiento del 100%.
- ✚ Revisión y Dictamen de Convenios.- Se revisaron y/o dictaminaron 36 convenios, incluye uno que fue solicitado en los últimos días del mes de diciembre de 2017; registrando un cumplimiento del 100%.
- ✚ Revisión y Dictamen de Pedidos.- En este periodo, no se solicitó la revisión y/o dictamen de ningún pedido.

- **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 2018

Hospital General “Dr. Manuel Gea González” Avances del Programa Anual de Trabajo Enero – Diciembre 2018 Administración

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

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

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

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

Estrategias, Líneas de acción y metas

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2018
5.1 Reasignar funcionalmente los espacios para la optimización de infraestructura	5.1.1 Identificar los espacios, tiempos y rutas para optimizar la infraestructura y personal que labora en la torre.	La desocupación de la Torre de Hospitalización se encuentra al 100%, concentrándose los servicios reubicados en la Torre de Especialidades. Durante el mes de septiembre del año en curso, se ocupó el área remodelada de urgencias adultos para la atención provisional de pacientes para el servicio de choque, se tiene un avance del 95% del proyecto; así mismo se continúan las actividades para la conclusión de la remodelación, teniéndose programada para su conclusión el día 15 de octubre de 2018.
5.1 Reasignar funcionalmente los espacios para la optimización de infraestructura.	5.1.2 Identificar los miembros de las clínicas de atención integral y establecer los lineamientos y políticas para su funcionamiento.	Se autorizó el Estatuto Orgánico por la H. Junta de Gobierno en la Cuarta Sesión Ordinaria de 2018; mediante oficio número CCINSHAE-DGCHFR-3586-2018 con fecha de 17 de diciembre de 2018, se ratificó.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2018
5.1 Reasignar funcionalmente los espacios para la optimización de infraestructura.	5.1.3 Incrementar el impacto del programa de mantenimiento por medio de la sistematización de información.	<p>Una vez actualizadas las necesidades y requerimientos de las contrataciones, se procedió a depurar y actualizar los requerimientos de servicio que se ejecutan de manera interna, es decir por personal de este Departamento, optimizando su registro electrónico a efecto de contar con antecedentes sobre la reincidencia de servicios para optimizar los recursos asignados a este Departamento.</p> <p>Durante este periodo se realizaron las siguientes acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Se dio prioridad de mantenimiento al equipo ubicado en áreas críticas, esto para que no se vea afectado el desempeño y funcionalidad del servicio, en beneficio y seguridad de la atención médica de los pacientes. ✓ Se apoyó a los servicios de consulta externa, para dar el soporte necesario para resolver los requerimientos de mantenimiento preventivo y/o correctivo.
	5.1.4 Identificar y justificar necesidades de equipamiento de servicios para la atención médica.	En coordinación con el área médica, se identificaron las necesidades de equipamiento, las cuales fueron priorizadas e integradas en tres programas y proyectos de inversión que ya fueron incluidos en el mecanismo de planeación y que se encuentran en proceso de registro en la cartera de inversiones de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.
5.2 Conducir eficientemente los objetivos del hospital, asignando los recursos humanos, materiales, financieros y de tiempo, que permitan alcanzar los mejores resultados con los menores costos a través de la aplicación de soluciones gerenciales.	5.2.1 Seleccionar a los miembros de los grupos de gerencia hospitalaria y asignar a cada uno tareas y objetivos, así como funciones dentro de este.	Se autorizó el Estatuto Orgánico por la H. Junta de Gobierno en la Cuarta Sesión Ordinaria de 2018; mediante oficio número CCINSHAE-DGCHFR-3586-2018 con fecha de 17 de diciembre de 2018, se ratificó.
	5.2.2 Definir claramente los objetivos, así como de los roles y ámbitos de competencia y poder de cada uno de los miembros, la información que solicite el grupo será clara y transparente, ya que es usada para tomar decisiones.	Se autorizó el Estatuto Orgánico por la H. Junta de Gobierno en la Cuarta Sesión Ordinaria de 2018; mediante oficio número CCINSHAE-DGCHFR-3586-2018 con fecha de 17 de diciembre de 2018, se ratificó.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2018
5.2 Conducir eficientemente los objetivos del hospital, asignando los recursos humanos, materiales, financieros y de tiempo, que permitan alcanzar los mejores resultados con los menores costos a través de la aplicación de soluciones gerenciales.	5.2.3 Plantear soluciones a la problemática analizada y se implementan las medidas para mejorar	Se autorizó el Estatuto Orgánico por la H. Junta de Gobierno en la Cuarta Sesión Ordinaria de 2018; mediante oficio número CCINSHAE-DGCHFR-3586-2018 con fecha de 17 de diciembre de 2018, se ratificó.
5.3 Crear sistemas para compartir información y difundir el capital de conocimiento existente en el Hospital.	5.3.1 Identificar los sistemas críticos de información y las áreas de desarrollo que tienen.	Se autoriza el Estatuto Orgánico por la H. Junta de Gobierno en la Cuarta Sesión Ordinaria de 2018, mediante oficio número CCINSHAE-DGCHFR-3586-2018 con fecha de 17 de diciembre de 2018 se ratifica, se trabajará en las observaciones efectuadas por el Órgano Interno de Control al Manual de Organización Específico, con oficio No. OIC/12/195/297/2017.
6.1 Identificar diversas fuentes de financiamiento y establecer las condiciones necesarias para recibir dicho financiamiento en el Hospital.	6.1.1 Realizar un estudio de mercado para identificar los diversos factores que proporcionan financiamiento al sector público.	Sin acciones realizadas en este periodo
	6.1.2 Continuar con el proceso de modificación del decreto de creación para lograr obtener recursos de terceros.	Mediante oficios números CCINSHAE-DGCINS-DC-470-2018 y CCINSHAE-DGCINS-DC-476-2018 de fechas 7 y 11 de septiembre del presente año, respectivamente, la Dirección de Coordinación de la CCINSHAE envió a la Dirección Consultiva de la Oficina del Abogado General en la Secretaría de Salud, sus comentarios respecto del Anteproyecto del “ Decreto por el que modifica y adiciona el diverso del Hospital General Dr. Manuel Gea González ”, así como la atención a las observaciones realizadas por la Subprocuraduría Fiscal Federal de Legislación y Consulta mediante oficio 529-II-SFFLC-101/18 de fecha 26 de julio de 2018. Al día de la fecha no se ha emitido respuesta a los citados oficios.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2018
<p>6.2 Incrementar los ingresos económicos y evitar los desvíos de materiales, por medio de un centro de control de costos que generará una mayor productividad de los recursos financieros asignados.</p>	<p>6.2.1 Desarrollar los lineamientos, políticas y procedimientos del centro itinerante de control de costos</p>	<p>Sin acciones realizadas en este periodo.</p>
<p>6.3 Identificar funciones que puedan administrarse a través de servicios integrales que coadyuven con los servicios del Hospital para que estos puedan dedicarse íntegramente a realizar tareas que aportan valor para sus usuarios y no dispersar sus funciones en aquellas tareas cuyo valor no es percibido, ni valorado.</p>	<p>6.3.1 Evaluar la funcionalidad de Farmacia Hospitalaria para integrar la convocatoria y anexo técnico con el fin de que se cumplan los estándares de calidad y seguridad del paciente</p>	<p>Se terminaron los trabajos de análisis de los aspectos generales de la convocatoria para la licitación de 2018, toda vez que no se contó con la autorización para la realización de anticipadas o multianuales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se actualizaron los procedimientos relacionados con la solicitud-recepción de insumos • Se mejoraron los puntos críticos para seguimiento de contratos de adquisición de medicamentos • Se revisaron y establecieron criterios específicos en las bases para la licitación de adquisición de medicamentos en forma subrogada.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2018
6.4 Identificar procesos administrativos más utilizados por usuarios internos y externos y determinar una ruta crítica que facilite el cumplimiento de su objetivo.	6.4.1 Realizar un levantamiento para el desarrollo del mapa de procesos administrativos y la identificación de los críticos.	Se autorizó el Estatuto Orgánico por la H. Junta de Gobierno en la Cuarta Sesión Ordinaria de 2018; mediante oficio número CCINSHAE-DGCHFR-3586-2018 con fecha de 17 de diciembre de 2018, se ratificó.
6.5 Realizar una reestructuración organizacional para generar estructuras organizativas y de gestión que permitan cumplir los objetivos institucionales, al mismo tiempo que maximizan la capacidad de las áreas para abordar sus entornos.	6.5.1 Seleccionar a los miembros del grupo de reestructuración y asignar a cada uno tareas y objetivos, así como funciones dentro de este.	Se autorizó el Estatuto Orgánico por la H. Junta de Gobierno en la Cuarta Sesión Ordinaria de 2018; mediante oficio número CCINSHAE-DGCHFR-3586-2018 con fecha de 17 de diciembre de 2018, se ratificó.
	6.5.2 Definir claramente los objetivos, así como de los roles y ámbitos de competencia y poder de cada uno de los miembros, la información que solicite el grupo será clara y transparente, ya que es usada para tomar decisiones.	Una vez autorizado el Estatuto Orgánico, se actualizó y autorizó el Manual de Procedimientos del Hospital, mediante oficio DGRH-560-2019. Se trabajará en la actualización del Manual de Organización Específico y los Manuales de Procedimientos de las áreas, tal como puede advertirse en el oficio HGMGG-DG-DIDI-SP-113-2018, emitido por la Subdirección de Planeación de este Hospital General.
	6.5.3 Plantear soluciones a la problemática analizada y se implementan las medidas para mejorar	Se continúa trabajando en el Plan de Indicadores Operativos, para la medición del trabajo realizado con base en los procesos para implementar acciones de mejora continua.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2018**

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

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