

75
AÑOS
1943 - 2018

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



*COMISIÓN COORDINADORA DE
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD*

INFORME DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

De 1° de enero al 30 de junio de 2018

DR. OCTAVIO SIERRA MARTÍNEZ
DIRECTOR GENERAL

Septiembre 20, 2018

ASPECTOS CUANTITATIVOS

INVESTIGACIÓN		
AÑO	Ene – Junio 2017	Ene – Junio 2018
1) Núm. de artículos	25	38
<i>Grupo I:</i>	9	13
<i>Grupo II:</i>	2	3
<i>Total:</i>	11	16
<i>Grupo III:</i>	12	18
<i>Grupo IV:</i>	2	2
<i>Grupo V:</i>	0	1
<i>Grupo VI:</i>	0	1
<i>Grupo VII:</i>	0	0
<i>Total:</i>	14	22
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)¹		
<i>ICM A:</i>	8	8
<i>ICM B:</i>	7	7
<i>ICM C:</i>	5	8
<i>ICM D:</i>	6	6
<i>ICM E:</i>	2	2
<i>ICM F:</i>	1	1
<i>Emérito:</i>	0	0
<i>Total:</i>	29	32
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹	0.4	0.5
4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹	0.5	0.7
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0.6	0.6
6) Sistema Nacional de Investigadores		
<i>Candidato:</i>	2	3
<i>SNI I:</i>	12	10
<i>SNI II:</i>	4	5
<i>SNI III:</i>	1	1
<i>Total:</i>	19	19

¹Incluye investigadores con código funcional en ciencias médicas y directivos del área de investigación con reconocimiento vigente en el SII, con los resultados de la convocatoria de ingreso, promoción y permanencia, publicados el 25 de junio de 2018.

ASPECTOS CUANTITATIVOS

INVESTIGACIÓN		
AÑO	Ene – Junio 2017	Ene – Junio 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	0.5	0.4
8) Número de publicaciones totales producidas ¹ / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ e investigadores vigentes en el SNI	1.3	1.7
9) Producción		
Libros editados:	1	0
Capítulos en libros:	0	1
10) Núm. de tesis concluidas		
Especialidad:	77	60
Maestría:	2	1
Doctorado:	0	0
11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:		
Núm. agencias no lucrativas:	0	0
Monto total:	0	0
Núm. industria farmacéutica:	0	0
Monto total:	0	0
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	3	2
13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución		
<ul style="list-style-type: none"> • Diabetes. • Obesidad. • Neoplasias benignas y malignas. • Infecciosas • Padecimientos crónicos, degenerativos, autoinmunes. • Padecimientos obstétricos. • Padecimientos pediátricos. • Padecimientos de cabeza y cuello. • Trastornos neurológicos. • Procedimientos quirúrgicos y estrategias de manejo. • Procedimientos diagnósticos. • Estudios moleculares y preclínicos. • Formación de recursos humanos y procesos de calidad y mejora. 		
14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa: 22 (Información detallada en aspectos cualitativos).		

¹ Se incluyen todas las publicaciones de la Institución realizadas durante el periodo.

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ENSEÑANZA		
AÑO	Enero-Junio 2017	Enero-Junio 2018
1) Total de residentes:	339	344
Número de residentes extranjeros:	53	72
Médicos residentes por cama:	1	2
2) Residencias de especialidad:	16	16
3) Cursos de alta especialidad:	17	17
4) Cursos de pregrado:	12	12
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	198	191
6. Núm. de alumnos de posgrado:	389	399
7) Cursos de Posgrado:	2	2
8) Núm. Autopsias:	26	15
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	9%	9%
9) Participación extramuros	99	111
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	67	179
10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	100%	98%
11) Enseñanza en enfermería		
Cursos de pregrado:	N/A	NA
Cursos de Posgrado:	2	2
12) Cursos de actualización (educación continua)	26	40
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	1,549	1,440
13) Cursos de capacitación	8	5
14) Sesiones interinstitucionales:	5	5
Asistentes a sesiones interinstitucionales	150	180
15) Sesiones por teleconferencia:	1	6
16) Congresos organizados:	0	0
17) Premios, reconocimientos y distinciones	26	2

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ATENCIÓN MÉDICA			<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	<i>Enero-Junio 2017</i>	<i>Enero-Junio 2018</i>	
<i>1) Núm. de consultas otorgadas:</i>	134,005	124,781	
Núm. de preconsultas:	6,665	5,801	
Consultas subsecuentes:	79,253	72,413	
<i>2) Urgencias:</i>	48,087	46,567	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	9	6	
<i>3) Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	6,074	5,259	
<i>4) Total de médicos adscritos:</i>	195	191	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	687	653	
Núm. médicos clínicos	100	104	
Núm. de médicos cirujanos	95	87	
No. de camas censables	178	130	
No. de camas no censables	129	62	
Urgencias	27	9	
Terapia intensiva	20	16	
Terapia intermedia	0	0	
Atención de corta estancia	12	0	
Otras camas no censables	70	37	
<i>5) Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	6,230	4,934	
<i>6) Total de egresos</i>	5,655	4,363	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	5,448	4,233	
Altas voluntarias	20	2	
<i>7) Núm. de cirugías:</i>	8,084	9,372	
Núm. de cirugías / Sala / Día:	2	4	
Núm. de cirugías ambulatorias:	1,695	3,874	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.2	0.4	
<i>8) Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:</i>	85	108	
Diferimiento quirúrgico:	0	0	
<i>9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:</i>	2.3%	2.8%	
<i>10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	1.9%	1.8%	
<i>11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. De pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	3.1%	3.7%	
<i>12) Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	90.7%	94.1%	
Promedio de días de estancia en hospitalización:	5.1	4.5	

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ATENCIÓN MÉDICA			<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	<i>Ene – Junio 2017</i>	<i>Ene – Junio 2018</i>	
13) <i>Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta</i>	1,535	1,461	
14) <i>Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización</i>	1,535	989	
15) <i>Total de personal de enfermería:</i>	524	518	
Personal Técnico:	226	219	
Postécnico:	48	46	
Licenciatura:	181	180	
Posgraduados:	35	37	
Especialistas	34	36	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	0.9	1.0	
16) <i>Trabajo Social</i>			
Núm. Estudios socioeconómicos x trabajadora social	352	278	
Núm. De camas / Núm. De trabajadores sociales:	9	7	
Núm. De casos nuevos / Núm. De trabajadores sociales:	1,215	1,315	
17) <i>Farmacia</i>			
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	98%	99%	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	96%	99%	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	4%	1%	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	98%	100%	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	2%	0%	
18) <i>Núm. De estudios de imagen (TAC, RM y PET)</i>	51,221	47,490	
19) <i>Núm. De estudios de laboratorio:</i>	696,502	579,179	
20) <i>Transfusiones de sangre y hemoderivados:</i>	4,473	3,149	
21) <i>Núm. De estudios de laboratorio especializado (*):</i>	13,928	22,124	
22) <i>Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos)</i>	12	12	
23) <i>Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:0</i>			

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

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ADMINISTRACIÓN (Miles de Pesos)		
AÑO	Enero-Junio- 2017	Enero-Junio- 2018
1) <i>Presupuesto federal original</i>	\$519,866	\$511,802
1.1) <i>Recursos propios original</i>	\$59,060	\$72,698
2) <i>Presupuesto federal modificado</i>	\$500,227	\$494,577
2.1) <i>Recursos propios modificado</i>	\$59,060	\$72,698
3) <i>Presupuesto federal ejercido</i>	\$499,052	\$489,913
3.1) <i>Recursos propios ejercido</i>	\$30,530	\$46,512
4) <i>% del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	60%	64%
5) <i>% del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	3%	2%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	\$18,098	\$9,905
6) <i>% de Presupuesto a gastos de enseñanza:</i>	0.1%	0.05%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	406	278
7) <i>% del Presupuesto a gastos de asistencia:</i>	36%	34%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	\$190,311	\$183,697
8) <i>Total de recursos de terceros</i>	-	-
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	29,202	-
Recursos de origen externo:	-	-
9) <i>Núm. de plazas laborales:</i>	2,036	2,082
Núm. de plazas ocupadas	2,036	2,082
Núm. de plazas vacantes	0	0
% del personal administrativo:	4%	3%
% del personal de áreas sustantivas:	83%	84%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	13%	13%
10) <i>Núm. de plazas eventuales:</i>	0	0

ASPECTOS CUALITATIVOS

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN 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 30 de Junio de 2018 del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, que comprende el avance de las actividades sustantivas de atención médica, enseñanza e investigación, así como, los aspectos administrativos.

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: habilitación de 23 camas más en promedio 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.

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

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN 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 junio de 2018, se publicó un total de 38 artículos en revistas de los niveles I al VII, registrándose incrementos del 26.7% y 52.0%, en relación a los 30 artículos científicos programados y a los 25 artículos científicos reportados en el mismo periodo del año anterior, respectivamente.

Del total de los artículos publicados, el 57.9% (22 artículos) fueron publicados en revistas de alto impacto: 18 publicaciones de calidad (nivel III); 3 de alta calidad (IV y V) y 1 de excelencia (nivel VI). En relación al mismo periodo del año anterior, se publicaron 8 artículos más.

Asimismo, es importante mencionar que además de lo reportado anteriormente, médicos no investigadores publicaron 27 artículos más, de los cuales 18 artículos fueron publicados en revistas de los niveles I y II; y 9 artículos en revistas de alto impacto (nivel III a VII).

Cuadro N° 1. Artículos científicos de calidad, alta calidad y excelencia, según Línea y Sublínea de Investigación, Reportados en la MIR Enero – Junio 2018

No.	Artículo	Nivel	Línea de Investigación	Sublínea de Investigación
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	Procedimientos de cabeza y cuello	Padecimientos e intervenciones en las vías aéreas superiores
2	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	Procedimientos de cabeza y cuello	Trastornos primarios de lenguaje
3	Castañeda-Yépez, Roxana; Simón-Díaz Pilar; Olvera-Rojas, Annylu; 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:	III	Enfermedades infecciosas	Estudios clínicos y micológicos de micosis superficiales y profundas

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

No.	Artículo	Nivel	Línea de Investigación	Sublínea de Investigación
4	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	Padecimientos crónicos, degenerativos, autoinmunes	Estudios clínico-patológicos en diversas dermatosis
5	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	Procedimientos de cabeza y cuello	Trastornos primarios de lenguaje
6	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	Procedimientos de cabeza y cuello	Padecimientos e intervenciones en las vías aéreas superiores
7	Díaz-González JM, Vega-Memije ME, Mosqueda-Taylor A, García-Edgar VN, Cuevas-González. Dermoscopic patterns of filiform papillae of the tongue in patients with and without connective tissue autoimmune diseases. <i>JC. Int J Dermatol.</i> 2018; doi: 10.1111/ijd.14038.	III	Padecimientos crónicos, degenerativos, autoinmunes	Estudios clínico-patológicos en diversas dermatosis
8	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	Procedimientos diagnósticos	Regulación transcripcional del gen codifica al canal de calcio dependientes de voltaje
9	Huidobro, Nayeli, De la Torre-Valdovinos, Braniff; Mendez, Abraham; Treviño, Mario; Arias-Carrion, Oscar; Chavez, Fermin; Gutierrez, Ranier. Optogenetic noise-photostimulation on the brain increases somatosensory spike firing responses; <i>Neurosci. Lett.</i> 2018; 664: 51-57	III	Trastornos neurológicos	Trastornos del movimiento
10	Gonzalez-Ramirez, Ricardo, Martinez-Hernandez, Elizabeth; Sandoval, Alejandro; Gomez-Mora, Kimberly. Regulation of the voltage-gated Ca ²⁺ channel Ca _v 2δ-1 subunit expression by the transcription factor Egr-1; <i>Neurosci. Lett.</i> 2018; 673: 136-141	III	Procedimientos diagnósticos	Regulación transcripcional del gen codifica al canal de calcio dependientes de voltaje
11	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:	III	Enfermedades infecciosas	Estudios clínicos y micológicos de micosis superficiales y profundas
12	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	Enfermedades infecciosas	Estudios moleculares de la blastocistosis y su presencia en diferentes padecimientos

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

No.	Artículo	Nivel	Línea de Investigación	Sublínea de Investigación
13	Martínez-Herrera, Erick, Schlager-Ospino, Herbert, Torres-Guerrero, Edoardo, Porrás-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. <i>Infectio</i> , 22(2), 105-109.	III	Enfermedades infecciosas	Estudios clínicos y micológicos de micosis superficiales y profundas
14	Liu, Xiaodong, Zhang, Changzheng. Arias-Carrión O; Yuan, Ti-Fei. Commentary: Let the Time Fly: Dopamine is the Arbiter; <i>CNS Neurol Disord Drug Targets</i> , 17: 3-5	III	Trastornos neurológicos	Trastornos del movimiento
15	Sandoval-Carrillo, Ada; Alvarado-Esquivel, Cosme; Salas-Martínez, Carlos; Méndez-Hernández, Edna M.; Sifuentes-Alvarez, Antonio; Martínez-Martínez, Ana L.; Castillo-Orona, Juan M.; Hernández-Tinoco, Jesús; Antuna-Salcido, Elizabeth I.; Sánchez-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. <i>CNS Neurol Disord Drug Targets</i> . 2018; 17: 69-74	III	Trastornos neurológicos	Trastornos del movimiento
16	Arias-Carrion, Oscar, Ortega-Robles, Emmanuel; de Celis-Alonso, Benito; Palasz, Artur; Murillo-Rodriguez, Eric; Méndez-Rojas, Miguel A.; Salas-Pacheco, Jose; Manjarrez, Elias. Progenitor Cell Proliferation in the Subventricular Zone in a Model of Narcolepsy; <i>CNS Neurol Disord Drug Targets</i> . 2018; doi: 10.2174/187152731766618031411562	III	Trastornos neurológicos	Trastornos del movimiento
17	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. Hypcholesterolemia is an independent risk factor for depression disorder and suicide attempt in Northern Mexican population; <i>BMC Psychiatry</i> . 2018; 18: 7	III	Trastornos neurológicos	Trastornos del movimiento
18	Laurimäe T, Kinkar L, Romig T, Omer RA, Casulli A, Umhang G, Gasser RB, Jabbar A, Sharbatkhori M, Mirhendi H, Ponce-Gordo F, Lazzarini LE, Soriano SV, Varcasia A, Rostami Nejad M, Andresiuk V, Maravilla P , González LM, Dybicz M, Gawor J, Šarkūnas M, Šnábel V, Kuzmina T, Saarma U. The benefits of analysing complete mitochondrial genomes: Deep insights into the phylogeny and population structure of <i>Echinococcus granulosus</i> sensu lato genotypes G6 and G7. <i>Infect Genet Evol</i> . 2018; 64:85-94. doi: 10.1016/j.meegid.2018.06.016.	III	Enfermedades infecciosas	Estudios moleculares de la blastocistosis y su presencia en diferentes padecimientos
19	Palasz, 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. <i>Neurochem. Int</i> . 2018; 113: 120-136	IV	Trastornos neurológicos	Trastornos del movimiento

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

No.	Artículo	Nivel	Línea de Investigación	Sublínea de Investigación
20	Menendez-Gonzalez, Manuel; Alvarez 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 neurológicos	Trastornos del movimiento
21	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. J Am Acad Dermatol. 2018; 7. pii: S0190-9622(18)30658-3. doi: 10.1016/j.jaad.2018.04.050	V	Padecimientos crónicos, degenerativos, autoinmunes	Estudios clínico-patológicos en diversas dermatosis
22	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.” Proceedings of the National Academy of Sciences 115 (7): E1657–66. doi:http://dx.doi.org/10.1073/pnas.1715972115.	VI	Procedimientos diagnósticos	Regulación transcripcional del gen codifica al canal de calcio dependientes de voltaje

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).

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.

Cabe señalar que, recientemente (25 de julio de 2018), se publicaron los resultados de ingreso, promoción y permanencia del SII, señalando que hubo 5 nuevos ingresos, 8 permanencias de nivel y 3 promociones. Actualmente, se están llevando a cabo los trámites para regularizar estos movimientos ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

Productividad por investigador.

De los 38 artículos publicados de enero a junio, 22 fueron realizados por investigadores con plaza, 8 artículos fueron publicados en colaboración entre investigadores con plaza de investigador y de mandos medios y 8 por médicos especialistas SNI.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

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.

Aunque se mantiene el mismo número de investigadores SNI con respecto al año anterior, es importante resaltar que la Dra. Elisa Vega Memije fue promovida para este año al nivel II y un médico especialista como candidato.

9) Capítulo de libro.

En el primer semestre del presente año, se publicó el siguiente capítulo de libro electrónico:

- ✚ Arenas Guzmán Roberto. Onicomicosis. PRODERMA Programa de Actualización en Dermatología. SECAD. Recurso Electrónico:

(www.secad.com.mx/producto/medicina/programa-de-actualizacion-en-dermatologia/)

10) Tesis de Maestría.

Una estudiante perteneciente al Programa de Maestría en Ciencias Farmacológicas de la Universidad Autónoma del Estado de México, se graduó bajo la dirección del Dr. Pablo Maravilla, Subdirector de Investigación Biomédica.

12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

De enero a junio del 2017, se recibieron las dos siguientes distinciones:

- ✚ El Dr. Pablo Maravilla, participó en el Encuentro de Investigadores del Fondo Sectorial en Salud y Seguridad Social por haber concluido con éxito su proyecto de investigación subvencionado por el CONACYT-FOSISS No. 182089, en Querétaro, Qro.
- ✚ El Dr. Oscar Arias Carrión, Investigador en Ciencias Médicas “F”, por su destacada trayectoria en investigación, participó como moderador en el Encuentro de Investigadores del Fondo Sectorial en Salud y Seguridad Social, en Querétaro, Qro.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

13) Investigaciones en proceso.

Al inicio del año se contaba con 95 investigaciones en proceso de años anteriores; asimismo, se iniciaron 49 nuevas investigaciones aprobadas por los Comités de Investigación y de Ética en Investigación y en el transcurso del semestre se concluyeron 49, quedando 95 investigaciones en proceso para el siguiente periodo. No se documentaron proyectos cancelados o suspendidos.

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

De los 5 indicadores determinados en materia de investigación, 1 cumplió satisfactoriamente la meta y 4 rebasaron la meta programada. (Se presenta información detallada en CD).



HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

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

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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 6 seminarios internos de investigación se ha discutido e incentivado hacia 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 organizaron “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 con la Coordinación para la Promoción del Desarrollo de investigaciones de Largo Aliento, a cargo del Dr. Carlos Jiménez Gutiérrez
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 prepuestas para la convocatoria CONACYT-FOSISS y 5 para la de Conacyt-Ciencia Básica
	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 que se destinen \$200,000.00 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 aplicaron para la Convocatoria del SNI y 8 para la Convocatoria de estímulos a la productividad del SII.

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

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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	A los 49 protocolos iniciados en el año, se les brindó asesoría metodológica individualizada
	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 166 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



HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN 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 30 de junio de 2018, se cuenta con 344 médicos residentes debido a que se presentaron siete 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 y 1 de urgencias y 1 de pediatría en el mes de mayo; 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.

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 junio de 2018, se cuenta 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 SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN 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

4) Cursos de Pregrado.

La enseñanza de pregrado contribuye anualmente en la formación de estudiantes de la Carrera de Medicina, incluye alumnos de 2º, 3º, 4º, 5º año o Internado Médico y 6º año o Servicio Social en la modalidad de vinculación e investigación.

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 11 cursos de la carrera de medicina, con una matrícula de 202 alumnos, 12.8% más que los 179 médicos registrados en el mismo periodo del año anterior.

Cuadro No. 2
Alumnos de la Carrera de Medicina
Enero- Junio 2018

Institución Educativa	Grado	Asignatura	2017	2018
Universidad Nacional Autónoma de México	3er. Año (3708)	Septimo y sexto semestre ¹	19	20
	3er. Año (3609)	Sexto y Septimo 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*
Universidad La Salle	2º Año	Propedéutica Clínica	12	14
	4º Año	Otorrinolaringología (ORL) ²	34	39
Instituto Politécnico Nacional	2º Año	Introducción a la Clínica ³	15	17
	3er. Año	Urología ⁴	30	30
Total			179	202

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 tendríamos 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. *Éste curso se impartió dos veces en el periodo señalado.*

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Con relación a propedéutica clínica de la ULSA: se inscribieron 14 alumnos, por lo que la matrícula se mantiene prácticamente igual.

^{3,4} Con respecto a la ESM del IPN las materias de Introducción a la Clínica y Urología son las que se mantienen en el Hospital; los grupos se mantienen con una matrícula de 15 a 17 alumnos máximo, ya que no se empalma con los demás grupos ni tampoco rebasa la capacidad del aula ni de las rotaciones clínicas; *El curso de urología se impartió dos veces en el periodo señalado.*

*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% en comparación al año previo y en el grupo 3737 del 3er. año para genética, un incremento del 47% 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, 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, UAEH 2, Universidad de Sonora 1)

b) Generación Intermedia

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

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Servicio social médico.

a) Al comienzo del año 2017, se registraron 39 médicos pasantes de Servicio Social (34 en Vinculación y 5 en Investigación); 23 de ellos concluyeron en el año 2017. Los 16 restantes (14 de la UNAM, 1 del IPN y 1 de la Universidad de Guanajuato) con fecha de ingreso 1° de febrero de 2017 más 4 médicos que ingresaron extemporáneamente en la modalidad de vinculación (UNAM), concluyeron su servicio social el 31 de Enero de 2018.

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.

b) En la Generación intermedia de servicio social 1° de agosto de 2017 – 31 de julio de 2018, iniciaron su servicio social 8 médicos pasantes de Servicio Social (1 de la Universidad de Sinaloa, 2 de la UNAM, 2 de la Universidad Veracruzana, 1 de la Universidad de Guerrero, 1 de la Universidad de Aguascalientes y 1 del IPN), de ellos, 7 médicos pasantes están en vinculación y 1 en investigación.

7) Cursos de 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” que tenía 22 alumnos. Ambos cursos concluyeron el pasado 21 de junio, egresando un total de 40 alumnos, ya que se presentó una baja del curso de enfermería perioperatoria.

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.

12) Educación Médica Continua.

Cursos de actualización y diplomados.

De enero a junio de 2018 se impartieron 32 cursos de actualización con una asistencia de 1,419 alumnos; y 8 diplomados con la asistencia de 21 alumnos.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Cuadro N° 3
Comparativo de Cursos de Educación Médica Continua
Enero- Junio, 2018

Eventos de Educación Médica Continua	2018		
	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Cursos de Actualización	32	1,419	4,626
Diplomados	8	21	6,245
Total	40	1,440	10,871

Cuadro N° 4
Cursos de actualización realizados según Áreas Médicas organizadoras.
Enero- junio, 2018

Área Médica	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Banco de Sangre	2	31	50
Cirugía General	2	85	60
Enfermería	7	429	191
Enseñanza	9	196	234
Gineco-Obstetricia	2	23	85
Protección Civil	2	11	480
Subdirección de Calidad	1	308	21
División de Citología	1	2	3377
Dermatología	1	210	21
Ortodoncia	1	50	20
Cirugía Plástica	1	26	27
Cuidados Paliativos	1	3	20
Urgencias	1	25	20
Psicología de Urgencias	1	20	20
Subtotal	32	1,419	4,626

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Cuadro N° 5
Descripción de los Diplomados
Enero- junio, 2018

Área Médica	Diplomados	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Ginecología	Colposcopia	1	2	1,358
	Laparoscopia en Ginecología	1	6	790
	Histeroscopia Diagnóstico Quirúrgica	2	2	628
	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		8	21	6,245

Sesiones de adiestramiento en servicio de enfermería.

De enero a junio, se realizaron 86 sesiones, con 2,105 participantes y 339 horas, con el objetivo de elevar el nivel profesional de las enfermeras, permitiendo que se adquieran, actualicen o profundicen los conocimientos en enfermería en los siguientes temas:

Cuadro N° 6
Desglose de sesiones de adiestramiento en servicios de Enfermería
Enero-junio 2018

Temas	No. Sesiones	No. Alumnos	No. Horas
Lavado de manos con alcohol gel 10 pasos	3	320	79
Lavado de manos 12 pasos	3	560	82
Técnica con alcohol gel	3	172	79
Limpieza en el sitio de inserción de C.V.C	7	57	7
Fijación del apósito neonatal venoso	1	9	1
Lavado de manos, curación de catéter	1	16	1
Aseguramiento en el proceso de esterilización	2	18	2
Aseguramiento en el manejo de autoclave	1	16	1
Manejo del autoclave de pre vacío	1	16	1
Capacitación clínica, accesos vasculares, cuidados de la piel IAAS	4	97	4
Capacitación clínica, accesos vasculares, cuidados de la piel, IAAS	5	102	5
Uso y riesgo de dispositivos móviles en personal de Enfermería	1	25	1
Lesiones asociadas a la independencia	9	118	9
Cuidados de la piel y prevención UPP	4	17	4
Valoración integral de Enfermería en px con riesgo de desarrollar lesiones a la dependencia	1	26	1

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Temas	No. Sesiones	No. Alumnos	No. Horas
Limpieza en el sitio de inserción del catéter y NOM. 022	3	23	3
Lavado, higiene de manos	9	137	9
Dengue, chinconcunya VIH	1	2	1
Estandarizacion de sonsa vesical	1	26	1
Primer foro de lavado de manos	1	81	2
Abordaje multidisciplinaria	1	6	1
Cloro residual y ph en red de agua potable	1	7	1
Limpieza aséptica del sitio de CVC	1	14	1
NOM. 022 y limpieza aceltica del sitio de inserción de cvc	2	11	2
Lesiones por humedad	6	44	6
Lesiones cutáneas asociadas a humedad	3	23	3
LESCAH	3	18	23
Cuidado de la piel	1	16	1
NIPAH	1	5	1
Lavado y desinfección de material critico	1	12	2
Resultado de encuesta LHM	1	13	1
Evento adverso	2	89	2
Calidad sobre conocimiento de higiene	1	5	1
NOM 017 / ZICA	1	4	1
TOTAL	86	2105	339

13) Capacitación

Capacitación Administrativa

De enero a junio 2018, se impartió un curso con 25 asistentes, con el objetivo de que el personal del Hospital cuente con los conocimientos y herramientas administrativas para el desempeño de sus labores; el curso impartido fue: curso taller de ética pública.

Capacitación Técnico- Médica.

Se realizaron los siguientes cursos: 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 a nuestro personal en la atención inmediata y eficaz en situaciones de desastres. Se contó con la presencia de 122 alumnos.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

15) Sesiones por Teleconferencia.

Se realizaron 2 teleconferencias 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° 7
Teleconferencias de Internado
Enero – Junio 2018

Fecha	Nombre del Médico Interno	Tutor	Tema	Lugar de Transmisión
27-Marzo-2018	Alberto Mandujano González	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”

Asimismo, a partir del mes de enero del 2018, se han buscado facilidades de transmisión y fomentado las teleconferencias en el posgrado. Los residentes del curso de cirugía general realizaron 4 teleconferencias, como se muestra a continuación.

Cuadro N° 8
Teleconferencias de Posgrado
Enero – Junio 2018

Fecha	Servicio	Tema	Lugar de Transmisión
31-Enero-2018	Cirugía general	Cirugía de Demostración	Torre de Especialidades 6° piso, Quirófano al aula 6 de Enseñanza
28-Febrero-2018	Cirugía general	Cirugía de Demostración	Torre de Especialidades 6° piso, Quirófano al aula 6 de Enseñanza
28-Marzo-2018	Cirugía general	Cirugía de Demostración	Torre de Especialidades 6° piso, Quirófano al aula 6 de Enseñanza
27 de Junio- 2018	Cirugía General	Cirugía de Demostración	Torre de Especialidades 6°. Piso Quirófano al aula 6 de Enseñanza

16) Sesiones interinstitucionales.

En el periodo enero- junio de 2018 se realizaron 5 sesiones interinstitucionales con la presencia de 180 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; 2 se realizaron en enero, 2 en febrero y 1 en marzo.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

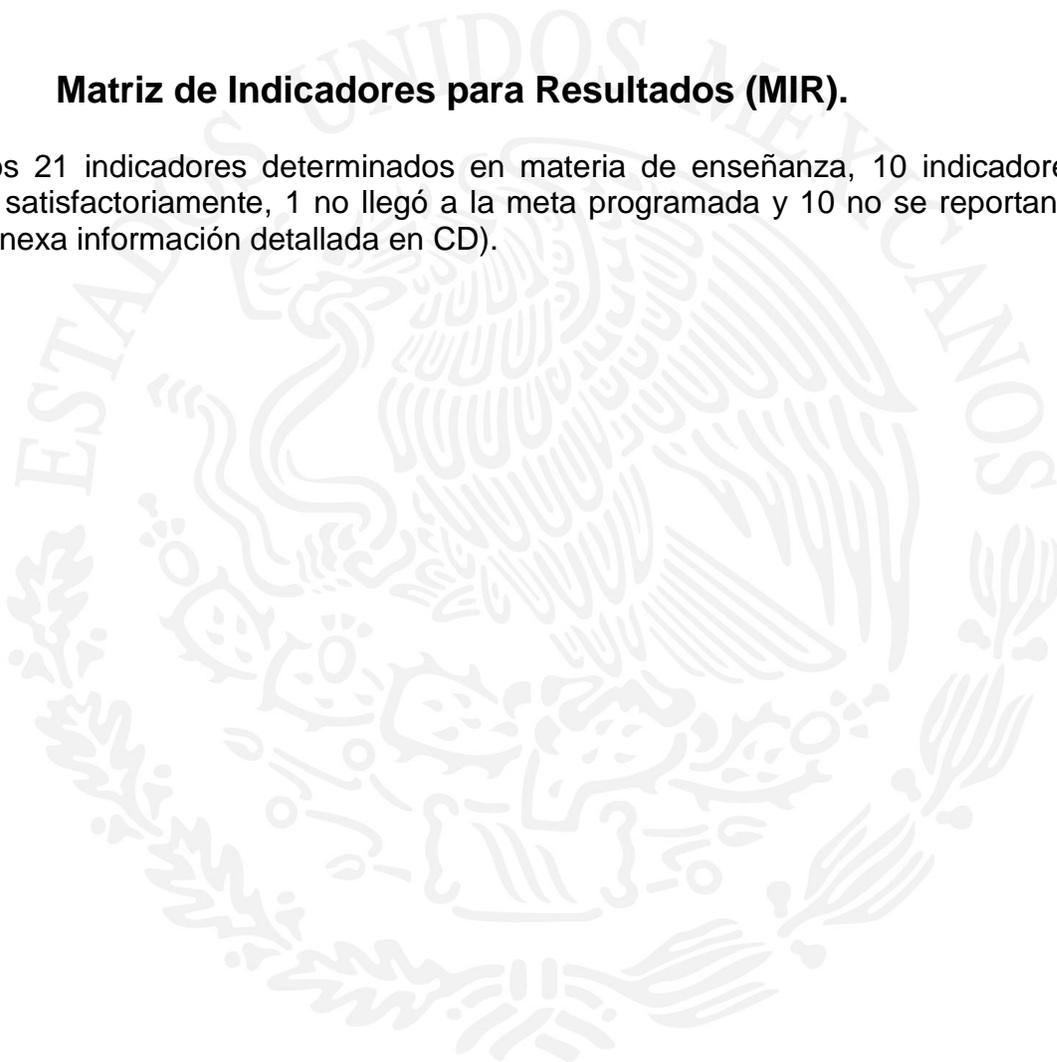
17) Premios, reconocimientos y distinciones.

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

- ✚ La 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.
- ✚ El 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 apendicectomía 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.

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

De los 21 indicadores determinados en materia de enseñanza, 10 indicadores alcanzaron la meta satisfactoriamente, 1 no llegó a la meta programada y 10 no se reportan en este periodo (Se anexa información detallada en CD).



HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

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

25 Servidores públicos capacitados.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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 51 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 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.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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.	2.2.1 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 planeó suscribir Convenio de colaboración académica con Hospital General en la Ciudad de México.
	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 junio se realizaron 32 cursos de educación continua y 8 diplomados, con un total de 40 cursos.
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 junio, en el SEAP-PF se han atendido 18 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 dicho 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.

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

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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 marzo el intercambio de residentes con Instituciones de Salud fue:</p> <p>a) De otras instituciones: 111 residentes</p> <p>b) A otras Instituciones: 179 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 -Se difundió el calendario de sesiones generales hospitalarias “clínico patológicas”, de enero a marzo se realizaron 5 sesiones. -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. -En el año 2018 se han impartido 3 sesiones bibliográficas con temas de Educación Médica (abril, mayo, junio)

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

ASPECTOS CUALITATIVOS

ASISTENCIA

1) No. de Consultas Otorgadas.

Consulta Externa.

De enero a junio de 2018, se otorgaron 78,214 consultas, que representó un cumplimiento del 91.0% con respecto a las 85,918 consultas programadas y 9.0% menos que las realizadas en el mismo periodo del año anterior, toda vez que se continúa trabajando en la contrarreferencia de pacientes en las diferentes especialidades, una vez que se ha estabilizado la patología. Asimismo, posterior al sismo del 19 de septiembre se observó una disminución de la asistencia de pacientes de consulta externa y se dejaron de recibir pacientes referidos por la disminución en la capacidad en áreas de hospitalización y quirófanos.

En el siguiente cuadro, se muestra el comportamiento 2017-2018 de las consultas otorgadas en el área de consulta externa.

**Cuadro N° 9
Consulta Externa
Enero – Junio**

Tipo de consulta	2017		2018	
	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Realizadas
Valoraciones en Preconsulta	6,638	6,665	6,665	5,801
Consultas de 1ª. Vez de todas las especialidades	23,437	15,826	15,826	12,434
Consultas subsecuentes de todas las especialidades	70,939	63,427	63,427	59,979
Subtotal de Consultas de 1ª Vez y Subsecuentes	94,376	79,253	79,253	72,413
Total	101,014	85,918	85,918	78,214

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

El 75.9% de los pacientes que acudieron por primera vez a consulta externa, correspondieron a la Ciudad de México y el 24.1% a las diversas entidades federativas, con la siguiente distribución:

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

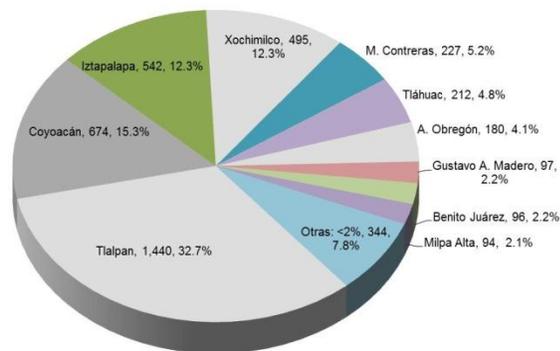
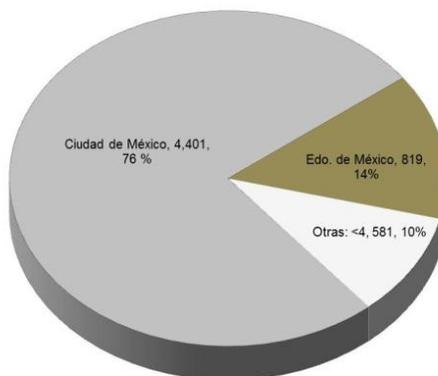


Figura N° 2
Ciudad de México
Enero – Junio 2018



Número total de pacientes que acudieron a preconsulta: 5,801

4,401 de la Ciudad de México.

1,400 del Interior de la República.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

2) Urgencias.

En el periodo que se informa, se otorgaron 46,567 consultas 93.4% de cumplimiento con respecto a las 49,870 consultas programadas y una disminución del 3.2% de las consultas otorgadas en el mismo periodo de 2017 (48,087consultas).

Del total de las consultas de urgencias, el 70.5 % correspondieron a la atención de adultos, el 13.5% a pacientes ginecoobstétricas y el 16.0% a pacientes pediátricos, como se observa a continuación:

Cuadro N° 10
Urgencias
Enero - Junio

Tipo de consulta	2017	2018
Adultos	34,356	32,821
Ginecoobstetricia	5,965	6,301
Pediatría	7,766	7,445
Total	48,087	46,567

Del total de las urgencias adultos, el 78.3% correspondieron a urgencias calificadas, y el 21.7% a urgencias no calificadas. Todas las urgencias de ginecoobstetricia y pediatria son consideradas urgencias calificadas, y a pesar de la contingencia por la que atraviesa el Hospital se siguen atendiendo, observándose un incremento en las Urgencias gineco-obstétricas.

Cuadro N° 11
Urgencias
Enero – Junio

Área	2017			2018		
	Consultas Calificadas	Consultas No Calificadas	Total	Consultas Calificadas	Consultas No Calificadas	Total
Adultos	29,295	5,061	34,356	25,687	7,134	32,821
Ginecoobstetricia	5,965	-	5,965	6,301	0	6,301
Pediatría	7,766	-	7,766	7,445	0	7,445
Total	43,026	5,061	48,087	39,433	7,134	46,567

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

6) Total de egresos.

En el periodo que se informa, se registraron 4,363 egresos hospitalarios que representó un cumplimiento del 75.8%, con respecto a los 5,754 egresos programados y un decremento del 22.9%, con respecto al mismo periodo del año anterior (5,655 egresos hospitalarios).

De los 4,363 egresos hospitalarios generados, el 97.0% fueron pacientes que egresaron por mejoría, lo que contribuyó a la reincorporación de 4,233 pacientes a su entorno social y laboral.

La variación en el total de egresos y por consiguiente en el total de egresos por mejoría y curación, se debió principalmente a la disminución de camas por la reubicación de las áreas de la Torre Antigua de Hospitalización a la Torre de Especialidades, derivado del dictamen de la desocupación de la torre antigua.

7) Número de cirugías.

De enero a junio del 2018, se realizaron 9,372 cirugías, registrando un incremento del 15.9%, con respecto a las 8,084 cirugías totales realizadas en el mismo periodo del año anterior, debido principalmente al incremento de cirugía ambulatoria.

- **Cirugías de corta estancia**

Se realizaron 3,874 cirugías de corta estancia, representando un incremento del 128.5%, en relación a las 1,695 realizadas en el mismo periodo del 2017, cumpliendo con el objetivo de disminuir la saturación en hospitalización y lograr una pronta reintegración del paciente a sus actividades. El haber sobrepasado esta meta se debe principalmente a la estrategia implementada por la Subdirección de Cirugía en coordinación con la Subdirección de Anestesia y Terapias, así como la de Recursos Humanos para que los médicos flexibilicen sus horarios y tengan turnos híbridos matutinos y vespertinos, permitiendo así que los quirófanos den un servicio extendido, esto avalado por la Dirección Médica y la Dirección General.

- **Cirugía Robótica.**

Realizaron 30 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.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

9) Porcentaje de ocupación hospitalaria.

Se alcanzó un porcentaje de ocupación del 94.1% que representó un incremento del 111.1%, con respecto al 84.7% programado, en virtud de que se registró una disminución de 178 a 107 camas censables, debido a la reubicación de las áreas de la Torre Antigua de Hospitalización a la Torre de Especialidades por el dictamen de la desocupación de la torre. A pesar de que se habilitaron en promedio 23 camas más para cubrir la demanda, registrando al final 130 camas censables.

10) Tasas de mortalidad bruta y ajustada hospitalarias.

Se tuvo una tasa bruta de mortalidad del 2.8%, superior a la registrada en el mismo periodo del 2017 (2.3%); por otro lado, la tasa ajustada de mortalidad fue del 1.8%, ligeramente inferior a la registrada en el año anterior (1.9%). Las variaciones anteriores, fueron 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.

11) Tasa de infecciones hospitalarias.

De enero a junio del 2018, la tasa de infecciones hospitalarias registró una tasa del 3.7%, cifra superior al 3.1% presentado en el mismo periodo del año 2017. La variación en la tasa fue en gran medida por la disminución del número de camas y egresos de pacientes en el Hospital, derivado de los procesos de remodelación en urgencias y preparación de la demolición de la Torre de Hospitalización.

Cuadro N° 12
Tasa de Infecciones Hospitalarias
Enero - junio 2018

Años	Núm. de pacientes que presentaron infección	N° de infecciones	Núm. de egresos	Tasa x 100 egresos
2017	175	188	5,655	3.1%
2018	162	170	4,363	3.7%

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Cuadro N° 13
Infecciones por servicio
Enero - junio 2018

Servicio	Tipo de infección	Total
Cirugía General	Infección de sitio quirúrgico	42
	Neumonía intrahospitalaria	2
	Bacteriemia secundaria	2
	Diarrea	2
	Candidemia	1
	Inf. Ventrículo-peritoneal	1
	Infección de vías urinarias	1
	Subtotal	51
Cirugía plástica reconstructiva	Infección de sitio quirúrgico	9
	Subtotal	9
Ginecología y obstetricia	Infección de sitio quirúrgico	3
	Infección de vías urinarias	1
	Subtotal	4
Medicina Interna	Diarrea	9
	Neumonía intrahospitalaria	5
	Infección de vías urinarias	5
	Neumonía asociada a ventilador	4
	Bacteriemia por CVC	4
	Candidemia	4
	Bacteriemia secundaria	1
	Peritonitis	1
	Subtotal	33
	Ortopedia	Infección de sitio quirúrgico
Subtotal		10
Pediatria	Neumonía asociada a ventilador	2
	Infección de sitio quirúrgico	2
	Bacteriemia por CVC	1
	Neumonía intrahospitalaria	1
	Endocarditis	1
	Subtotal	7
Unidad de Cuidados Intensivos Adultos	Neumonía asociada a ventilador	9
	Diarrea	4
	Candidemia	3
	Bacteriemia por CVC	1
	Infección de vías urinarias	1
Subtotal	18	
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales	Conjuntivitis	6
	Neumonía asociada a ventilador	5
	Candidemia	2
	Subtotal	13
Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica	Bacteriemia por CVC	4
	Neumonía asociada a ventilador	3
	Infección de vías urinarias	1
	Subtotal	8

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

Servicio	Tipo de infección	Total
Urgencias	Neumonía asociada a ventilador	2
	Bacteriemia secundaria	2
	Candidemia	1
	Infección de vías urinarias	1
	Subtotal	6
Urología	Infección de sitio quirúrgico	8
	Diarrea	2
	Infección de vías urinarias	1
	Subtotal	11
T o t a l		170

**Cuadro N° 14
Acciones de Mejora
Enero - junio 2018**

Acciones de mejora
Reforzamiento de antisepsia quirúrgica de manos en servicios quirúrgicos.
Supervisión y control de profilaxis antimicrobiana.
Seguimiento activo de los subcomités de neumonías asociadas a ventilación y de diarreas.
Capacitación sobre las estrategias preventivas en inserción y manejo de catéteres venosos centrales.
Capacitación sobre las estrategias preventivas sobre manejo de la ventilación mecánica y uso de clorhexidina oro faríngea.
Reforzar lavado e higiene de manos en personal de salud, pacientes y familiares.

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 1,461 pacientes de enero a junio del 2018, registrando un decremento del 4.8%, con respecto a los atendidos en el mismo periodo del año anterior, por la reubicación del área de pediatría de la Torre de Hospitalización a la Torre de Especialidades y una disminución significativa (50%) del número de camas de este servicio, por el sismo ocurrido el pasado 19 de septiembre.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

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

Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2017	Pacientes Atendidos 2018
I. Seguro Médico Siglo XXI	161	109
Hospitalización Pediatría/Neonatología	155	90
Cirugía Plástica	3	6
Oftalmología	3	6
Genética	0	7
II Gastos Catastróficos	22	14
Trasplante de Córnea	22	14
III Catalogo Universal de Servicios de Salud (Causes)	1,352	866
Ginecología	905	626
Qx. Cirugía	253	164
Urgencias/Medicina interna	66	35
Pediatría/Qx. Pediatría	128	41
Consulta Externa	0	472
Total	1,535	1,461

18) Número de estudios de radiología e imagen.

Se realizaron 47,490 estudios de radiología e imagen, 7.3% menos en relación a los 51,221 realizados en el año anterior, debido a la disminución de pacientes atendidos en las diferentes áreas.

19) Número de estudios de laboratorio.

De enero a junio de 2018, se realizaron 579,179 estudios de laboratorio de análisis clínicos, representando un decremento del 16.8% en relación a los 696,502 estudios realizados en el año anterior, debido al decremento de la demanda de este tipo de estudios en las áreas de hospitalización y urgencias.

22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos.

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

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Clínica de Cataratas

Clínica del Pie Diabético

Clínica de Obesidad.

Clínica de Embarazo en Adolescentes.

Centro de Referencia de Uñas.

Centro de Atención Integral de la Epilepsia

Clínica de Seguimiento en el Área de Urgencias

Proyecto Gea: Una Nueva Forma de Nacer.

Clínica de Colposcopía.

Clínica de Histeroscopia.

Clínica de Cuidados Paliativos y Calidad de Vida.

Clínica de Valoración Perioperatoria.

Otros Aspectos cualitativos

- **Detección de hipotiroidismo congénito.**

De enero a junio de 2018, se tuvieron 844 recién nacidos vivos en el Hospital, a los cuales se les realizó el estudio del Tamiz Neonatal TSH (324 estudios solo de TSH y 540, a través del Tamiz Neonatal Ampliado), logrando una cobertura del 100%, la diferencia de 20 pruebas fueron repeticiones. Asimismo, se aplicaron 20 estudios del Tamiz Neonatal THS ampliado a niños recién nacidos en otras instituciones.

- **Gestión de la Calidad.**

De enero a junio de 2018, el servicio de Trabajo Social realizó 1,736 encuestas de satisfacción y trato digno a usuarios del Hospital en diversas áreas:

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Cuadro N° 15
Encuestas de Satisfacción y Trato Digno
Enero – Junio 2018

Área o Servicio	Número de encuestas realizadas
Urgencias	490
Consulta Externa	814
Hospitalización	432
Total	1,736

Obteniendo los siguientes resultados:

Indicadores del INDICAS:

Satisfacción Tiempo de espera Urgencias	= 74.9%
Satisfacción Tiempo de espera Consulta Externa	= 90.9%
Satisfacción Tiempo de espera Hospitalización	= 63.2%
Satisfacción Información Urgencias	= 77.5%
Satisfacción Información Consulta Externa	= 94.2%
Satisfacción Información Hospitalización	= 87.9%
Satisfacción Trato Urgencias	= 96.7%
Satisfacción Trato Consulta Externa	= 96.4%
Satisfacción Trato Hospitalización	= 86.2%

El **Aval Ciudadano** realizó 240 encuestas, 90 en Urgencias y 150 en Consulta Externa.

Satisfacción Tiempo de espera en Urgencias	= 81%
Satisfacción Tiempo de espera en Consulta Externa	= 70%
Satisfacción Información Urgencias	= 86%
Satisfacción Información Consulta Externa	= 97%
Satisfacción Trato Urgencias	= 87%
Satisfacción Trato Consulta Externa	= 88%

Reporte de Tasa de Cesáreas.

En el periodo de enero a junio de 2018, el 33.3% de los nacimientos correspondieron a cesáreas.

Se observa una disminución de 0.8 puntos porcentuales, comparada con el 34.1% reportado en el mismo periodo del 2017, las acciones de mejora realizadas en el servicio consisten en la

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

evaluación mensual del índice de cesáreas y la sensibilización de los médicos adscritos para llevar el embarazo de la mujer a parto por vía vaginal.

Una causa que interviene y que debe de considerarse en la disminución de la tasa de cesárea en este periodo, se debe a la disminución de camas en el servicio por su reubicación en la Unidad de Cirugía de Corta Estancia.

Cuadro N° 16
Principales causas de cesáreas
Enero a Junio de 2018

Indicación de Cesárea	Ene Jun 2017	Ene Jun 2018
Sufrimiento fetal	98	28
Compromiso funicular	0	22
Iterativa	34	20
Oligohidramnios	23	16
Preeclampsia severa	29	16
Falta de progresión de trabajo de parto	26	15
Doble circular cordón	21	14
Presentación pélvica	21	14
Macrosómico	44	12
Periodo intergenésico corto	18	12
Desproporción céfalo-pélvica	21	12
Periodo expulsivo prolongado	24	10
Desprendimiento prematuro de placenta	3	7
Gemelar	11	6
Electiva	0	6
Pretérmino	20	5
Preeclamsia	0	5
Indicación de Cesárea	Ene Jun 2017	Ene Jun 2018
Anhidramnios	3	5
Situación Transversa	1	4
Condilomatosis	3	3
Restricción de crecimiento intrauterino	2	3
Ruptura Prematura de Membrana	0	3
Síndrome de HELLP	1	3
Inducción fallida	4	3
Placenta previa	3	2
Compromiso histerorrafia	12	2
Hipertensión Gestacional	0	1
Asinclitismo	2	1
Molusco contagioso	4	0
Eclampsia	2	0
Malformación	1	0
Demás causas	18	33
Total	449	283

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Eventos Adversos.

De enero a junio de 2018 se registraron 60 eventos adversos y un evento centinela; no se reportaron cuasifallas.

Cuadro N° 17
Número de Eventos Adversos
Enero-Junio 2018

Tipo de Evento	2017	2018
Cuasifallas	2	0
Eventos Adversos	76	60
Eventos Centinela	0	1

Cuadro N° 18
Clasificación de los Eventos Adversos por Servicio Hospitalario.
Enero-Junio 2018

Servicio	Número de Eventos	Porcentaje	Tipo de evento.
Observación Urgencias Adultos	17	28%	9 Multipunción
			4 Neumotórax por punción
			1 Autoretiro de catéter
			1 Error de ministración de paquete globular
			1 Lesión mecánica por retiro de parche ocular
			1 Retiro de catéter por accidente
Unidad de Cuidados Intensivos Adultos	10	16%	3 Úlceras por decúbito
			2 Multipunción
			2 Autoretiro de catéter
			1 Retiro de catéter por accidente
			1 Lesión mecánica
Medicina Interna	8	13%	1 Quemadura física
			4 Caídas
			2 Autoretiro de catéter
			1 Procedimiento quirúrgico tardío
Cirugía General	7	11%	1 Lesión mecánica en sitio de punción
			1 Úlcera por decúbito
			1 Multipunción
			1 Lesión mecánica
			1 Hipoglucemia
			1 Autoretiro de catéter
Quirófano	4	7%	1 Incumplimiento de colocación de catéter.
			1 Error de ministración de medio de contraste

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

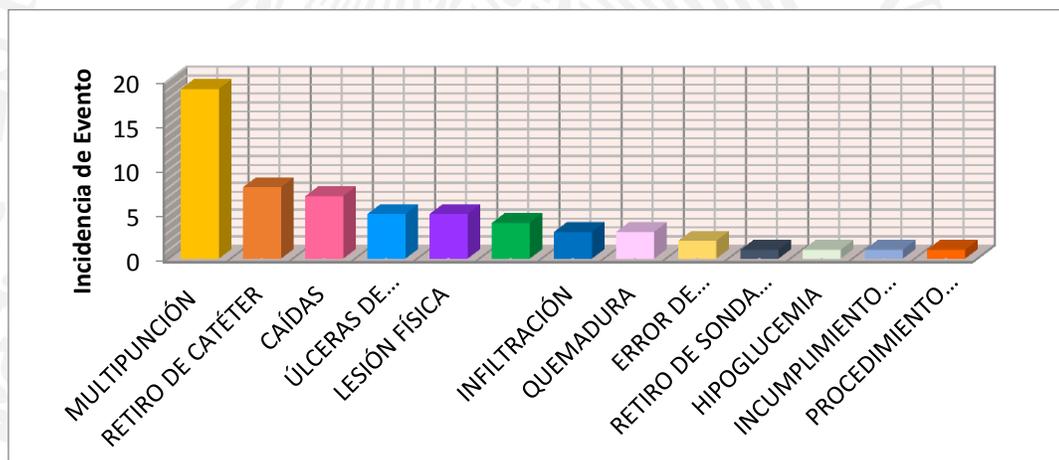
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Servicio	Número de Eventos	Porcentaje	Tipo de evento.
Neonatología	4	7%	2 Multipunción 1 Infiltración por transfusión 1 Infiltración por antibiótico
Ginecobstetricia	2	3%	1 Caída 1 Multipunción
Ortopedia	2	3%	1 Infiltración por transfusión 1 Caída de pacientes
Urgencias Pediátricas	1	2%	1 Multipunción
Urología	1	2%	1 Caída y salida de sonda transuretral.
Pediatría	1	2%	1 Quemadura física.
Anestesiología	1	2%	1 Lesión mecánica
Unidad de Tococirugía	1	2%	1 Caída
Unidad de Choque Adultos	1	2%	1 Úlcera por decúbito
Total de Eventos Adversos	60	100%	

Cuadro N° 19
Clasificación de los Eventos Centinela por Servicio Hospitalario.
Enero-Junio 2018

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

Cuadro N° 20
Gráfica de Tipo de Eventos Adversos
Enero-Junio 2018



HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

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

- Elaboración de tríptico sobre las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente.
- 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.
- La Clínica de Cuidados de la Piel, elaboró 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.
- Se realizó una reunión de trabajo con el personal de la Clínica de Catéter, a fin de considerar la reintegración del equipo de trabajo de Líneas Intravasculares para establecer acciones que disminuyan las multipunciones continua en proceso.
- Es importante mencionar 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.
- En el mes de julio, se promoverá la participación del personal médico y de enfermería del Hospital, 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 del personal respecto a la notificación y atención 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.
- En el mes de agosto se llevará a cabo la sensibilización del personal de enfermería para realizar el reporte de eventos adversos. Así mismo, la Clínica de Cuidados de la Piel y Prevención de Úlceras por Presión capacitará al paciente y familiar sobre las medidas preventivas por medio de un Tríptico titulado *Recomendaciones para el Paciente en Riesgo de Presentar Lesiones por Presiones*.

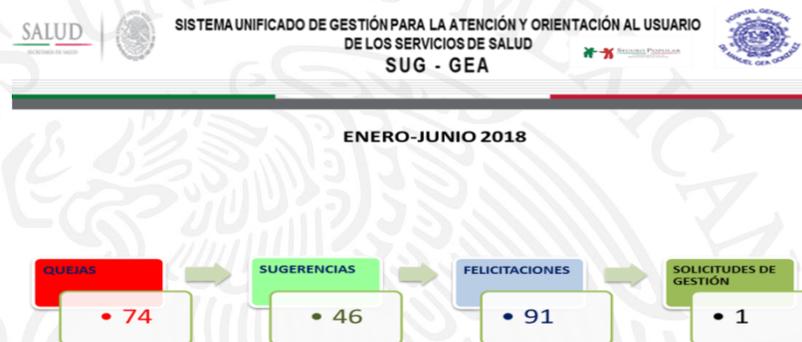
HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Cuadro N° 21
Análisis Causa-Raíz de Eventos Centinela
Enero-Junio 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 Toco-quirúrgica.	Dr. José Manuel García Lic. Juan Carlos Escandón Escalante Lic. Luis Jiménez González.	

Cuadro N° 22
Total de Quejas, Sugerencias y Felicidades Recibidas
Enero-Junio 2018



Acciones de Mejora relacionadas a las quejas recibidas.

Enero - Junio 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.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

- Se estableció la agenda electrónica en el Área de Endoscopía para agilizar los trámites administrativos para la asignación de citas a los pacientes.

Unidad Interna de Protección Civil.

Cuadro N° 24
Actividades Operativas de Protección Civil
Enero a Junio de 2018

Periodo	Recorridos realizados	Reportes al Centro Virtual de Operaciones en Emergencias y Desastres	Reportes por código	Monitoreo realizado en el Centro Nacional de Prevención de Desastres (CENAPRED)
Enero	90	70	2 amarillos 1 azul	CONAGUA Sismológico
Febrero	84	80	2 naranjas 1 morado	CONAGUA Sismológico

Periodo	Recorridos realizados	Reportes al Centro Virtual de Operaciones en Emergencias y Desastres	Reportes por código	Monitoreo realizado en el Centro Nacional de Prevención de Desastres (CENAPRED)
Marzo	90	90	2 amarillos 1 rojo	CONAGUA Sismológico Operativo de lluvias
Abril	90	80	5 amarillos	CONAGUA Sismológico Operativo de lluvias
Mayo	186	93	1 amarillo 1 naranja 1 azul	UNIDAD INTERNA DE PROTECCIÓN CIVIL Recomendaciones preventivas a la comunidad “Gea González”
Junio	180	90	3 amarillo 1 morado 1 azul 1 rojo	Descenso de temperatura e intensas lluvias
Total	720	503	23	

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Cuadro N° 25
Capacitaciones Impartidas por la Unidad Interna de Protección Civil
Enero a Junio de 2018

Periodo	Curso impartido	Perfil de los participantes	Total de participantes
Enero	Recomendaciones de Protección Civil	Pasantes de Enfermería Unidad Tocoquirúrgica Endoscopia	30 25 20
Febrero	¿Qué hacer en caso de asalto y balacera? Recomendaciones de Protección Civil.	Unidad Interna de Protección Civil Médicos de Ortopedia	3 15
Marzo	Liderazgo para brigadistas Recomendaciones de Protección Civil	Brigadistas y personal interesado Vigilancia	30 34
Abril	Recomendaciones de Protección Civil	Enfermería Personal interesado	100
	Combate contra incendios	Brigadistas y UIPC	15
	Formación de instructores	Brigadistas y Personal	13
Mayo	Primeros Auxilios Psicológicos	Personal del hospital y brigadistas	16
	Recomendaciones de Protección Civil y Códigos de emergencia	Personal del hospital	12
Junio	Combate contra incendios	Brigadistas	18
Total	11		331

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

**Cuadro N° 26
Apoyo en la atención de pacientes graves por la
Unidad Interna de Protección Civil
Enero a Junio de 2018**

Mes	TRIAGE	Área de Choque Adultos	Traslado de Cadáveres	Reanimación Cardiopulmonar (RCP)	Urgencias Pediátricas	Urgencias de Ginecología	Otros Apoyos	Total
Enero	57	10	10	3	0	6	5	91
Febrero	61	17	2	2	5	1	4	92
Marzo	60	23	5	3	5 (2 choque ped.)	3	16	117
Abril	62	17	1	2	6	6	7	101
Mayo	34	14	3	1	2	4	113	171
Junio	23	12	2	1	3	7	100	148
Total	297	93	23	12	23	27	245	720

**Cuadro N° 27
Operatividad Aérea de la Unidad Interna de Protección Civil
Enero a Junio de 2018**

Mes/Día	Disposición de Órganos	Entidad Federativa	Vinculación con Otros Establecimientos de Salud o Dependencias.	Observaciones
Enero 11 22 25	Donación de órganos	Zacatecas San Luis Potosí Querétaro	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Sin eventualidades
Subtotal 03				
Febrero 12 15 24	Donación de órganos	Guerrero Guerrero San Luis Potosí	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Sin eventualidades
Subtotal 03				

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Mes/Día	Disposición de Órganos	Entidad Federativa	Vinculación con Otros Establecimientos de Salud o Dependencias.	Observaciones
Marzo 07 08 14 15 20	Donación de órganos	Puebla Guanajuato San Luis Potosí Tlaxcala San Luis Potosí	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Sin eventualidades
Subtotal 05				
Abril 30	Donación de Órganos	Guerrero	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Sin eventualidades
Subtotal 01				
Mayo 18	Donación de Órganos	Querétaro	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Sin eventualidades
Subtotal 01				
Junio 01 21	Donación de Órganos	Jalisco Mérida	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Sin eventualidades
Subtotal 02				
Total 15				

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

De los 14 Indicadores determinados en materia de atención médica, en 4 se rebasó la meta, 6 cumplieron satisfactoriamente, 3 estuvieron por debajo de la meta programada y uno se presenta en forma anual. (Se presenta información detallada en CD).

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

En CD se presentan los indicadores médicos del periodo enero-junio de 2018.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Hospital General “Dr. Manuel Gea González” Avances del Programa Anual de Trabajo enero – junio 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:

- 97.0% Egresos por mejoría.
- 94.1% Porcentaje de ocupación hospitalaria.
- 97.7% Satisfacción del usuario por la atención médica ambulatoria recibida.
- 98.3% Satisfacción del usuario por la atención médica hospitalaria recibida.
- 78,214 Consultas externas.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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.	Acciones esenciales: Capacitación del personal sobre las acciones esenciales para la seguridad del paciente, con un total de 313 participantes distribuidos en los diferentes turnos.
	3.1.2 Analizar los documentos, políticas y lineamientos existentes para determinar áreas de mejora.	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 que ahí ocurren puedan ser auditados, es la calidad del llenado del expediente clínico, se capacitó a los médicos internos y residentes en sus respectivos cursos de inducción, sobre la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico. Se capacitó sobre la norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico durante el curso de inducción a pasantes de enfermería.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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>3.1.2 Analizar los documentos, políticas y lineamientos existentes para determinar áreas de mejora.</p>	<p>Se realizó la aplicación de la herramienta modelo de evaluación del expediente clínico e integrado y de calidad (MECIC). Integración del subcomité de revisión del expediente clínico, para realizar el análisis de los resultados y dar recomendaciones a los servicios.</p> <p>Asimismo 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: “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.”</p> <p>Se incorporó la revisión del cumplimiento del llenado del expediente clínico a las sesiones generales mensuales de este Hospital. Además, en coordinación con el área de calidad se realizó un curso sobre el expediente clínico.</p> <p>Se llevaron 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>3.1.3 Profundizar las acciones del comité de bioética hospitalaria.</p>	<p>El Comité de Bioética Hospitalaria continúa activo. En el primer semestre, se llevaron a cabo dos sesiones.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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.	3.1.4. Mantener vigilancia para garantizar el respeto a los valores y cultura de los pacientes y usuarios.	<p>Durante el primer semestre del 2018, el indicador de calidad “Trato Digno”, obtuvo los siguientes resultados:</p> <p>Satisfacción Trato Urgencias = 96.7%</p> <p>Satisfacción Trato Consulta Externa = 96.4%</p> <p>Satisfacción Trato Hospitalización = 86.2%</p>																													
	3.1.5 Promover los procesos de acreditación de servicios, y la Certificación con criterios internacionales del Consejo de Salubridad General.	Se tuvieron 3 preevaluaciones por parte de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia previas a la acreditación programada para el mes de abril de los programas del Seguro popular en: Cáncer de Próstata (Gastos catastróficos) y Padecimientos oftalmológicos (CAUSES).																													
	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 1,461 pacientes de enero a junio del 2018, como se muestra en el siguiente cuadro.</p> <p style="text-align: center;">Programa de Servicios de Protección Social en Salud Enero Junio</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Nombre del Programa</th> <th style="text-align: center;">Pacientes Atendidos 2018</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I. Seguro Médico Siglo XXI</td> <td style="text-align: center;">109</td> </tr> <tr> <td>Hospitalización Pediatría/Neonatología</td> <td style="text-align: center;">90</td> </tr> <tr> <td>Cirugía Plástica</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>Oftalmología</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>Genética</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td>II Gastos Catastróficos</td> <td style="text-align: center;">14</td> </tr> <tr> <td>Trasplante de Córnea</td> <td style="text-align: center;">14</td> </tr> <tr> <td>III Catálogo Universal de Servicios de Salud (Causes)</td> <td style="text-align: center;">866</td> </tr> <tr> <td>Ginecología</td> <td style="text-align: center;">626</td> </tr> <tr> <td>Qx. Cirugía</td> <td style="text-align: center;">164</td> </tr> <tr> <td>Urgencias/Medicina interna</td> <td style="text-align: center;">35</td> </tr> <tr> <td>Pediatría/Qx. Pediatría</td> <td style="text-align: center;">41</td> </tr> <tr> <td>Consulta Externa</td> <td style="text-align: center;">472</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td style="text-align: center;">1,461</td> </tr> </tbody> </table>	Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2018	I. Seguro Médico Siglo XXI	109	Hospitalización Pediatría/Neonatología	90	Cirugía Plástica	6	Oftalmología	6	Genética	7	II Gastos Catastróficos	14	Trasplante de Córnea	14	III Catálogo Universal de Servicios de Salud (Causes)	866	Ginecología	626	Qx. Cirugía	164	Urgencias/Medicina interna	35	Pediatría/Qx. Pediatría	41	Consulta Externa	472	Total
Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2018																														
I. Seguro Médico Siglo XXI	109																														
Hospitalización Pediatría/Neonatología	90																														
Cirugía Plástica	6																														
Oftalmología	6																														
Genética	7																														
II Gastos Catastróficos	14																														
Trasplante de Córnea	14																														
III Catálogo Universal de Servicios de Salud (Causes)	866																														
Ginecología	626																														
Qx. Cirugía	164																														
Urgencias/Medicina interna	35																														
Pediatría/Qx. Pediatría	41																														
Consulta Externa	472																														
Total	1,461																														

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

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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 el subcomité del Expediente Clínico, se revisa el apego a las Guías de Práctica Clínica.</p> <p>En la Subdirección de Infectología y Epidemiología, de forma cotidiana, se supervisa la atención brindada en áreas de consulta externa y hospitalización, fundamentando en todo momento un estricto apego a la evidencia científica que avala 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 del servicio</p>
	<p>3.1.8. Apoyar la identificación de mecanismos innovadores para la generación y utilización de los recursos.</p>	<p>Se ha privilegiado la adquisición de los insumos a través de licitaciones para conseguir las mejores condiciones de precio y calidad para la Institución.</p>
	<p>3.1.9. Impulsar las acciones de transparencia, acceso a la información y rendición de cuentas en las entidades coordinadas.</p>	<p>Todas las solicitudes de información así como las copias fieles de expedientes que solicitan los usuarios, se entregan en tiempo y forma.</p> <p>Se realizó el informe de Rendición de Cuentas, correspondiente a la primera y segunda etapa del área sustantiva.</p>
	<p>3.1.10. Promover el establecimiento y revisión de las cuotas de recuperación y tarifas basadas en costos.</p>	<p>Se actualizaron los costos de la terapia intensiva y se continúa la revisión del tabulador para su actualización, en conjunto con la Subdirección de Planeación.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al Avances al 30 de junio de 2018
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 continúa 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.
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.	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.
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.	El Hospital continúa participando activamente en el Comité de Referencia de la Zona Sur. 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.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
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 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>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>Intercambio de información en la plataforma de la CCINSHAE por parte de las clínicas e indicadores de calidad.</p>
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.	<p>Se reportan los eventos adversos a la Subdirección de calidad para tomar acciones de mejora y disminuir los riesgos de que se vuelvan a presentar.</p> <p>En el caso de eventos centinela estos se presentan con todo el personal involucrado para llevar a cabo el análisis causa-raíz.</p>
	3.6.2 Establecer los programas de mantenimiento preventivo y correctivo	<p>Se cumplió con el programa de mantenimiento preventivo y correctivo del equipamiento médico.</p>
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.	<p>Se proporcionaron por parte de la Fundación Río Arronte 4 Ultrasonidos para el proyecto PROMETEO.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
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 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.
	3.8.2 Mantener estándares óptimos de seguridad y confiabilidad en la operación de las redes en las entidades coordinadas.	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.
	3.8.3 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.	Durante el periodo enero – junio, se cuenta con un Registro de 1,096 pacientes referidos de diversas instituciones, a las áreas de urgencias y Consulta externa, desglosados de la siguiente manera: Urgencias Pediatría 350 pacientes, siendo referidos específicamente a los siguientes especialidades: Urgencias pediatría (32%) TyO (25%) CPR (27%) ORL (6%) Cirugía pediátrica (10%) Urgencias Ginecología 179 pacientes,

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

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
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>Urgencias Adultos 120 pacientes, siendo referidos específicamente a las siguientes especialidades:</p> <p>Urgencias Adultos (65%) TyO (18.5%) CPR (16.5%)</p> <p>Consulta Externa 447, siendo referidos específicamente a los siguientes especialidades: Medicina Interna (50%) Cir. Gral. (15%) Urología (10%) Endocrinología (6%) Reumatología (5%) Neurología (4%) Traumatología y ortopedia (10%)</p> <p>De enero a junio se han referido a otras instituciones un total de 2,580 pacientes.</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	3.10.1. Identificar líderes formales e informales que puedan fungir como miembros del equipo de mejora de la calidad	<p>Por parte de enfermería se promovieron los ciclos de mejora .Se llevaron a cabo reuniones mensuales con las jefas de servicio, supervisoras, área de gestión del cuidado con la finalidad de mejorar la práctica asistencial e implantación de proyectos de mejora.</p> <p>Con elaboración de actas o minutas de acuerdos.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
4.1. Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	4.1.1. Brindar atención médica hospitalaria especializada a la población	<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 de la alta demanda de pacientes que requieren un servicio en el hospital, generando con esto la ocupación de camas censables (107) y camas no censables (85), elevando la ocupación hospitalaria en el primer semestre del 2018 hasta un 94.1%; se realizaron 4,934 ingresos, generando 4,363 egresos, con un promedio de 4.5 días de estancia hospitalaria, 121 defunciones y 3,609 terapias hospitalarias de rehabilitación.</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, 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.</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>Se cuenta 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 ha realizado la búsqueda de distintos proveedores de Sistemas informáticos con el objetivo de integrar bases que permitan encontrar la herramienta digital que mejor se adapte a las necesidades del Hospital.</p>
	4.1.3. Reforzar la calidad de la atención en la cultura institucional.	<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 tóco quirúrgica, 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>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
4.1. Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	4.1.4. Mantener la vigilancia epidemiológica, registro y seguimiento de eventos adversos, control de infecciones nosocomiales, egresos por mejoría.	<p>Se difunde la información emitida por la Unidad de Vigilancia Epidemiológica a todo el personal de manera mensual .</p> <p>De forma mensual se han realizado los comités de infecciones nosocomiales, con una tasa de 3.9/100 egresos infecciones asociadas a la atención en salud de correspondiente a Enero-Junio; se ha 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>En el marco del proceso electoral, fue instaurada una casilla especial para pacientes hospitalizados; para lo cual se llevó a cabo taller de capacitación a personal del INE y funcionarios de casilla para llevar a cabo los procesos correspondientes a disminución de riesgos asociados con el contacto de pacientes hospitalizados.</p>
	4.1.5 Detectar y dar atención médica oportuna a receptores de violencia, violencia familiar o de género, trata de personas, entre otros.	La atención en la División de Urgencias continua 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.
	4.1.6. Promover el abasto efectivo y la seguridad en la dispensación de medicamentos e insumos para la atención médica.	<p>Solicitud de insumos para 24 hrs con el fin de evitar el dispendio y sub almacenaje. Garantizando con ello el aprovechamiento adecuado de los insumos.</p> <p>Seguimiento diario de faltantes en los diferentes almacenes y farmacias.</p>

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

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
4.1. Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	4.1.7. Promover que la atención favorezca el diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado, limitación del daño y la rehabilitación de los pacientes.	<p>En las reuniones del Grupo de Trabajo de Urgencias, se discuten casos que requieren 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>
	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 la operación adecuada de los comités hospitalarios correspondientes	<p>Los Comités Hospitalarios continúan 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>
	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.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
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 nombrará un nuevo coordinador, 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>
	4.2.2. Brindar servicios de consulta externa a los pacientes que lo requieran considerando las especialidades y capacidad instalada.	<p>Durante el periodo Enero – Junio, se otorgó un total de 78,214 consultas distribuidas de la siguiente manera, 5,801 preconsultas, 12,434 consultas de primera vez y 59,979 consultas subsecuentes.</p> <p>Se obtuvo un cumplimiento de 91% respecto a la meta programada.</p> <p>Comparativamente se tuvo una disminución de aproximadamente 9% del total de pacientes atendidos durante el mismo periodo en 2017 (85,918), evidenciando una disminución en la afluencia de los mismos a las diferentes especialidades de la Institución, debido a la disminución de capacidad resolutive de servicios de hospitalización como UTQx, 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 disminuyeron la aceptación de pacientes en la consulta externa por diferimiento y saturación de tiempos quirúrgicos, derivado de las afectaciones de la Torre de Hospitalización por los sismos de 2017.</p>

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

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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.	Por el momento no se está llevando a cabo atención a través de telemedicina por 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 realizan 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 realiza tamizaje con pruebas rápidas para la detección oportuna de pacientes con VIH y otras enfermedades de transmisión sexual; se fomenta 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.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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.	Se continúa con encuestas de satisfacción por conducto de trabajo social así como de manera externa por conducto de la escuela de Enfermería de Gineco obstetricia quien es el Aval Ciudadano, en los diferentes servicios, hospitalización, consulta y urgencias.
	4.2.7. Impulsar el uso eficiente de los laboratorios y gabinetes.	Se realizan 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.	Se realizaron 32,821 valoraciones iniciales, de dando así atención al 100% de la población que lo solicite. Debido a la disminución de camas se registró un porcentaje de ocupación en el área de Choque-observación urgencias de 129%.
	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.	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. De enero a junio de 2018 se recibió un total de 649 pacientes referidos en las áreas de Urgencias: Urgencias Adultos 120 (61% procedentes de la Delegación Tlalpan), Urgencias Ginecología 179 (47% procedentes de Tlalpan, 17.5% de Coyoacán y 19.6% de Xochimilco); Urgencias Pediatría 350 (30.2% procedentes de Tlalpan, 16.5% de Coyoacán, 15.9% de Iztapalapa)

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

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
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.	Se registraron 39,433 urgencias calificadas (urgencias reales) y 7,134 casos fueron considerados como urgencias no calificadas (urgencias sentidas); el 98% de los pacientes recibieron valoración inicial en menos de 15 min.
	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.	Debido a la situación actual del Hospital con la reducción de camas para la atención, se ha mejorado 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.
	4.3.5. Otorgar atención a las emergencias obstétricas vigilando el bienestar de la madre y el producto.	Se continúan priorizando las emergencias obstétricas, se ha presentado el Código Máter a los Subdirectores y Jefes de División de las áreas médicas y se programa una sesión general para darlo a conocer.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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 33.3% de los nacimientos correspondieron a cesáreas, debido a que se continúa con el Proyecto Gea Una Nueva Forma de Nacer y al análisis periódico de las causas de cesárea que se realiza 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>- Actualmente, se está trabajando 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.	<p>El Hospital ha mostrado 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.</p>
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.	<p>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.</p>

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

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
<p>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.</p>	<p>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>	<p>Se han llevado 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>
	<p>4.4.3. Coordinar la planeación, seguimiento y evaluación del desempeño institucional en atención médica.</p>	<p>Se está llevando a cabo una investigación sobre las indicaciones de estudios de laboratorio en el pre-operatorio, como un estudio de costo beneficio.</p>

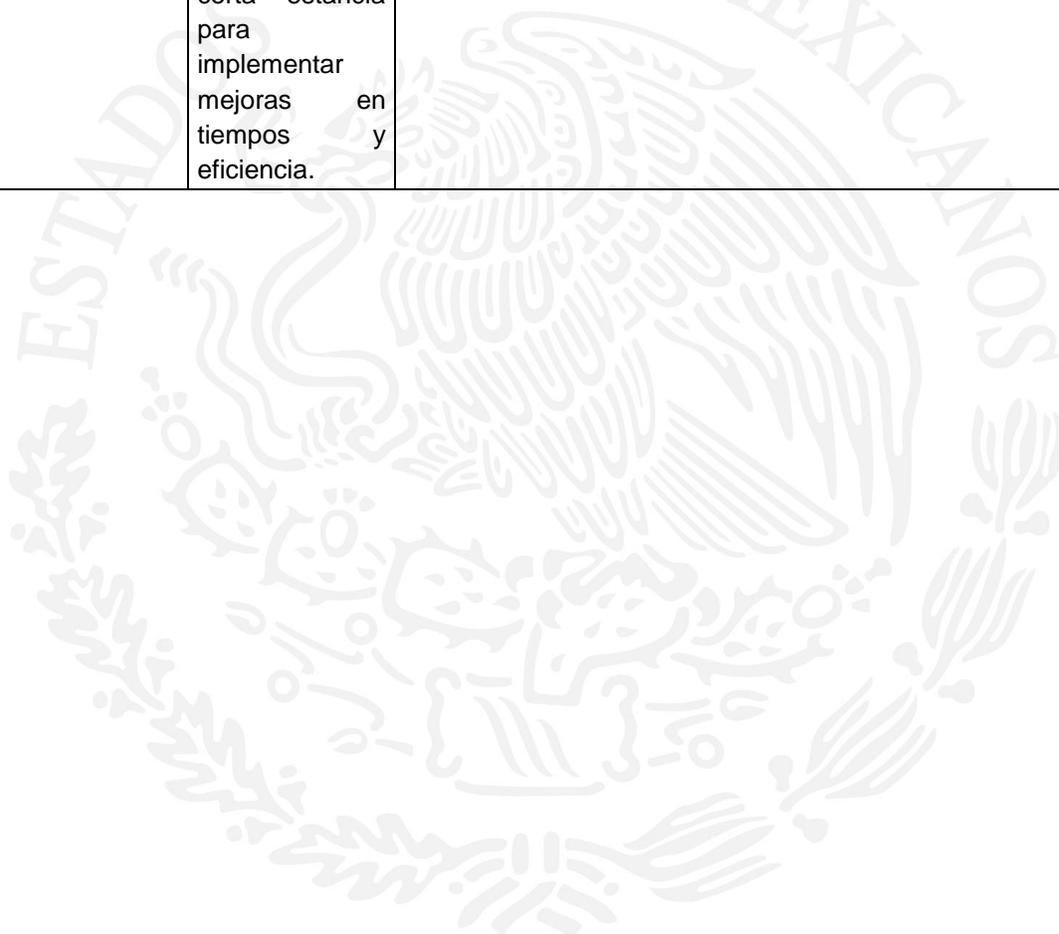
HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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.	4.4.4. Definir mecanismos que permitan la generación y uso de recursos, con apego normativo.	Se han analizado 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.	Se participó en la reanimación neonatal del recién nacido dando la capacitación a todos los residentes y médicos internos que participan en esta acción. Se fomentó el uso de lactancia materna exclusiva. Se realizó el tamiz neonatal básico a los recién nacidos que nacen en nuestra institución y ofrecemos el tamiz neonatal ampliado.
	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 ha 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”.

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

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
<p>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.</p>	<p>4.4.8. Incrementar los espacios y tiempos de médicos adscritos para cirugía menor ambulatoria, cirugía mayor ambulatoria y cirugía de corta estancia.</p>	<p>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.</p>
	<p>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>	<p>Con la implementación de los turnos mixtos a los médicos adscritos de las diferentes especialidades quirúrgicas, se registraron 3,874 cirugías de corta estancia, lo que significa un incremento del 128.6%, con respecto a las 1,695 cirugías realizadas en el mismo periodo del 2017.</p> <p>Asimismo, se ha actualizado el procedimiento de Ingreso a Cirugía Ambulatoria el cual pretende 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 SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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.	4.4.10. 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 está revisando un convenio de colaboración con el INER para ampliarlo también a cirugía de tórax.
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.	4.5.1. Atender casos de alto riesgo materno-infantil, enfermedades crónicas, malformaciones congénitas de alta morbilidad, mortalidad, entre otras.	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 prematuridad (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. La División de Neonatología presentó en este semestre un 97.6% de ocupación.

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

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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>4.5.2. Brindar atención a la población de adultos mayores a fin de mejorar la calidad de vida.</p>	<p>Con el Programa de Atención al Paciente Geriátrico, en consulta externa, fueron atendidos 469 adultos mayores de 70 años.</p> <p>La Clínica de Atención al adulto mayor en Hospitalización, permite 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>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>Las Clínicas de Diabetes y Clínica de Obesidad, al igual que las Divisiones de Consulta Externa, y Medicina Interna, continúan trabajando y atendiendo a pacientes diariamente.</p>
	<p>4.5.4. Llevar a cabo acciones de prevención, y diagnóstico oportuno, para cánceres de mama, cérvico-uterino, de próstata.</p>	<p>Durante este periodo se realizaron 3,991 estudios cérvico-vaginales en el servicio de citología, contando con una metodología más confiable con el estudio de citología en base líquida.</p>

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

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
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.	4.5.5 Mejorar el área de acondicionamiento físico. Incorporar nuevas especialidades al programa para prestar un servicio integral al paciente y su familia.	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 ha integrado un residente de la especialidad de medicina del deporte.
	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.	Se está llevando a cabo el programa de ejercicios para pacientes pediátricos obesos con una evaluación integral previa por el Médico residente de Medicina del Deporte.
	4.5.7 Integrar investigadores a la clínica de atención integral de obesidad para definir proyectos de investigación socio-médicos y clínicos.	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.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



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

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
<p>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.</p>	<p>4.6.1 Realizar un diagnóstico de necesidades de formación (administrativa, calidad y jurídica) para los departamentos clínicos de mayor demanda de atención.</p>	<p>Como resultado del trabajo conjunto entre directores y subdirectores para la reestructura organizacional por macroprocesos alineados a la cadena de valor, se identificaron áreas de oportunidad en el seguimiento de indicadores, planeación y contratos.</p>
	<p>4.6.2 Establecer los lineamientos, pasos y herramientas necesarias para cada departamento.</p>	<p>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).</p>



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

**ASPECTOS CUALITATIVOS
ADMINISTRACIÓN**

Comportamiento presupuestal.

El Estado del Ejercicio del Presupuesto al 30 de junio del 2018 registra una asignación modificada de 584,500.2 miles de pesos, de la cual se ejercieron 536,425.3 miles de pesos, la diferencia de 30,849.8 miles de pesos, significa un gasto menor de 5.4% respecto al total asignado. Es conveniente señalar que dicho importe se compone por 4,663.9 miles de pesos de recursos fiscales y de 26,185.9 miles de pesos de recursos propios no ejercidos.

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

Cuadro N°

Capítulo	Presupuesto Original	Modificado al Período	Ejercido al Período	Variación	Variación %	Fiscales	Propios
1000	352,772.1	341,269.2	340,970.2	299.0	0.09	298.99	0.00
2000	138,661.2	132,221.5	110,724.8	21,496.7	16.26	4,364.96	17,131.78
3000	93,066.9	80,284.4	71,230.3	9,054.1	11.28	0.00	9,054.09
Otros Corriente	0.0	0.0	0.0	0.0	0.00	0.00	0.00
Subtotal Gasto Corriente	584,500.2	553,775.1	522,925.3	30,849.8	5.6	4,663.9	26,185.9
5000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	0.0	13,500.0	13,500.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Subtotal Gasto De Inversión	0.0	13,500.0	13,500.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Total Presupuesto	584,500.2	567,275.1	536,425.3	30,849.8	5.4	4,663.9	26,185.9

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 341,269.2 miles de pesos, se ejercieron 340,970.2 miles de pesos, que representa el 99.91% de los recursos programados, la variación absoluta de 298.99 miles de pesos de recursos fiscales se debe a reintegros presupuestales que se realizaron al cierre del semestre.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Capítulo 2000 “Materiales y Suministros”.

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 132,221.5 miles de pesos, se ejercieron 110,724.8 miles de pesos, que representa el 83.74% de los recursos programados, la variación absoluta de 21,496.7 miles de pesos, se integra por 4,364.96 miles de pesos de recursos fiscales y por 17,131.78 miles de pesos de recursos propios que no fueron ejercidos al cierre del periodo por encontrarse en proceso de licitación.

Capítulo 3000 “Servicios Generales”.

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 80,284.4 miles de pesos, se ejercieron 71,230.3 miles de pesos, que representa el 88.72% de los recursos programados, la variación absoluta de 9,054.1 miles de pesos, se integra en su totalidad de recursos propios que no fueron ejercidos al cierre del periodo por encontrarse en proceso de licitación.

Estado de Situación Financiera:

Activo Circulante:

Bancos refleja incremento en un 38% en comparación con el mismo periodo del ejercicio anterior, dado por la disponibilidad de recursos para ser frente a los pasivos pendientes de pago, impactando proporcionalmente con una disminución de 15% las Inversiones Financieras a Corto Plazo; Deposito de Fondos de Terceros se reduce en 81 %, 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 se obtuvo incremento del 51%, comparado con el mismo trimestre del año anterior, al encontrarse en proceso el devengado de los pedidos y contratos formalizados en este periodo para denotar el registro de cuentas por cobrar a la Tesorería de la Federación; los Deudores Diversos aumentaron 65%, al encontrarse pendiente el comprobante de pago de publicación de bases para licitación en el Diario Oficial de la Federación

El almacén refleja decremento de 73%, toda vez que se ha hecho frente a las necesidades de insumos de las diversas áreas de atención médica, principalmente de las existencias de inventario inicial, a estar programada la recepción de insumos de los diversos procesos licitarlos en el segundo semestre del año en curso, además de haberse incrementado el número de códigos en subrogación.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

En el Activo No Circulante:

Bienes Inmuebles: Construcciones en Proceso disminuyó 291% por la reclasificación de cuentas Obras en Proceso a Mobiliario y Equipo de Administración, Edificios y Maquinaria Otros Equipos y Herramientas.

Bienes muebles aumentaron: 24% Mobiliario y Equipo de Administración, 5% Equipo e Instrumental Médico y de Laboratorio, 67%, Maquinaria Otros Equipo y Herramientas; dado por la reclasificación mencionada en el párrafo anterior; y el reconocimiento de acta constancia propiedad de bienes.

Depreciaciones de Bienes Inmuebles tienen un incremento del 16% y la depreciación de Bienes Muebles de un 18% generado por la reclasificación de rubros: Edificios, Mobiliario y Equipo de Administración, Maquinaria Otros Equipo y Herramientas.

Otros Activos Diferidos se cancelaron al 100% por el reconocimiento del adeudo y pago en 2017; correspondiendo al rubro de Pasivos Diferidos en el mismo porcentaje.

Con respecto al análisis del Pasivo Circulante:

Proveedores por Pagar incrementa en un 60%, al no haberse presentado los mismos a efectuar el trámite de pago correspondiente; Otras Cuentas por Pagar incrementa en un 44% al reflejarse el pasivo de la devolución que se efectuará a los pacientes por la interrupción en los servicios de mastografía y tomografía.

En Pasivo No Circulante;

La cuenta de Fondos en Administración a Largo Plazo disminuyó en 236%, dada por la erogación de recursos por parte de los Investigadores en desarrollo de los proyecto de CONACYT; Otras Provisiones a Largo Plazo se reduce al 100% al efectuarse su reclasificación a la cuenta de Servicios Personales por Pagar a Corto Plazo.

Aportaciones del Gobierno Federal del año en curso aumentó 95%, por la recepción de recursos para ser frente a trabajos de remodelación del área de urgencias del Hospital.

Superávit por Donación incremento 84%, principalmente por la recepción de donaciones en el transcurso del primer semestre del año en curso.

El Resultado del Ejercicio a este periodo muestra incremento de 107%, por el registro de la depreciación derivado de la reclasificación de rubros y el reconocimiento de acta constancia propiedad de bienes; Resultado de Ejercicios Anteriores tiene un incremento del 21% dado por la acumulación del resultado del ejercicio 2017.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estado de Actividades

Ingresos Propios:

Al primer semestre 2018, la captación de ingresos por cuotas de recuperación se comportó similar al mismo periodo del año anterior, sin reflejar variación significativa.

Recursos Fiscales:

Se muestra un acumulado en la ejecución de recursos fiscales de \$465,502,469 con un decremento de solo el 7% en comparación con el mismo periodo del año anterior, en razón de la ejecución de estos recursos de conformidad a su calendarización.

Otros Ingresos:

Con lo que respecta a otros ingresos, se tiene una disminución del 5%, en específico en la recuperación de recursos por la prestación de servicios otorgados y validados de seguro popular.

Gastos de Operación

En este rubro al cierre del 1er. semestre se tiene un gasto acumulado de \$515,095,549: Materiales y Suministros con un total ejercido de \$105,505,213, Servicios Generales \$63,577,967 y Servicios Personales \$346,012,369 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 tuvo un incremento de 9%, generado por reclasificación de rubros de Obras en Proceso a Equipo Informático, así como el registro contable de acta por el reconocimiento de diversos bienes muebles.

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

La integración de los avances en los compromisos e indicadores contenidos en las Bases de Colaboración en el Informe sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública del primer semestre 2018, se concentró en el Sistema interno del PGCM, entre el 1 y 12 de julio del presente año, una vez validada por los enlaces centrales, se procedió a la

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

carga en el sistema de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en los plazos establecidos.

- **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 (LGPDPPO), la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP), así como a los demás ordenamientos jurídico-administrativos emitidos en materia de Transparencia.

En el primer semestre de 2018 no se clasificó ningún expediente como reservado.

Asimismo, mediante oficio número HGMGG-DG-SAJ-0161-2018, de fecha 30 de enero de 2018, se envió al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI) 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 2017.

De conformidad con el Artículo 11 fracción XI, de la LFTAIPG, la información contenida en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT), se actualizó al primer semestre de 2018, y se realiza una labor de actualización permanente en atención a los cambios y modificaciones que surjan en la institución. Mediante oficio número HGMGG-DG-SAJ-1351-2018, se reiteró a las Unidades Administrativas de este Hospital, la fecha límite para realizar la carga de información en el SIPOT, correspondiente al segundo trimestre de 2018.

De igual forma, en el mes de marzo de 2018, se habilitó en la página Web del Hospital, el botón de acceso directo al SIPOT, tanto en la pantalla principal, como en la sección de Transparencia.

En el mes de abril de 2018, mediante oficio número HGMGG-DG-SAJ-0696-2018, se informó a las Unidades Administrativas responsables de reportar información al SIPOT, que la obligación de mantener actualizado el Portal de Obligaciones de Transparencia (POT), concluyó el último día natural de 2017, por lo que se recomendó que se coordinaran con la Subdirección de Innovación y Gestión Tecnológica, y con el Departamento de Informática, a efecto de generar un repositorio Institucional con la finalidad de que la información que anteriormente se referenciaba al POT, ahora se deposite en ese nuevo sitio virtual, y se generen los hipervínculos correspondientes para reportarlos al SIPOT.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

De enero a junio de 2018, el Hospital a través de la Unidad de Transparencia, recibió 192 solicitudes, de las cuales 82 fueron de acceso, rectificación y/o corrección de datos personales, y 110 de información pública, mismas que se atendieron en tiempo y forma, en un tiempo promedio de 9 días.

Durante el semestre, del total de solicitudes recibidas, el 42.7 % versaron sobre el tratamiento y acceso de datos personales, en específico, solicitudes de expedientes y resúmenes clínicos, estudios practicados y recibos de nómina, y el 57.2 % se refirieron a información pública, siendo el Información relativa a juicios laborales, número de plazas al interior de la Entidad, número de servidores públicos adscritos al Hospital, manuales de procedimientos, estadísticas médicas diversas, contratos y adquisición de medicamentos y equipo médico, los temas más solicitados.

El Comité de Transparencia celebró 2 sesiones ordinarias y 6 sesiones extraordinarias, de enero a junio de 2018.

De enero a junio de 2018, se presentaron ante el Comité de Transparencia 8 solicitudes de información, de las cuales, en 3 se confirmó la clasificación realizada por las áreas responsables de la información solicitada como confidencial, en 2 se amplió el plazo de respuesta, y en 3 se declaró la inexistencia de la información solicitada.

Mediante oficio número HGMGG-DG-SAJ-0081-2018, de fecha 17 de enero de 2018, se turnó a las Direcciones y Subdirecciones de este Nosocomio, la *Cédula de Detección de Necesidades de Capacitación (DNC)*, a efecto de identificar las necesidades de capacitación de este sujeto obligado en materia de Transparencia. Mediante oficio HGMGG-DG-SAJ-0158-2018 de fecha 29 de enero de 2018, se envió a la Dirección General de Capacitación del INAI, la Cédula en comento a efecto de que dicho Instituto proporcionara a este Hospital General, la oferta de cursos disponibles para integrar el Programa de Capacitación en Transparencia 2018 de esta Entidad.

Con oficio número HGMGG-DG-SAJ-0474-2018, de fecha 13 de marzo de 2018, se solicitó a las Direcciones, Subdirecciones y Jefaturas de División y de Departamento de esta Entidad, el nombre de los servidores públicos que realizarán cursos de capacitación en materia de Transparencia, a efecto de que la Unidad de Transparencia, a través del Enlace de Capacitación, administre dichos cursos a lo largo del año, en cumplimiento al *Programa de Capacitación en Transparencia 2018*. Durante el semestre se han capacitado en esta materia a 48 servidores públicos.

De enero a junio de 2018, se recibieron 21,010 visitas en la sección de Transparencia Focalizada del Hospital (hoy Transparencia Proactiva), en las que la ciudadanía pudo acceder a la información pública sobre los siguientes rubros: *Pasos a seguir en caso de requerir atención para una urgencia médica, Requisitos, instrucciones y recomendaciones para ser*

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

hospitalizado y visitar a un familiar hospitalizado, Requisitos para la atención de primera vez, Reposición y renovación de carnet de citas médicas y Cita telefónica de primera vez, de entre los más visitados.

En el período, la Entidad recibió 2 Recursos de Revisión interpuestos ante el INAI, en contra las respuestas otorgadas a solicitudes de información y de datos personales por parte de este Hospital General.

El 17 de mayo de 2018, 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, en cumplimiento a lo dispuesto por el Capítulo 2, numeral 2.4, acción 1 de la Guía de Gobierno Abierto 2018.

En el mes de junio de 2018, se envió a la Secretaría de la Función Pública y al INAI, el Anexo 3 de la Guía de Gobierno Abierto 2018, por el que se solicitó “*identificar las necesidades de información socialmente útil por parte de la población*”, en cumplimiento a lo dispuesto en el Capítulo 2, numeral 2.4, acción 2 de la mencionada Guía.

- **Avances y Resultados del Comité de Ética y Conflictos de Intereses.**

Durante el primer semestre se impartió el curso Ética Pública a los integrantes del Comité.

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

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

Cuadro N° 16
Programa de Ahorro
Enero-junio 2018

Concepto y Unidad de Medida	Enero-Diciembre 2017	Enero-Junio 2017	Enero-Junio 2018		
	Anual	Realizado 1er Semestre	Programado 1er Semestre	Realizado 1er Semestre	% Ahorro
Combustible (litro)	6,622.69	1,479.50	3,212.00	3,554.86	-10%
Gas Natural (Gj)	31,423.74	17,204.39	15,240.51	14,977.84	1.73%
Teléfono (llamada)	196,177.00	46,592.04	*	*	0%
Agua (m3)	121,226.00	61,961.00	58,794.61	48,526.00	17.47%
Fotocopiado (copia)	1,950,776.00	369,195.00	975,388.00	1,007,351.00	-3.27 %
Energía eléctrica (kW/hr)	4,698,215.00	2,396,478.00	2,332,898.66	2,314,477.00	0.78%

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Combustible (litros): El consumo del combustible en el presente periodo mostró un aumento del 10% con relación a lo programado; sin embargo, las salidas se han incrementado en razón de que los pacientes del área de urgencias han sido enviados a diferentes centros de salud, se continua con la entrega de correspondencia y traslado de funcionarios son de carácter oficial, y el traslado de pacientes se realiza de forma programada.

Combustible (Gj): El consumo de gas natural presenta un ahorro de 1.73% con relación a lo programado para el primer semestre, debido a los servicios programados para los generadores de vapor y mantenimientos correctivos a instalaciones de suministro para la cocina central.

***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 17.47% con relación a lo programado para el primer semestre, debido a la continuidad en la desocupación de la Torre de Hospitalización.

Fotocopiado (copia): Presentó una disminución del 3.27% en relación a lo programado para el primer semestre, esto se debe a que las diferentes áreas del Hospital están haciendo uso en mayor medida del servicio de escaneo en lugar de sacar fotocopias para atender las actividades del Hospital.

Electricidad (KW/hrs): El consumo de energía eléctrica en el presente un ligero ahorro del 0.78%, 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 de reubican, motivo por el cual el ahorro en este rubro presenta mínima diferencia.

Cabe hacer mención que el aguay el combustible son servicios que impactan en la operación del Hospital, y aunque se implementaron medidas para obtener ahorro, estamos 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.**

Durante el segundo trimestre de 2018, se continuó con la desocupación de la Torre de Hospitalización, concentrándose los servicios en la Torres de Especialidades.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Se llevó a cabo el procedimiento de Licitación Pública No. LO-012NBB001-E26-2018, para llevar a cabo los trabajos de Obra Pública sobre la base de Precios Unitarios relativo a la Reubicación del servicio de urgencias 2018, dándose el fallo el 4 de mayo del año en curso, para llevar a cabo los trabajos en el periodo del 7 de mayo al 14 de septiembre del 2018, se reubicarán los servicios de urgencias adultos, pediatría, gineco obstetricia, sala de fluoroscopia, cajas, clínica de trastorno del sueño, farmacia, así como las subdirecciones, jefaturas, residencias médicas y de enfermería.

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

Cuadro N° 17
Contratación para adquisiciones y prestación de servicios

Procedimiento de Contratación	Monto Acumulado al Trimestre		Porcentaje		Total	
	Subdirección de Servicios Generales	Subdirección de Recursos Materiales	Subdirección de Servicios Generales	Subdirección de Recursos Materiales	Monto	Porcentaje
Licitaciones Públicas	\$ 38'614,038.16	\$ 69'290,689.66	33.04 %	72.61%	50.82%
Invitaciones a cuando menos tres personas y adjudicaciones directas (artículo 41 de la LAASSP)	\$ 60'341,649.26	\$ 4'029,075.82	51.63%	4.22%	\$64'370,725.08	30.32%
Invitaciones a cuando menos tres personas y adjudicaciones directas (artículo 42 de la LAASSP)	\$15'292,980.26	\$ 22'107,507.48	13.08%	23.17%	\$37'400,487.74	17.62%
Adjudicaciones con dependencias o entidades (artículo 1 de la LAASSP)	\$2'627356.76	0	2.25%	0	\$2'627356.76	1.247%
Concepto de la base para calcular los porcentajes	\$ 116'876,024.44	\$ 95'427,272.96	100%	10%	\$212'303,297.40	100.00%

Para el ejercicio fiscal 2018 con cierre al segundo trimestre se han ejercido \$212'303,297.40 (Doscientos Doce Millones Trecientos Tres Mil Doscientos Noventa y Siete Pesos 40/100 M.N.) de los cuales \$107'904,727.82 (Ciento Siete Millones Novecientos Cuatro Mil Setecientos Siete Pesos 43/100 M.N.), se han ejercido a través de Licitaciones Públicas lo que representa un 50.82% con respecto al monto total ejercido en el trimestre.

Asimismo, en la parte correspondiente a excepción a Licitación Pública se ha ejercido \$64'370,725.08 (Sesenta y Cuatro Millones Trecientos Setenta Mil Setecientos Veinticinco Pesos 08/100 M.N.) lo que representa un 30.32%.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

- **Cadenas Productivas.**

Del seguimiento que se realiza al Programa Cadenas Productivas de Nacional Financiera, a fin de registrar en el mismo las cuentas por pagar por la adquisición de bienes y servicios, arrendamientos y obra pública de los proveedores de las dependencias de la administración pública se informa lo siguiente:

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

Al cierre del primer semestre 2018, se registró un acumulado de 78 documentos con un promedio de pago de 8 días, siendo susceptible de factoraje un importe de \$ 94,090,940.98 (Noventa y cuatro millones noventa mil novecientos cuarenta pesos 98/100 m.n.), de los cuales bajo este esquema no fue operado ninguno.

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

De enero a junio 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 recibidas con anterioridad (1), continúan en seguimiento.

Quejas ante la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH).- En el periodo, se recibieron 3 quejas ante la CNDH. Las recibidas con anterioridad (4), continúan en seguimiento.

Quejas ante el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (CONAPRED).- En este periodo no se recibieron quejas ante la CONAPRED. Las recibidas con anterioridad ya se encuentran concluidas.

Revisión y Dictamen de Contratos.- En este periodo se revisaron y/o dictaminaron 80 contratos solicitados, registrando un cumplimiento del 97.56%; quedando pendientes 2 para dictaminarse en el mes de julio, en razón de haberse recibido en los últimos días de junio.

Revisión y Dictamen de Convenios.- Se revisaron y/o dictaminaron 17 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 de Desempeño**

En CD se presentan los indicadores del SED del periodo enero-junio de 2018.

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

Hospital General “Dr. Manuel Gea González” Avances del Programa Anual de Trabajo Enero-Junio 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: 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 junio 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.	Se continuó con la desocupación de la Torre de Hospitalización concentrándose los servicios en la Torre de Especialidades. Se llevó a cabo el procedimiento de Licitación Pública No. LO-012NBB001-E26-2018, para llevar a cabo los trabajos de Obra Pública sobre la base de Precios Unitarios relativo a la Reubicación del Servicio de Urgencias 2018, otorgando el fallo el pasado 04 de mayo de 2018, para llevar a cabo los trabajos por el periodo del 07 de mayo al 14 de septiembre de 2018, con lo cual se reubicarán principalmente los servicios de urgencias adultos, gineco obstetricia, pediatría, sala de fluroscopia, cajas, clínica del trastorno del sueño, farmacia, así como las subdirecciones, jefaturas, residencias médicas y de enfermería.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio 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 mantiene pendiente hasta la conclusión de los trabajos de revisión del Estatuto Orgánico.
	5.1.3 Incrementar el impacto del programa de mantenimiento por medio de la sistematización de información.	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, optimizando su registro electrónico a efecto de contar con antecedentes sobre la reincidencia de servicios para optimizar los recursos asignados.
	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.	De la revisión realizada por el Órgano Interno de Control al Manual de Organización Específico, con oficio No. OIC/12/195/297/2017 informó al Hospital sobre las áreas de oportunidad para mejorar dicho documento, las cuales están siendo atendidas.
	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.	De la revisión realizada por el Órgano Interno de Control al Manual de Organización Específico, con oficio No. OIC/12/195/297/2017 informó al Hospital sobre las áreas de oportunidad para mejorar dicho documento, las cuales están siendo atendidas.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
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	De la revisión realizada por el Órgano Interno de Control al Manual de Organización Específico, con oficio No. OIC/12/195/297/2017 informó al Hospital sobre las áreas de oportunidad para mejorar dicho documento, las cuales están siendo atendidas.
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.	De la revisión realizada por el Órgano Interno de Control al Manual de Organización Específico, con oficio No. OIC/12/195/297/2017 informó al Hospital sobre las áreas de oportunidad para mejorar dicho documento, las cuales están siendo atendidas.
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 oficio HGMGG-DG-045-2018 de 18 de enero de 2018, se solicitó al Titular de la CCINSHAE, se informara sobre el estatus de las gestiones llevadas a cabo respecto al Proyecto de Modificación del Decreto del Hospital General "Doctor Manuel Gea González". Por oficio número CCINSHAE-105-2018 de fecha 29 de enero de 2018, el Titular de la CCINSHAE, solicitó al Coordinador General de Asuntos Jurídicos y Derechos Humanos, girar instrucciones a efecto de reactivar la modificación del Decreto del Hospital General "Doctor Manuel Gea González".
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.	6.2.1 Desarrollar los lineamientos, políticas y procedimientos del centro itinerante de control de costos	Sin acciones realizadas en este periodo.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
<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 implementaron dos formatos de requisición de compra para eficientar las solicitudes que presentan las distintas áreas • Se está implementando un nuevo formato para el control del presupuesto. <p>Se realizó una evaluación del suministro de medicamentos focalizada en los procesos de solicitud-recepción.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se identificaron oportunidades de mejora para el control de los procesos de suministro, principalmente en la recepción y validación. • <p>Se inició la actualización del manual de procedimientos para cada uno de los procesos relacionados con medicamentos que se desarrollan en el Hospital.</p>
<p>6.4 Identificar procesos administrativos más utilizados por usuarios internos y externos y determinar una ruta crítica que facilite el cumplimiento de su objetivo.</p>	<p>6.4.1 Realizar un levantamiento para el desarrollo del mapa de procesos administrativos y la identificación de los críticos.</p>	<p>Se mantiene pendiente hasta la conclusión de los trabajos de revisión del Estatuto Orgánico.</p>
<p>6.5 Realizar una reestructura organizacional para generar estructuras organizativas y de gestión que permitan cumplir los objetivos institucionales, al mismo tiempo que maximizan la capacidad de las áreas para abordar sus entornos.</p>	<p>6.5.1 Seleccionar a los miembros del grupo de reestructura y asignar a cada uno tareas y objetivos, así como funciones dentro de este.</p>	<p>Se realizaron diversos cambios en el cuerpo directivo: Director de Administración, Director de Integración y Desarrollo Institucional y Director de Enseñanza e Investigación.</p> <p>Se continúa el trabajo de reestructura documental (Estatuto Orgánico, y Políticas de Funcionamiento de las Jefaturas de División y Departamento) que tuvo que ser pospuesto por el sismo ocurrido en el mes de septiembre.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2018
6.5 Realizar una reestructura organizacional para generar estructuras organizativas y de gestión que permitan cumplir los objetivos institucionales, al mismo tiempo que maximizan la capacidad de las áreas para abordar sus entornos.	6.5.2 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.	Mediante la primera sesión ordinaria de la H. Junta de Gobierno del Hospital del pasado diez de abril del año en curso, se aprobó el proyecto de reestructuración, que se encuentra trabajando la Subdirección de Planeación en el ámbito de su competencia, en virtud de que se encuentra en trabajo la Reestructura del Sistema Documental del Hospital, encontrándose en proceso de revisión el Estatuto Orgánico y el Decreto de Creación, posteriormente el Manual de Organización y finalmente los Manuales de Procedimientos, 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	En paralelo a la Reestructura Documental, se está trabajando también, como parte del Plan de Indicadores Operativos, la medición del trabajo realizado con base en los procesos e implementar acciones de mejora continua.

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

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

