HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

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 2020

DR. OCTAVIO SIERRA MARTÍNEZ
DIRECTOR GENERAL

Noviembre 4, 2020

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

ASPECTOS CUANTITATIVOS

INVESTIGACIÓN		
AÑO	*Enero-Junio 2019*	*Enero-Junio 2020*
1)Núm. de artículos	*35*	*33*
Grupo I:	*16*	*14*
Grupo II:	*2*	*1*
Total:	*18*	*15*
Grupo III:	*9*	*15*
Grupo IV:	*7*	*2*
Grupo V:	*1*	*1*
Grupo VI:	*0*	*0*
Grupo VII:	*0*	*0*
Total:	*17*	*18*
2)Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)[1]		
ICM A:	*9*	*8*
ICM B:	*7*	*7*
ICM C:	*8*	*6*
ICM D:	*6*	*6*
ICM E:	*2*	*2*
ICM F:	*1*	*1*
Emérito:	*0*	*0*
Total:	*33*	*30*
3)Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII[1]	*0.5*	*0.5*
4)Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII[1]	*0.5*	*0.6*
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	*0.5*	*0.5*
6) Sistema Nacional de Investigadores		
Candidato:	*2*	*4*
SNI I:	*9*	*13*
SNI II:	*6*	*6*
SNI III:	*2*	*2*
Total:	*19*	*25*

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

ASPECTOS CUANTITATIVOS

INVESTIGACIÓN		
AÑO	*Enero-Junio 2019*	*Enero-Junio 2020*
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]	*0.4*	*0.5*
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 SIN	*1.7*	*1.5*
9) Producción		
Libros editados:	*2*	*0*
Capítulos en libros:	*1*	*0*
10) Núm. de tesis concluidas		
Especialidad:	*70*	*70*
Maestría:	*0*	
Doctorado:	*0*	
11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:		
Núm. agencias no lucrativas:	*0*	
Monto total:	*0*	
Núm. industria farmacéutica:	*0*	
Monto total:	*0*	
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	*2*	*0*

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

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ENSEÑANZA		
AÑO	*Enero-Junio 2019*	*Enero-Junio 2020*
1) Total de residentes:	*346*	*345*
Número de residentes extranjeros:	*82*	*85*
Médicos residentes por cama:	*1*	*1.7*
2) Residencias de especialidad:	*16*	*16*
3) Cursos de alta especialidad:	*17*	*17*
4) Cursos de pregrado:	*11*	*9*
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	*191*	*168*
6. Núm. de alumnos de posgrado:	*401*	*398*
7) Cursos de Posgrado:	*2*	*3*
8) Núm. Autopsias:	*29*	*12*
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	*10%*	*7%*
9) Participación extramuros	*108*	*54*
*a) Rotación **de** otras instituciones*		
*b) Rotación **a** otras Instituciones (Núm. Residentes)*	*223*	*112*
10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	*97%*	*100%*
11) Enseñanza en enfermería		
Cursos de pregrado:	*NA*	*NA*
Cursos de Posgrado:	*2*	*2*
12) Cursos de actualización (educación continua)	*32*	*13*
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	*1,263*	*473*
13) Cursos de capacitación	*7*	*2*
14) Sesiones interinstitucionales:	*12*	*6*
Asistentes a sesiones interinstitucionales	*330*	*148*
15) Sesiones por teleconferencia:	*7*	*2*
16) Congresos organizados:	*0*	*0*
17) Premios, reconocimientos y distinciones	*4*	*2*

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ATENCIÓN MÉDICA			*Referente nacional o internacional (cuando aplique*
AÑO	*Enero-Junio 2019*	*Enero-Junio 2020*	
1) Núm. de consultas otorgadas:	117,060	64,636	
Núm. de preconsultas:	6,042	1,786	
Consultas subsecuentes*:*	64,529	35,494	
2) Urgencias:	46,489	27,356	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	8	5	
3) Núm. de casos nuevos atendidos:	4,137	2,134	
4)Total de médicos adscritos:	195	221	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	600	289	
Núm. médicos clínicos	109	130	
Núm. de médicos cirujanos	86	91	
No. de camas censables	107	93	
No. de camas no censables	103	85	
Urgencias	32	30	
Terapia intensiva	16	20	
Terapia intermedia	0	0	
Atención de corta estancia	0	0	
Otras camas no censables	55	46	
5) Núm. de ingresos hospitalarios:	4,339	3,116	
6) Total de egresos	3,892	3004	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	3,774	2,758	
Altas voluntarias	0	0	
7) Núm. de cirugías:	9,616	5239	
Núm. de cirugías / Sala / Día:	4	7	
Núm. de cirugías ambulatorias:	3,604	1,604	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.4	0.3	
8) Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:	112	58	
Diferimiento quirúrgico:	0%	0%	
9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:	3.0%	6.0%	
10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:	2.0%	4.9%	
11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. De pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):	3.2%	3.3%	
12) Porcentaje de ocupación hospitalaria:	116.7%	102.7%	
Promedio de días de estancia en hospitalización:	4.7	6.2	

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ATENCIÓN MÉDICA			*Referente nacional o internacional (cuando aplique*
AÑO	*Ene – Junio 2019*	*Ene – Junio 2020*	
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta	1,143	209	
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	897	185	
15)Total de personal de enfermería:	521	520	
Personal Técnico:	207	205	
Postécnico:	45	45	
Licenciatura:	182	175	
Posgraduados:	51	59	
Especialistas	36	36	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	1.1	1.1	
16) Trabajo Social			
Núm. Estudios socioeconómicos x trabajadora social	249	232	
Núm. De camas / Núm. De trabajadores sociales:	5	13	
Núm. De casos nuevos / Núm. De trabajadores sociales:	1,034	1,067	
17) Farmacia			
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	95%	99%	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	100%	94%	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	0%	6%	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	100%	100%	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	0%	0%	
18) Núm. De estudios de imagen (TAC, RM y PET)	43,607	31,677	
19) Núm. De estudios de laboratorio:	614,232	520,777	
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	2,850	2,460	
21) Núm. De estudios de laboratorio especializado (*):	20,360	10,779	
22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos)	11	11	
23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos: 0			

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

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

ADMINISTRACIÓN		
AÑO	*Enero-Junio 2019*	*Enero-Junio 2020*
1) Presupuesto federal original	$551,279	$546,175
1.1) Recursos propios original	$82,314	$87,169
2) Presupuesto federal modificado	$532,242	$545,628
2.1) Recursos propios modificado	$82,314	$87,169
3) Presupuesto federal ejercido	$472,074	$525,150
3.1) Recursos propios ejercido	$24,716	$18,361
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	61%	61%
5) % del Presupuesto a gastos de investigación:	3%	2%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	$18,023	$13,550
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	1%	1%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	$957	$723
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	35%	36%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	$214,996	$226,536
8)Total de recursos de terceros	-	-
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	-	-
Recursos de origen externo:	-	-
9) Núm. de plazas laborales:	2,084	2,084
Núm. de plazas ocupadas	2,084	2,084
Núm. de plazas vacantes	0	0
% del personal administrativo:	3%	3%
% del personal de áreas sustantivas:	84%	84%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	13%	13%
10) Núm. de plazas eventuales: ***Eventuales contingencia***	0	0

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

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 2020, 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.

A partir del segundo trimestre de este año, el Hospital fue declarado Hospital "Híbrido" para hacer frente a la pandemia por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), realizando adecuaciones en la estructura hospitalaria para dividir los puntos de atención COVID y NO COVID. Se contó con 93 camas censables de las 107 camas programadas y 85 camas no censables de las 103 programadas. De las cuales, se destinaron 83 camas para atención de pacientes COVID: 35 camas no censables y 48 camas censables.

Asimismo, se suspendió la cirugía programada y el servicio de Consulta Externa a partir del 23 de marzo de 2020, que entró en vigor el Acuerdo por el que se establecen las medidas preventivas que se deberán implementar para la mitigación y control de los riesgos para la salud que implica la enfermedad por el virus SARS-CoV2 (COVID-19).

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

En este informe se realizaron ajustes de información del periodo enero- junio 2020 hasta el mes de septiembre tanto de egresos como de urgencias, debido a que no se cuenta con sistemas de gestión hospitalaria, la falta de personal por la contingencia y debido a que se privilegió la atención de pacientes, algunos expedientes permanecieron dentro del área COVID con la finalidad de evitar contagios externos.

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.

Situación de Investigación por el COVID-19.

Desde abril hasta la fecha del presente informe, se imposibilitó el reclutamiento de pacientes para varios protocolos clínicos en curso, por lo que algunas investigaciones requirieron ampliar su duración para alcanzar el número de sujetos de investigación y otros protocolos aún están en riesgo de ser cancelados, lo que impactaría en la investigación que se realiza en esta institución para la generación de conocimiento y su eventual traslación a la práctica clínica en beneficio de la sociedad.

También es importante establecer que debido a la situación del COVID-19, la mayoría de las editoriales nacionales e internacionales suspendieron o disminuyeron sus actividades por lo que hubo un evidente retraso en todo el proceso editorial de revisión y edición de los artículos, aún aquellos ya aceptados para publicación presentaron un marcado retraso en su publicación.

En este primer semestre no se han notado marcadas bajas en los indicadores de productividad científica, porque los artículos que se han publicado fueron enviados a las revistas desde el año pasado o muy a principio del presente año; por ello, todas las publicaciones estarán sujetas a retrasos importantes en su publicación, por lo que es muy probable que el impacto en las publicaciones de artículos, libros y capítulos de libro se note para finales de 2020 y para 2021, ya que seguramente se dará prioridad para publicar a los artículos rezagados y los nuevos artículos que se envíen a publicar, también se irán retrasando.

Asimismo, el trabajo y horarios de los investigadores, así como sus actividades fueron restringidos, a fin de evitar los contagios, ya que los laboratorios, quirófanos, áreas de atención etc., son espacios reducidos y cerrados. Esto seguramente reflejará una disminución en la producción científica del Hospital al final del año y probablemente para 2021.

Afín de controlar este impacto, la Subdirección de Investigación Biomédica mantuvo estrecha comunicación con los investigadores para discutir y en su caso alternativas que minimicen el potencial impacto negativo en la producción científica del Hospital.

Adicionalmente, se han apoyado trabajos de investigación bibliográfica, para que los residentes y sus tutores que así lo consideren, puedan de esta manera acceder a su titulación oportuna.

1) Publicaciones.

Artículos científicos.

De enero a junio de 2020, se publicaron un total de 33 artículos en revistas de los niveles I a VII (cuadro 1), de los cuales 15 se publicaron en revistas indexadas del nivel I al II y 18 artículos fueron publicados en revistas de alto impacto (niveles III y IV). Con respecto al mismo periodo del 2019, se registraron 2 publicaciones de menos en la productividad global, que correspondieron al nivel I y II. En este semestre, los resultados muestran una constante en la producción de artículos, particularmente los de alto impacto, como lo muestran las cifras en los últimos 3 años (2018,18; 2019,17 y 18 en 2020).

Asimismo, es importante mencionar que los médicos no investigadores del Hospital, publicaron 26 artículos (cuadro 2), con la siguiente distribución: Niveles I-II, 18 y Niveles III-V, 8; lo que muestra una producción constante, ya que en el mismo periodo del año anterior publicaron 28 artículos (20 de los niveles I-II y 8 del nivel III).

2) Investigadores.

Actualmente, el Hospital tiene un total de 42 investigadores, de los cuales 21 cuentan con plaza de investigador y de estos 12 son miembros del Sistema Nacional de Investigadores (SNI); 3 investigadores con plaza se evaluarán el próximo año ante la CCINSHAE. Con respecto al mismo periodo del año anterior se tiene un investigador más.

De los 21 investigadores restantes, 12 ocupan plazas de mandos medios en investigación (uno más respecto al mismo periodo del año anterior), todos ellos con nombramiento vigente del SII y 4 pertenecen al SNI (uno más con respecto al mismo periodo del año anterior). Los 9 investigadores restantes, son médicos especialistas pertenecientes al SNI (8) y uno está contratado por el programa de Cátedras-CONACYT.

- **Productividad por investigador.**

De los 33 artículos publicados en el presente trimestre, 17 fueron realizados por investigadores con plaza, 9 artículos fueron publicados en colaboración entre investigadores con plaza de investigador, mandos medios o médicos especialistas, y 7 por solo médicos especialistas SNI.

Esta productividad representa un avance del 39% con respecto a la meta programada de 84 artículos para el 2020 (en el mismo periodo del año anterior el avance fue del 41%).

Asimismo, respecto a la calidad de las publicaciones, el cociente de artículos de alto impacto (niveles III a VII) respecto a la producción total de artículos es de 18/33=0.54, siendo consistente con la producción de los últimos 3 años con un ligero incremento, ya que estos indicadores para 2018 y 2019 fueron 0.57 (22/38) y 0.49 (17/35), respectivamente, sugiriendo que pese a las limitaciones y medidas causadas por la contingencia del COVID-19, los investigadores han preferido producir artículos de alto impacto, sobre la cantidad de sus publicaciones.

Cuadro 1. Artículos científicos publicados por Investigadores de enero a junio de 2020

No	Autores	Nivel	Servicios que participan	Factor de Impacto
1	Gómez-Sáenz A y **Arenas R.** Onicomicosis mixta. Un caso por T*richophyton rubrum, Fusarium sp. y Candida albicans*. Dermatología CMQ 2020; 18(1):48-50	I	Micología	-
2	Ramos Espinoza AB, Aquino León L, Colmenero Mercado O, **Toussaint S y Arenas R**. Micobacteriosis atípica esporotricoide por *M. abscessus. Bermatologia CMG 2020; 18(1): 25-27*	I	Micología, Dermatología	**-**
3	Marioni-Manríquez S, García -Mendoza P, González-Márquez TN, García-Corral JR, Vega-Memije ME, Arenas-Gúzman R. Pénfigo Vulgary superficial. Un caso vulgar de localización atípica y uno superficial en un adolescente. Dermatol Rev Mex 2020; 64(2):165-171	I	Micología/Dermatología	**-**
4	Cuendis-Velázquez, A, M A López Y López, O Bada-Yllan, J M Zozaya-García, J Melchor-Ruan, I Vela-Sarmiento, and **M Moreno-Portillo**. 2020. "Fully Robotic Pancreatoduodenectomy. First Procedure in Mexico." Revista de Gastroenterologia de Mexico 85 (1): 100–102. https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2019.03.009.	I	Cirugía General y Endoscópica	-

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

No	Autores	Nivel	Servicios que participan	Factor de Impacto
5	Fernández-Enríquez, E R, O Bada-Yllán, M A López Y López, R Delano-Alonso, and **J J Herrera-Esquivel**. 2020. "Subcapsular Hepatic Hematoma after Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography; a Rare Intraoperative Finding." Revista de Gastroenterologia de Mexico, April. https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2019.11.001.	I	Cirugía General y Endoscópica	-
6	Arce-Liévano, E, I Del Río-Suárez, C Valenzuela-Salazar, R Délano-Alonso, O Bada-Yllán, **J J Herrera-Esquivel, and M Moreno-Portillo**. 2020. "Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography Results for the Treatment of Symptomatic Choledocholithiasis in Pregnant Patients: A Recent Experience at a Secondary Care Hospital in Mexico City." Revista de Gastroenterologia de Mexico, March. https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2019.12.001.	I	Cirugía General y Endoscópica	-
7	*Trejo-Avila, M, C Valenzuela-Salazar, and J J Herrera-Esquivel. 2020. "Biliary Stent-Induced Duodenal Perforation." Revista de Gastroenterologia de Mexico, April. https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2020.01.005.*	I	Cirugía General y Endoscópica	-
8	Arenas, Roberto, Sonia Toussaint Caire, Oswaldo Colmenero Mercado, Ludivina Aquino León, and Alina Briseida Ramos Espinoza. 2020. "Atypical Sporotrichosis-Like Mycobacteriosis Due to M. Abscessus." Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica, April.	I	Micología / Dermatología	-
9	Mayra Estefanía Miranda Flores, Pablo Campos Macías, María Elisa Vega Memije, and Roberto Arenas. 2020. "Síndrome de Vohwinkel. A Propósito de Un Caso." Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica, April.	I	Micología / Dermatología	-
10	Reséndiz, Edgardo Rodríguez, Juan José Salazar del Valle, Gloria I León-Quintero, María Elisa Vega-Memije, E R Juárez-Durán, and Roberto Arenas. 2020. "Siringoma Condroide. Un Caso Geriátrico Con Resolución Quirúrgica." Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica, April.	I	Micología / Dermatología	-
11	Gómez-Sáenz, Alexander, and Roberto Arenas. 2020. "Mixed Onychomycosis. A Case Report Caused by Trichophyton Rubrum, Fusarium Sp. and Candida Albicans." Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica, April.	I	Micología	-

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

No	Autores	Nivel	Servicios que participan	Factor de Impacto
12	Flores Ochoa, Jorge Felipe, María Teresa Alonso de León, and María Elisa Vega Memije. 2020. "¿Cuál Es Su Diagnóstico?" Dermatología Cosmética Médica y Quirúrgica 18 (1): 51–52.	I	Dermatología	-
13	Flores Ochoa, Jorge Felipe, María Teresa Alonso de León, and María Elisa Vega Memije. 2020. "¿Cuál Es Su Diagnóstico? / Esteatocistoma Simple." Dermatología Cosmética Medica y Quirúrgica 18 (1): 72.	I	Dermatología	-
14	Jorge Felipe Flores Ochoa, María del Carmen Zamora-Hernández, and María Elisa Vega-Memije. 2020. "Epidermodisplasia Verruciforme: Reporte de Caso y Revisión de La Literatura." Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica, April.	I	Dermatología	-
15	Rojano-Rodríguez, Martín, María Torres-Ruíz, Adolfo Cuendis-Velazquez, Luz S Romero-Loera, **Monserrat Reséndiz-Barragán,** Enrique Rentería-Palomo, **Paola Vázquez-Cárdenas**, and **Mucio Moreno-Portillo.** 2020. "Three-Dimensional vs. Two-Dimensional Laparoscopic Gastric Bypass for Manual Gastrojejunal Anastomosis: A Prospective and Randomized Trial. "Cirugia y Cirujanos 88 (2): 170–74. https://doi.org/10.24875/CIRU.19001064.	II	Endoscopía General/Obesidad y Clínica Metabólica	0.427
16	Miranda-Novales, María Guadalupe, Karen Flores-Moreno, Yolanda López-Vidal, Mauricio Rodríguez-Álvarez, Fortino Solórzano-Santos, José Luis Soto-Hernández, Samuel Ponce de León-Rosales, **Ramírez-Hinojosa JP** and UNCAR Network*. 2020. "Antimicrobial Resistance and Antibiotic Consumption in Mexican Hospitals." Salud Publica de Mexico 62 (1): 42–49. https://doi.org/10.21149/10543.	III	Infectologia	1.039
17	Álvarez-Rivero, Valeria, Rigoberto Hernández-Castro, Gabriela Moreno-Coutiño, and Adriana Lozano-Platonoff. "Disseminated Sporotrichosis." Advances in Skin & Wound Care Publish Ahead of Print (June 8, 2020). doi:10.1097/01.ASW.0000666908.88965.35.	III	Ecología de Agentes Patógenos/Dermatología/ Micología	1.377

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

No	Autores	Nivel	Servicios que participan	Factor de Impacto
18	Pech-Ortiz, Lesly, Susana Maya-Aranda, Rigoberto Hernández-Castro, Juan Xicohtencatl-Cortes, Andrés Tirado-Sánchez, and Alexandro Bonifaz. "Lacaziosis (Lobomycosis) from Southern Mexico: A Case Confirmed by Molecular Biology." Mycopathologia, June 7, 2020. doi:10.1007/s11046-020-00464-7.	III	Ecología de Agentes Patógenos	1.476
19	Castilla-Earls, Anny, **Alejandra Auza**, Ana Teresa Pérez-Leroux, Katrina Fulcher-Rood, and Christopher Barr. 2020. "Morphological Errors in Monolingual Spanish-Speaking Children With and Without Developmental Language Disorders." Language, Speech, and Hearing Services in Schools 51 (2): 270–81. https://doi.org/10.1044/2019_LSHSS-19-00022.	III	Laboratorio de Lenguaje y Cognición	1.538
20	**Martinez-Hernandez, Fernando, Héctor Manuel Prado-Calleros, Juan Pablo Ramírez-Hinojosa,** Vladimir Figueroa-Ángel, María Teresa López-Reynoso, María Del Carmen Jiménez-Andrade, Isaías Estrada-Moscoso, et al. 2020. "An Unexpected Case of Lagochilascariasis: Interdisciplinary Management and Use of 12S and 18S RDNA Analysis." The American Journal of the Medical Sciences 359 (4): 235–41. https://doi.org/10.1016/j.amjms.2020.01.001.	III	Dirección de Enseñanza e Investigación / Subdirección de Investigación / Ecología de AgentesPatógenos / Biología Molecular e Histocompatibilidad	1.773
21	Ávila, Guillermina, Verónica Cruz-Licea, Karla Rojas-Espinosa, Yesenia Bermúdez-Álvarez, Estefanía Grostieta, **Mirza Romero-Valdovinos**, Fernando Martínez-Hernández, Gilberto Vaughan, and Ana Flisser. 2020. "Influenza A H1N1 Virus 2009 Synthetic Hemagglutinin and Neuraminidase Peptides for Antibody Detection." Archives of Medical Research, April. https://doi.org/10.1016/j.arcmed.2020.04.011.	III	Biología Molecular e Histocompatibilidad / Ecología de Agentes Patógenos	2.024
22	Sánchez-Cárdenas, Carlos D, María T Zambrano, Luary C Martínez-Chavarría, Juan Xicohtencatl-Cortes, Roberto Arenas, and **Rigoberto Hernández-Castro**. 2020. "Cutaneous Infection Due to Mycobacterium Marseillense Acquired Following Acupuncture." Acupuncture in Medicine, February, 964528419883278. https://doi.org/10.1177/0964528419883278.	III	Micología / Ecología de Agentes Patógenos	2.275
23	Frías-De-León, María Guadalupe, Erick Martínez-Herrera, Carlos Enrique Atoche-Diéguez, José Luís González- Cespón, Brianda Uribe, **Roberto Arenas**, and Carmen Rodríguez-Cerdeira. 2020. "Molecular Identification of Isolates of the Trichophyton Mentagrophytes Complex." International Journal of Medical Sciences 17 (1): 45–52. https://doi.org/10.7150/ijms.35173.	III	Micología	2.284

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

No	Autores	Nivel	Servicios que participan	Factor de Impacto
24	Isaak-Delgado, Ana Belem, Osvaldo López-Díaz, Evangelina Romero-Callejas, Fernando Martínez-Hernández, Claudia I Muñoz-García, Guiehdani Villalobos, and Emilio Rendón-Franco. 2020. "Morphological and Molecular Characteristics of Hemoparasites in Vaillant's Frogs (Lithobates Vaillanti)." Parasitology Research, May. https://doi.org/10.1007/s00436-020-06689-1.	III	Ecología de Agentes Patógenos	2.558
25	Loya-López, Santiago, Alejandro Sandoval, Ricardo González-Ramírez, Aida Calderón-Rivera, Arturo Ávalos-Fuentes, Marina Rodríguez-Sánchez, René Caballero, Diana Tovar-Soto, Ricardo Félix, and Benjamín Florán. 2020. "Cdk5 Phosphorylates CaV1.3 Channels and Regulates GABAA-Mediated Miniature Inhibitory Post-Synaptic Currents in Striato-Nigral Terminals." Biochemical and Biophysical Research Communications 524 (1): 255–61. https://doi.org/10.1016/j.bbrc.2020.01.084.	III	Biología Molecular e Histocompatibilidad	2.559
26	García-Méndez, J, E Cervera-Ceballos, D Atilano-López, S Arroyo-Escalante, D Moncada-Barrón, M Leyva-Leyva, R Hernández-Castro, and E M Carrillo-Casas. 2020. "Leptospirosis in an Asplenic Patient - Case Report." BMC Infectious Diseases 20 (1): 186. https://doi.org/10.1186/s12879-020-4869-3.	III	Ecología de Agentes Patógenos / Biología Molecular e Histocompatibilidad / Laboratorio Clínico	2.62
27	Anwár, García, Paredes-Aragón Elma, Jorge-de Saráchaga Adib, Meyer-Nava Ilse, Gutiérrez-Romero Alonso, Salinas Lara Ciltlaltepelt, Novelo Soto Alma, **Vega Memije María Elisa,** and Arauz Antonio. 2020. "Blue Rubber Bleb Nevus Syndrome With Multiple Cavernoma-Like Lesions on MRI: A Familial Case Report and Literature Review." Frontiers in Neurology 11 (April). https://doi.org/10.3389/fneur.2020.00176.	III	Dermatología	2.635
28	Ibarra-Arce, Aurora, Manuel Almaraz-Salinas, Víctor Martínez-Rosas, Gabriela Ortiz de Zárate-Alarcón, Laura Flores-Peña, Mirza Romero-Valdovinos, and Angélica Olivo-Díaz. "Clinical Study and Some Molecular Features of Mexican Patients with Syndromic Craniosynostosis." Molecular Genetics & Genomic Medicine, June 8, 2020, e1266. doi:10.1002/mgg3.1266.	III	Biología Molecular e Histocompatibilidad / Genética	2.695
29	Morales-Espinosa, Rosario, Gabriela Delgado, Luis-Roberto Serrano, Elizabeth Castillo, Carlos A Santiago, Rigoberto Hernández-Castro, Alberto González-Pedraza, et al. 2020. "High Expression of Helicobacter Pylori VapD in Both the Intracellular Environment and Biopsies from Gastric Patients with Severity." Plos One 15 (3): e0230220. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0230220.	III	Ecología de AgentesPatógenos	2.766

No	Autores	Nivel	Servicios que participan	Factor de Impacto
30	Sánchez-Godoy, F D, A Juárez-Murguía, R Hernández-Castro, J Xicohtencatl-Cortes, F Martinez-Hernandez, and X Hernández-Velasco. 2020. "Characterization of Aortic and Brachiocephalic Filariasis by Filarioidea Sp (Nematoda: Spirurida: Filarioidea) in Mexican Ramphastids." International Journal for Parasitology. Parasites and Wildlife 11 (April): 282–86. https://doi.org/10.1016/j.ijppaw.2020.03.003.	III	Ecología de Agentes Patógenos	2.777
31	Iglesias, Martín, Eliezer Villanueva-Castro, Julio Macías-Gallardo, Josefina Alberú-Gómez, Rafael P Leal-Villalpando, Jorge Zamudio-Bautista, Víctor Acosta, et al. 2020. "Bilateral Proximal Forearm Transplantation: Case Report at 7 Years." Transplantation 104 (4): e90–97. https://doi.org/10.1097/TP.0000000000003083.	IV	Dermatología	3.96
32	Duran, Paz, Alejandro Sandoval, Ricardo González-Ramírez, Natanael Zarco, and Ricardo Félix. 2020. "Regulation of the Ca2+ Channel A2δ-1 Subunit Expression by Epidermal Growth Factor via the ERK/ELK-1 Signaling Pathway." American Journal of Physiology. Endocrinology and Metabolism May. https://doi.org/10.1152/ajpendo.00007.2020.	IV	Biología Molecular e Histocompatibilidad	4.018
33	Castiello-de Obeso, Santiago, Miguel Ángel Aguayo Mendoza, Javier Ortiz-Orendáin, Israel Itzaman, Edgar Landa-Ramírez, Jaime Carmona, and Robin A. Murphy. "Computer-Based Cognitive Remediation Therapy plus Standard Care versus Standard Care for People with Schizophrenia or Related Disorders." Cochrane Database of Systematic Reviews, May 19, 2020. doi:10.1002/14651858.CD013625.	V	Psicología en Urgencias	6.754

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Cuadro 2. Artículos científicos publicados por médicos NO investigadores enero - junio 2020

No	Autores	Nivel	Servicios que participan	Factor de Impacto
1	Prada-Bonilla, Mario R., Flor de Lis Guzmán, and Nidia Escobar-Hernández. 2020. "Complicaciones Intracraneales de La Otomastoiditis, Presentación de Caso Clínico." Revista Anales de Radiología México 19 (1). https://doi.org/10.24875/ARM.19000171.	I	Radiología e Imagen	-
2	Casares-Cruz, Katiuzka, and Mario Prada-Bonilla. 2020. "Metástasis Espinal Dural y Leptomeníngea de Cáncer de Mama: Reporte de Un Caso." Revista Anales de Radiología México 19 (1). https://doi.org/10.24875/ARM.19000177.	I	Radiología e Imagen	-
3	Prada-Bonilla, Mario R. 2020. "Correlación Entre Los Coeficientes de Difusión Aparente y Los Criterios RANO En La Evaluación de Lesiones Neoplásicas Gliales de Alto Grado." Revista Anales de Radiología México 19 (1). https://doi.org/10.24875/ARM.19000142.	I	Radiología e Imagen	-
4	Casares-Cruz, Katiuzka, Mario Prada-Bonilla, and José Santos-Zambrano. 2020. "Importancia de La Imagen En La Selección de Candidatos Para Trombolisis En Pacientes Con Isquemia Cerebral Aguda." Revista Anales de Radiología México 19 (1). https://doi.org/10.24875/ARM.19000173.	I	Radiología e Imagen	-
5	Jardón GA, King MA, Pacheco DC. Avascular Necrosis: Complication in a Young Patient.Rev Fac Med UNAM. 2020;63(2):18-23.	I	Ortopedia	-
6	Telich-Tarriba, José Eduardo, Lino Enrique Ramírez-Sosa, Damián Palafox, Esteban Ortega-Hernández, and Marco Aurelio Rendón-Medina. 2020. "Aplicaciones de La Impresión 3D En Cirugía Plástica Reconstructiva." Revista de La Facultad de Medicina 68 (4). https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.77862.	I	Cirugía Plástica y Reconstructiva	-
7	Telich-Tarriba, José E, Alejandro Orihuela-Rodríguez, Adriana de Lourdes Rivera-Priego, Fernando Ángeles-Medina, Julio Morales-González, Ignacio Mora-Magaña, Adriana Fentanes-Vera, Damián Palafox, and Alexander Cárdenas-Mejía. 2020. "Changes in Electrical Activity of the Masseter Muscle and Masticatory Force after the Use of the Masseter Nerve as Donor in Facial Reanimation Surgery." Indian Journal of Plastic Surgery : Official Publication of the Association of Plastic Surgeons of India 53 (1): 59–63. https://doi.org/10.1055/s-0039-3400673.	I	Cirugía Plástica y Reconstructiva / Estomatología y Ortodoncia	-

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

No	Autores	Nivel	Servicios que participan	Factor de Impacto
8	Díaz-García, Juan D., and Fabián A. Carrera-Patiño. 2020. "Evans Syndrome: A Purpose of a Case." Revista Médica Del Hospital General de México 83 (2). https://doi.org/10.24875/HGMX.19000073.	I	Medicina Interna	-
9	Quiroz-Guadarrama, C D, C E Luna-Guerrero, and E Vargas-Flores. 2020. "Colopleural Fistula. A Case Report and Review of Literature." Annals of Clinical and Medical Case Reports 3 (5): 1–3.	I	Cirugía General	-
10	López-Casillas, N, C E Luna-Guerrero, L A López-Rico, and E Vargas-Flores. 2020. "An Unusual Cause of Abdominal Pain: Valentino's Syndrome. A Case Report." Japanese Journal of Gastroenterology and Hepatology 4 (2): 1–3.	I	Cirugía General	-
11	Hernández-Farías, Miguel Ángel, Raymundo Armando Hernández-Hernández, Eduardo Alonso Serrano-Brambila, Jorge Jaspersen-Gastélum, Christian Acevedo-García, José Francisco Virgen-Gutiérrez, Jesús Emmanuel Rosas-Nava, et al. 2020. "El Catéter Vesical Foley BIP Es Superior al Foley Convencional En La Reducción de Las Infecciones Urinarias Secundarias a Catéter En Pacientes Hospitalizados." Revista Mexicana de Urología, April.	I	Urología	-
12	Saucedo-López, Ángel, Rafael Topete-Estrada, Alfonso Saucedo-López, and Alejandra Gómez-Fernández. "Incidental Splenic Injury during Laparoscopic Gynecological Surgery Associated with the Entry Technique. A Case Report and Literature Review." Ginecología y Obstetricia de México, June 2, 2020.	I	Cirugia Endoscopia Ginecológica/Ginecología Laparoscópica	-
13	Graciela, Ana & Saavedra-Mendoza, M & Akaki-Caballero, Matsuharu & Caretta-Barradas, Sergio & Ramiro, Martín & León, Castañeda-De & Piña-Uribe, Guillermo & Aguirre-Mariscal, Héctor & Campos-Navarro, Luz & García-Lara, León & Torre-González, Carlos & López-Chavira, Adelaido & Álvarez-Neri, Hiram & Morales-Cadena, Mauricio & Rivera-Martínez, Cesar & Horcasitas-Pous, Ramón & Vega-Alarcón, Alfredo & Treviño-González, José & Mendoza, Graciela. (2020). Traqueotomía en pacientes con COVID-19: recomendaciones de la Sociedad Mexicana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello. Cuándo y cómo realizarla y cuidados posquirúrgicos*.	I	Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello	-

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

No	Autores	Nivel	Servicios que participan	Factor de Impacto
14	Valdés-Hernández, Javier, **Aldelmo E Reyes-Pablo**, Eduardo Navarrete-Hernández, and **Sonia Canún-Serrano**. 2020. "Demand for Obstetric Care and Density of Health Resources for Childbearing Age Mexican Women". Gaceta Médica de Mexico 156 (2): 94–102. https://doi.org/10.24875/GMM.M20000348.	II	División de Genética / División de Ginecología y Obstetricia	0.342
15	Telich-Tarriba, José E, and Alexander Cárdenas-Mejía. 2020. "Electromyographic Evaluation of the Facial and Motor Donor Nerves before Facial Reanimation Surgery in Moebius Syndrome." Cirugia y Cirujanos 88 (1): 71–75. https://doi.org/10.24875/CIRU.19000999.	II	Cirugía Plástica y reconstructiva / Clínica de Nervio Periférico	0.427
16	**Galván-Montaño, Alfonso, Sonia Guzmán-Martínez, Francisco Serrano-Andrade, and Silvia García-Moreno**. 2020. "Postsurgical Intestinal Occlusion Ileum-Ileum Double Intussusception in Eleven-Month Girl." Cirugia y Cirujanos 88 (1): 88–90. https://doi.org/10.24875/CIRU.19000642.	II	Cirugía General / Cirugía Pediátrica	0.427
17	Telich-Tarriba, José E., Osvaldo I. Guevara-Valmaña, David F. Navarro-Barquín, and André Victor-Baldin. "Carpometacarpal Joint Dislocations: Management and Long-Term Outcomes at a Specialized Hand Surgery Center in Latin America." Plastic Surgery (Oakville (Ont.)), June 17, 2020, 229255032093369. doi:10.1177/2292550320933690.	II	Cirugía Plástica	0.606
18	Telich-Tarriba, José E, Enrique Chávez-Serna, Edna Rangel-Rangel, Miguel Ángel Gorostieta-Esperon, Laura Andrade Delgado, and Antonio Fuente Del Campo. 2020. "Surgical Planning for Mandibular Distraction Osteogenesis Using Low-Cost Three-Dimensional-Printed Anatomic Models." The Journal of Craniofacial Surgery, February. https://doi.org/10.1097/SCS.0000000000006190.	II	Cirugía Plástica y Reconstructiva / CIMA	0.772
19	Garza-González, Elvira, Paola Bocanegra-Ibarias, An Dinh, Rayo Morfín-Otero, Adrián Camacho-Ortiz, Fabián Rojas-Larios, Patricia Rodríguez-Zulueta, and Cesar A Arias. 2020. "Species Identification of Enterococcus Spp: Whole Genome Sequencing Compared to Three Biochemical Test-Based Systems and Two Matrix-Assisted Laser Desorption/Ionization Time-of-Flight Mass Spectrometry (MALDI-TOF MS) Systems." Journal of Clinical Laboratory Analysis, May, e23348. https://doi.org/10.1002/jcla.23348.	III	Infectología	1.303

No	Autores	Nivel	Servicios que participan	Factor de Impacto
20	Salva-Pastor, Nicolás, Guillermo Nahúm López-Sánchez, Norberto Carlos Chávez-Tapia, **Jorge Román Audifred Salomón, Danniela Niebla-Cárdenas, Rafael Topete-Estrada**, Helga Pereznuñez-Zamora, et al. 2020. "Polycystic Ovary Syndrome with Feasible Equivalence to Overweight as a Risk Factor for Non-Alcoholic Fatty Liver Disease Development and Severity in Mexican Population." Annals of Hepatology, February. https://doi.org/10.1016/j.aohep.2020.01.004.	III	Ginecología y Obstetricia	1.576
21	Scheffer-Mendoza, S, S E Espinosa-Padilla, G López-Herrera, F Mujica-Guzmán, M G López-Padilla, and L Berrón-Ruiz. 2020. "Reference Values of Leukocyte and Lymphocytes Populations in Umbilical Cord and Capillary Blood in Healthy Mexican Newborns." Allergologia et Immunopathologia 48 (3): 295–305. https://doi.org/10.1016/j.aller.2019.12.009.	III	Unidad Tocoquirúrgica	1.644
22	Díaz García, Juan Daniel, Pedro J Rodríguez Henríquez, Joana Balderas Juárez, Héctor Raúl González Sánchez, Oscar González Gallo, and Andrea Palacios Herrera. 2020. "Hughes Stovin Syndrome as a Variant of Behçet Disease Associated with a Right Atrial Myxoma." Journal of Clinical Rheumatology: Practical Reports on Rheumatic & Musculoskeletal Diseases, February. https://doi.org/10.1097/RHU.0000000000001291.	III	Departamento de Medicina Interna / Departamento de Reumatología	1.974
23	Endler, Margit, Taghreed Al Haidari, Sameena Chowdhury, Jan Christilaw, Faysal El Kak, Diana Galimberti, Miguel Gutierrez, et al. 2020. "Sexual and Reproductive Health and Rights of Refugee and Migrant Women: Gynecologists' and Obstetricians' Responsibilities." International Journal of Gynecology and Obstetrics 149 (1): 113–19. https://doi.org/10.1002/ijgo.13111.	III	Ginecología y Obstetricia	2.072
24	Garza-González, Elvira, Rafael Franco-Cendejas, Rayo Morfín-Otero, Gabriela Echaniz-Avilés, Fabián Rojas-Larios, Paola Bocanegra-Ibarias, Samantha Flores-Treviño, et al. 2020. "The Evolution of Antimicrobial Resistance in Mexico During the Last Decade: Results from the INVIFAR Group." Microbial Drug Resistance, February. https://doi.org/10.1089/mdr.2019.0354.	III	Laboratorio Clínico	2.344

No	Autores	Nivel	Servicios que participan	Factor de Impacto
25	**Fuente-Del-Campo, Antonio**, and Lucas Lesta-Compagnucci. 2020. "Restoration of the Age Elongated Auricular Lobe." Aesthetic Surgery Journal / the American Society for Aesthetic Plastic Surgery, March. https://doi.org/10.1093/asj/sjz348.	IV	Cirugía Plástica	3.48
26	Seminario-Vidal, Lucia, Daniela Kroshinsky, Stephen J Malachowski, James Sun, Alina Markova, Thomas M Beachkofsky, Benjamin H Kaffenberger, et al. 2020. "Society of Dermatology Hospitalists Supportive Care Guidelines for the Management of Stevens-Johnson Syndrome/Toxic Epidermal Necrolysis in Adults." Journal of the American Academy of Dermatology, March. https://doi.org/10.1016/j.jaad.2020.02.066.	V	Dermatología	6.898

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

Actualmente se cuenta con 25 investigadores pertenecientes al Sistema Nacional de Investigadores registrando un incremento del 31.6% con respecto al mismo periodo del 2019, debido a en que este año se incorporaron al SNI, 5 nuevos investigadores, quedando la siguiente distribución: 4 candidatos, 13 investigadores del nivel I, 6 del nivel II y 2 del nivel III.

13) Líneas de Investigación.

Cuadro N° 3
Enero-Junio 2020

No	Líneas de investigación	Sublíneas de Investigación
1	Diabetes	A).- Aspectos clínico-epidemiológicos B).- Aspectos genéticos C).- Diabetes gestacional D).- Pie diabético E).- Otros
2	Obesidad	A).- Aspectos clínico-epidemiológicos, B).- Aspectos genéticos C).- Tratamiento quirúrgico D).- Prevención de la obesidad y sus comorbilidades en el niño E).- Trastornos psicológicos y de conducta

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

No	Líneas de investigación	Sublíneas de Investigación
3	Neoplasias benignas y malignas	A).- Cáncer de próstata B).- Cáncer de piel C).- Cáncer de mama D).- Cáncer cervicouterino E).- Cáncer testicular F).- Tumores benignos G).- Otros
4	Infecciosas	A).- Estudios clínicos y micológicos de las micosis superficiales y profundas B).- Inmunogenicidad y patogénesis bacteriana de infecciones nosocomiales y comunitarias C).- Estudios moleculares de blastocistosis y su presencia en diferentes padecimientos D).- Mecanismos moleculares de resistencia a quimioterapéuticos E).- Infecciones genitourinarias F).-Influenza y enfermedades similares a la influenza G).- Manejo de infecciones H).- Infecciones pediátricas I).- Infecciones de vías áreas superiores J).- Infecciones por VIH K).- Infecciones por transmisión sexual L).- Infecciones por meningococo M).- Infección por *Trypanosoma cruzi* N).- Filogenia molecular y resistencia de hongos patógenos Ñ).- Prevención, vacunas O).- Otros
5	Padecimientos crónicos, degenerativos, Autoinmunes	A).- Estudios clinicopatológicos en diversas dermatosis B).- Polimorfismo genéticos en enfermedades de etiología desconocida D).- Pancreatitis E).- Trastornos genéticos F).- Trastornos con dolor G).- Otros
6	Padecimientos ginecoobstétricos	A).- Embarazo B).- Embarazo patológico C).- Diabetes gestacional D).- Puerperio E).- Infertilidad F).- Cáncer de mama G).- Cáncer cervicouterino H).- Otros

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

No	Líneas de investigación	Sublíneas de Investigación
7	Padecimientos pediátricos	A).- Prenatales B).- Natales C).-Postnatales D).- Infecciones E).-Trastornos de la alimentación F).- Trastornos genéticos G).- Control del niño sano H).- Procedimientos quirúrgicos y de diagnósticos I).- Otros
8	Padecimientos de cabeza y cuello	A).- Infecciones de vías áreas superiores B).- Padecimiento de las vías áreas superiores C).- Padecimientos oftalmológicos D).- Trasplante corneal E).- Labio y paladar hendido F).- Trastornos y Procedimientos ortodóncicos G).- Padecimientos estomatológicos H).- Trastornos de tiroides I).- Foniatría J).- Trastornos primarios del lenguaje K).- Otros
9	Trastornos neurológicos	A).- Trastornos del movimiento B).- Estimulación Magnética transcraneal C).- Clínica del sueño D).- Otros
10	Procedimientos quirúrgicos y estrategias de manejo	A).- Cirugía endoscópica B).- Cirugía bariátrica C).- Cirugía pediátrica D).- Cirugía ortopédica E). Técnicas quirúrgicas F).- Reconstrucción quirúrgica de estructuras nerviosas y motoras G).- Reparación de malformaciones congénitas cráneo faciales H).- Descripción de áreas anatómicas I).- Heridas crónicas J).- Técnicas anestésicas K).- Rehabilitación L).- Otros

No	Líneas de investigación	Sublíneas de Investigación
11	Procedimientos diagnósticos	A).- Estudios clínicos en histeroscopía B).- Estudios histopatológicos C).- Estudios citológicos D).- Estudios de laboratorio clínico E).- Estudios de radiología e imagen F).- Otros
12	Estudios moleculares y preclínicos	A).- Estudios de señalización durante el proceso de diferenciación celular y su aplicación en la ingeniería tisular. B).- Regulación transcripcional del gen que codifica al canal de calcio dependientes de voltaje Cav3 1 C).- Estudios moleculares y de histocompatibilidad D).- Bioterio E).- Otros
13	Formación de recursos humanos y procesos de calidad y mejora	A).- Enseñanza pre y posgrado B).- Enfermería C).- Nutrición D).- Psicología E).- Lenguaje y cognición F).- Otros

- **Investigaciones en proceso.**

Al inicio del presente trimestre se contaba con 82 investigaciones en proceso de años anteriores, de las cuales 35 se concluyeron en este semestre del año. Asimismo, se iniciaron 78 nuevas investigaciones aprobadas por los Comités de Investigación y de Ética en Investigación, quedando 125 investigaciones en proceso. Actualmente, solo se reporta un protocolo suspendido por la continencia del COVID-19, ya que se cerraron servicios clínicos.

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

De los 6 indicadores determinados en materia de investigación, en 3 se cumplieron las metas y 3 no se presentan en este periodo. (Se presenta información detallada en archivo adjunto).

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Avances Programa Anual de Trabajo
Investigación enero-junio 2020

Objetivo 1: Generar conocimiento científico de alto impacto que permita integrar la información que se produce en el Hospital para proponer nuevas soluciones a problemas de salud actuales y futuros.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2020
1.1 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.- Discutir procesos que permitan optimizar la revisión y el dictamen de los protocolos de investigación por parte de los Comités de Investigación y de Ética en Investigación.	Se concluyeron las reuniones de trabajo donde se discutieron los procedimientos para incluir y dictaminar protocolos con base en su riesgo: sin riego, con riesgo mínimo y riesgo mayor al mínimo. Asimismo, se propuso el concepto de aprobación expedita para aquellos protocolos sin riesgo, con la finalidad de apoyar su proceso de dictaminen por los Comités de Investigación y de Ética en Investigación.
1.2. 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	1.2.1 Incentivar a los investigadores y a los médicos con nombramientos de mandos medios, a participar en las convocatorias de ingreso, promoción y permanencia dentro del Sistema Institucional de Investigadores (SII) y del Sistema Nacional de Investigadores (SNI).	En este periodo, 6 investigadores en ciencias médicas participaron en la Convocatoria de Ingreso, Promoción y Permanencia 2020. Desafortunadamente, 2 de ellos no lograron permanecer ya que sus publicaciones aparecieron posteriormente al periodo de evaluación; por ello, se tiene la confianza que en la siguiente convocatoria obtendrán su vigencia como investigadores institucionales. Un médico especialista participó en la Convocatoria de Ingreso, Promoción y Permanencia del SNI; está en espera de los resultados que se publicarán en septiembre de este año.
	1.2.2. Estimular la participación de los investigadores y médicos en convocatorias para la subvención de proyectos de investigación por el CONACYT y de ONG´s.	Se participó en convocatorias de CONACYT con dos proyectos para apoyar la investigación en la pandemia del COVID-19 y otro más para la convocatoria de PAPIIT-UNAM. Desafortunadamente, no se logró la subvención de estos proyectos. Con una nueva propuesta se participó en una nueva Convocatoria PAPIIT-UNAM, para atender proyectos de investigación, también en COVID-19.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

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.

Enseñanza de Posgrado

1) Total de residentes

Para el ciclo académico 2020-2021 el cual dio inicio en el mes de marzo, se contó con 348 médicos residentes, de los cuales 229 son de especialidad, 71 de subespecialidad y 48 médicos de cursos de alta especialidad. Además de 14 alumnos del curso de Ortodoncia.

Al 30 de junio de 2020, permanecieron 345 médicos residentes, de los cuales 228 son de especialidad, 71 de subespecialidad y 46 médicos de cursos de alta especialidad. Lo anterior debido a que en el mes de abril un alumno del Curso de Urgencias Médico Quirúrgicas causó baja y. dos alumnos del CPAEM de Endoscopía Gastrointestinal causaron baja en los meses de abril y junio, respectivamente.

Permanecen los 14 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 y cirugía de cabeza y cuello, imagenología diagnóstica y terapéutica, pediatría) y 1 por el Instituto Politécnico Nacional (urgencias médico quirúrgicas).

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

3) Cursos de alta especialidad.

Para el ciclo académico 2020-2021 que inició en marzo, se contó con 17 cursos de alta especialidad al igual que en el mismo periodo de 2019.

4) Cursos de Pregrado.

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

- **Carrera de Medicina.**

En el periodo reportado, se llevaron a cabo 8 cursos de la Carrera de Medicina, con una matrícula de 168 alumnos, por lo que tuvo una ligera disminución en relación a los 175 médicos registrados en el mismo periodo del año anterior.

Cuadro No. 4
Alumnos de la Carrera de Medicina
Enero - Junio

Institución Educativa	Grado	Asignatura	2019	2020
Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)[1]	3er año (3708)	Sexto y Séptimo semestre	21	21
	3er año (3609)*	Sexto y séptimo semestre	18	17
	4º año (4805)	Octavo y noveno semestre	20	18
	3er año (3737)	Genética	20	22
Universidad La Salle (ULSA)[2]	2º año	Propedéutica Clínica	12	13
	4º año	Otorrinolaringología	37	33
Instituto Politécnico Nacional[3] (Escuela Superior de Medicina, ESM)	2º año	Introducción a la Clínica	17	15
	3er año	Urología	30	29
Total			**175**	**168**

[1] UNAM: De acuerdo al plan de estudios 2010, las asignaturas se cursan por semestre.
* El grupo 3609 forma parte del Programa de Alta Exigencia Académica (PAEA) de la UNAM.
[2] ULSA: En las asignaturas de Propedéutica Clínica y ORL de esta Universidad, la matrícula se mantiene prácticamente igual.
[3] IPN (ESM). En las materias de Introducción a la Clínica y Urología la matrícula es ligeramente menor en 2020.
** Para el primer semestre del año el decremento comparado con lo registrado en el mismo periodo de 2019 fue de 4%. Considerando las condiciones del Hospital, se ha procurado evitar la saturación de áreas.

Durante la pandemia, las clases de pregrado en medicina han continuado en línea.

- **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 (ULSA). También se reciben alumnos de las siguientes instituciones educativas: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP), Universidad Popular Autónoma Estado de Puebla (UPAEP), Instituto Politécnico Nacional (IPN), Facultad de Estudios Superiores (FES) de la UNAM, Universidad De Los Ángeles Puebla (UDLAP), Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo (UAEH), Universidad del Valle de México (UVM) y Universidad Autónoma Metropolitana (UAM-X), Universidad Autónoma de Sinaloa (UAS) y Universidad Autónoma de Guadalajara (UAG).

a) Generación Completa

Para el ciclo del 1° de enero 2020 – 31 de diciembre 2020, ingresaron 57 médicos internos (UNAM 24, ULSA 3, IPN 5, UAM-X 1, UAEH 3, BUAP 12, UDLAP 2, UPAEP 5, U de Sonora 2).

b*) Generación Intermedia*

El 1° de julio de 2019 ingresaron 57 médicos internos (ULSA 4, BUAP 10, UPAEP 10, IPN 6, UDLAP 6, ULSA Victoria 8, UAS 6, UAG campus Tabasco 1, UAEH 2, UAM-X 2, FES Iztacala 1, UVM campus Querétaro 1). En esta generación se presentaron dos bajas por motivos personales (una alumna de la UAEH en el mes de octubre y un alumno de la ULSA Cd. Victoria Tamaulipas en el mes de noviembre, 2019), por lo que, ésta generación contó con 55 alumnos, los cuales egresaron el 30 de junio de 2020

- **Servicio social médico.**

I. Servicio social médico: Vinculación e Investigación

a) Generación Completa.

Para el ciclo 1° de febrero 2019 – 31 de enero 2020, iniciaron su servicio social 24 médicos pasantes, 20 de ellos en vinculación y 4 en investigación (FES Zaragoza 1, Universidad Autónoma de Guanajuato 1, BUAP 3, UPAEP 2 y UNAM 17).

En este ciclo ingresaron extemporáneamente 3 alumnos de la UNAM en la modalidad vinculación, de los cuales uno se dio de baja por motivos personales en el mes de diciembre de 2019, por lo que en esta generación se contó con 26 médicos pasantes, los cuales egresaron el 31 de enero 2020.

Para el ciclo 1° de febrero 2020 – 31 de enero 2021, iniciaron su servicio social 18 médicos pasantes, 17 de ellos en vinculación y uno en investigación (FES Zaragoza 1, UVM 1 y UNAM 16)

b) Generación Intermedia (1° de agosto 2019 – 31 de julio 2020)

Iniciaron su servicio social 2 médicos pasantes, uno de ellos en investigación (UPAEP) y uno en vinculación (UAG campus Tabasco).

II. Servicio social médico: rotatorio en cuidados Paliativos (1° de agosto 2019 al 31 de julio 2020).

En esta modalidad se registraron 3 médicos pasantes, con rotación de un mes (enero, febrero y marzo respectivamente). Los cuales egresarán el 31 de julio de 2020.

III) Fundación en Compañía (1° de febrero 2019 – 31 de enero 2020)

En el año 2019, comenzó la modalidad de Servicio Social Médico Rotatorio en Fundación en Compañía del Programa de Servicio Social, perteneciente a la Facultad de Medicina de la UNAM con los objetivos de promoción y fomento a la salud.

En esta modalidad de servicio social, se registraron 3 médicos pasantes, los cuales egresaron el 31 de enero de 2020.

10) Eficiencia Terminal.

Durante el mes de febrero de 2020 egresaron 123 residentes, de los cuales 62 fueron de especialidad, 19 de subespecialidad y 42 alumnos de cursos de posgrado de alta especialidad en medicina. Así mismo, egresaron 5 alumnos del curso de ortodoncia.

11) Cursos de posgrado en enfermería.

El Hospital es sede de 2 cursos de posgrado de enfermería; el curso "Enfermería del Adulto en Estado Crítico" con 23 alumnas inscritas y el curso "Especialidad en Enfermería Peri-operatoria" con 17 alumnos. En este último, se presentó la baja de una alumna en el mes de noviembre de 2019, por lo que se tuvo un total de 39 alumnos en los dos cursos. Ambos cursos iniciaron el 05 de agosto del 2019 y terminaron el 20 de junio del 2020.

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

De enero a junio se realizaron 110 sesiones, con 980 participantes y 206 horas, con el objetivo de elevar el nivel profesional de enfermería, permitiendo que se adquieran, actualicen o profundicen sus conocimientos.

Cuadro N° 5
Sesiones de Adiestramiento en Sesiones de Enfermería
Enero - Junio 2020

Temas	No. Sesiones	No. Alumnos	No. Horas
Aparto circulatorio	1	3	1
Barreras máximas de esterilidad y preparación de la piel para la instalación catéteres centrales	1	12	1
Buenas prácticas en la terapia de infusión	9	85	9
Complicaciones relacionadas a la VADS	1	7	1
Cuidado de enfermería en sedoanalgesia y relajación muscular	15	106	30
Cuidado enfermero en la aspiración de secreciones por cánula orotraqueal, traquetomía, nasofaringe y orofaríngea	11	62	22
Curso inducción de estudiantes varios temas	2	30	12
Curso taller uso del equipo de protección personal y la práctica de la colocación y retiro del mismo (EPP)	40	211	81
Factores de riesgo para enfermedad COVID-19	1	9	2
Feria de la ciencia la tecnología en la terapia de infusión	8	135	9
Instrumental quirúrgico	3	36	3
Lavado e higiene de manos y acciones esenciales para la seguridad del paciente	2	34	2
Plan de trabajo COVID-19	1	12	1
Reunión informativa sobre COVID-19 para jefes de piso y subjefes de enfermería	3	97	6
Taller médicos internos "técnicas quirúrgicas"	1	35	4
Uso de equipo de protección personal en COVID-19	11	106	22
Total	**110**	**980**	**206**

12) Cursos de actualización de educación médica contínua.

- **Cursos de actualización y diplomados.**

A partir de abril de 2020, no se tuvo mayor avance en los cursos de educación médica continua, ya que como consecuencia de la pandemia generada por el virus SARS-CoV2 (Covid-19) se suspendieron de abril a junio (por ejemplo, las sesiones generales). Lo anterior fue en congruencia con la "Jornada Nacional de Sana Distancia". Al mismo tiempo, este Hospital General se reconvirtió en un hospital "híbrido" para la atención de pacientes con enfermedad COVID-19; en este contexto se realizaron actividades académicas, de las cuales de enero a junio de 2020 se impartieron 7 cursos de actualización con una asistencia de 459 alumnos y 6 diplomados con la asistencia de 14 alumnos.

Cuadro N° 6
Cursos de Educación Médica Continua
Enero-Junio 2020

Eventos de Educación Médica Continua	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Cursos	7	459	160
Diplomados	6	14	4,479
Total	**13**	**473**	**4,639**

Cuadro N° 7
Cursos de Actualización por Áreas Médicas Organizadoras.
Enero - Junio 2020

Área Médica	Diplomados	No. Cursos	No. Alumnos
Ginecología	1	278	20
Enseñanza	2	41	60
Pediatría	1	5	20
Enfermería	3	135	60
Total	**7**	**459**	**160**

Cuadro N° 8
Diplomados
Enero - Junio 2020

Área Médica	Diplomados	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Ginecología	Laparoscopía en Ginecología	1	3	746
	Histeroscopía Diagnóstico Quirúrgica	1	1	314
	Bases para la rehabilitación del piso pélvico	1	2	400
	Introducción a la dermatología	1	1	1,600
Dermatología	Micología presencial	1	3	835
	Micología a distancia	1	4	584
	Total	**6**	**14**	**4,479**

13) Cursos de capacitación

Capacitación Administrativa

Derivado de la pandemia por el virus SARS-CoV2, se llevó a cabo la reconversión de este Hospital General para la atención de pacientes con Covid-19, motivo por el cual en congruencia con la "Jornada Nacional de Sana Distancia" y lo señalado en el inciso C del

artículo segundo del "Acuerdo por el que se establecen las medidas preventivas que se deberán implementar para la mitigación y control de riesgos para la salud que implica la enfermedad por el virus SARS-CoV2 (COVID-19)", se cancelaron los eventos en materia administrativa gerencial para el primer semestre de 2020.

Cuadro N° 9
Cursos Impartidos de Equidad de Género y Salud Reproductiva
Enero–Junio, 2020.

No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
1	Conversatorio-Presencial	Identidades masculinas	18
2	Taller-Presencial	Difusión del Protocolo de prevención, atención y sanción del hostigamiento y acoso sexual	16
Acciones de Capacitación			**34**

- **Capacitación Técnico Médica**

No se realizaron cursos de capacitación técnico - médica para el periodo enero-junio 2020.

14) Sesiones interinstitucionales.

En el periodo enero- junio se realizaron 6 sesiones interinstitucionales con la presencia de 148 asistentes, en las cuales se hizo revisión de casos clínicos y bibliográficos.

Las 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, 1 en marzo y 1 en junio.

15) Sesiones por Teleconferencia de posgrado.

Durante el primer trimestre de 2020, se realizaron 2 teleconferencias por parte de la División de Cirugía General; una en el mes de enero y otra en el mes de febrero, con la participación de 45 asistentes.

Cuadro N° 10
Teleconferencias de Posgrado
Enero–Junio, 2020.

Servicio	Tema	Lugar de Transmisión	Fecha
Cirugía General	Cirugía de Demostración	Desde el 6° piso de la Torre de Especialidades, al Auditorio de Enseñanza	29/01/ 2020 26/02/2020

En el transcurso del segundo trimestre del año, el servicio de cirugía general participó activamente en la atención de pacientes COVID y NO COVID, lo que motivó que se cancelaran las tres sesiones programadas para efectuarse en el trimestre.

17) Premios, reconocimientos y distinciones.

- Dr. Juan Daniel Díaz García, médico residente de medicina interna, obtuvo el 1er. lugar en la sesión de Retos Diagnósticos en Reumatología con el tema "Síndrome de Hughes Stovin Asociado a un Mixoma Auricular Derecho". XLVIII Congreso Mexicano de Reumatología, León, Gto., febrero 2020.

- Erick Fernando Juárez Valdéz, médico pasante de servicio social recibió un reconocimiento por haber obtenido el 1er lugar en Aprovechamiento General, otorgado por la Facultad de Medicina UNAM, Ciudad de México, marzo 2020.

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

De los 24 indicadores determinados en materia de enseñanza, en 12 se cumplieron las metas, 2 estuvieron por arriba de la meta programada, 1 no alcanzó la meta y 9 se reportan anualmente. (Se presenta información detallada en archivo adjunto).

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Hospital General "Dr. Manuel Gea González"
Avances del Programa Anual de Trabajo enero – junio 2020
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.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2020
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.	Para este periodo, se acordaron 65 convenios vigentes.
	2.1.2 Identificar espacios para desarrollar los talentos internos del Hospital por medio de una estrategia de formación integral.	Para desarrollar los talentos internos del Hospital, se contó con los siguientes medios: Proyectos Internos como el proyecto del Centro de Innovación en Medicina Aplicada (CIMA). Proyectos con otras Instituciones de Educación como la Alianza Médica para la Salud (AMSA). En el ciclo académico 2020-2021, se contó con 6 cursos de posgrado médico dentro del Programa Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC) avalados por la UNAM y acreditados por el CONACyT: Cirugía Plástica y Reconstructiva, Dermatología, Dermatopatología, Oftalmología. Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello y, Urología.
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).	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.	El convenio de colaboración académica con el Hospital General de México (HGM) fue dictaminado. Mediante oficio HGMGG-DG-SAJ-190-2020 de fecha 27 de enero de 2020, la Subdirección de Asuntos Jurídicos informó que dicho Convenio fue inscrito en el Libro de Registro de Convenios Formalizados.
	2.2.2 Integrar un catálogo de capacitación y educación continua tomando en cuenta las oportunidades detectadas y el talento del Hospital	Se cuenta con los cursos de Educación Médica Continua y el correspondiente a los cursos de Capacitación Técnico Médica, tomando en cuenta las prioridades de capacitación de la institución y la preparación y experiencia de los profesores titulares de cada curso. Además, se cuenta con el Programa Anual de Capacitación Administrativo Gerencial para el caso de los trabajadores del Hospital con perfil y actividades sustancialmente administrativas.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de juno de 2020
2.3 Aplicar tecnologías educativas para la mejora de programas de especialidad.	2.3.1 Evaluar *Burnout* y establecer un sistema de atención a residentes con riesgo.	-Se ha contado con el servicio de atención psicológica a médicos residentes llamado Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF). De enero a junio de 2020, en el SEAP-PF se atendió a 29 médicos residentes de diversas especialidades. -En febrero se impartieron dos conferencias dirigidas a médicos residentes: "Mecanismos y Estrategias para la resolución de conflictos con pacientes y/o familiares". Y "Uso Responsable de las Redes Sociales en el Ámbito Médico". -De febrero a junio, se han diseñado y difundido infografías referentes al manejo del estrés y temas circundantes a la pandemia por Covid-19. -De febrero a junio, se han diseñado y aplicado diferentes técnicas y estrategias para el manejo del estrés y temas circundantes a la pandemia por Covid-19 de forma virtual.
	2.3.2 Coordinar entre la Subdirección de Enseñanza y la Subdirección de Investigación Biomédica, el apoyo a proyectos de diplomación.	-Con el trabajo conjunto de la Subdirección de Enseñanza y la Subdirección de Investigación Biomédica, a partir del mes de febrero se han realizado reuniones de trabajo para la estrategia de "aprobación expedita" de protocolos de investigación. -Durante el Curso de Inducción para residencias médicas realizado en el mes de febrero, la División de Enseñanza de Posgrado impartió la conferencia "Proceso e importancia de la Diplomación Oportuna", mientras que la Subdirección de Investigación impartió la conferencia "La investigación en el Hospital General Dr. Manuel Gea González".

2.3 Aplicar tecnologías educativas para la mejora de programas de especialidad.	2.3.3 Aumentar el intercambio de residentes con Instituciones pares y de segundo nivel para fortalecer el conocimiento y habilidades.	Con el fin de fortalecer el conocimiento y habilidades, de enero a marzo se realizó, con normalidad, la rotación de médicos residentes con otras instituciones de salud. La conversión del Hospital para la atención de pacientes COVID, motivó la suspensión de rotaciones externas hacia el hospital; por esta razón no se recibieron alumnos en los meses de abril y mayo; en junio, se retomaron las rotaciones programadas para el servicio de epidemiología, debido a que es actividad sustantiva durante la pandemia. Las rotaciones de los residentes del Hospital a otras unidades de salud, se suspendieron en el segundo trimestre del año en atención a los avisos emitidos por las otras instituciones u hospitales en el marco de la pandemia. De otras instituciones: 54 médicos residentes A otras instituciones: 112 médicos residentes.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio de 2020
2.3 Aplicar tecnologías educativas para la mejora de programas de especialidad.	2.3.4 Desarrollar mesas de diálogo para la mejora de programas y actividades de los médicos residentes.	Para facilitar el desempeño en las actividades médicas diarias desde el punto de vista psicoemocional, psicosocial, académico-científico y asistencial de los médicos residentes, se efectuó lo siguiente: -En febrero se realizó un curso de inducción para residencias médicas 2020-2021; en el cual se impartieron, entre otras, las siguientes conferencias: *Mecanismos y estrategias para la resolución de conflictos con pacientes y/o familiares; *Uso responsable de las redes sociales en el ámbito médico; *Uso y aplicación de la lista de verificación de procedimientos dentro y fuera de quirófano. Protocolo Universal *Proceso de alta en el ISSSTE *El ABC de la protección radiológica *Se informó del Acuerdo por el que se emite el Código de Ética de las Personas Servidoras Públicas del Gobierno Federal (05-02-2019, Diario Oficial de la Federación) y el Código de Conducta *Se informó del Reglamento Interno para Residencias Médicas del Hospital General Dr. Manuel Gea González; *Se informó del Reglamento para Médicos Residentes en Servicio Social Profesional de la Secretaría de Salud; aplicable a: medicina interna, ginecología y obstetricia, pediatría, cirugía general y anestesiología. *Se informaron las Normas Oficiales Mexicanas NOM-001-SSA3-2012, Educación en salud. Para la organización y funcionamiento de residencias médicas y la NOM-004-SSA3-2012, del Expediente Clínico. Durante la pandemia, en el transcurso del segundo trimestre del año, se difundieron documentos e información enfocados a proporcionar atención psicológica y manejo clínico durante la pandemia por SARS-COV2

ASISTENCIA

1) No. de Consultas Otorgadas.

Consulta Externa.

De enero a junio de 2020, se otorgaron 37,280 consultas, que representó un cumplimiento del 43.2% con respecto a las 86,221 consultas programadas y un decremento del 47.2% en relación a las 70,571 consultas otorgadas en el mismo periodo del 2019; estas variaciones se deben a la suspensión del servicio de la Consulta Externa a partir del 23 de marzo 2020, cuando entró en vigor el Acuerdo por el que se establecen las medidas preventivas que se deberán implementar para la mitigación y control de los riesgos para la salud que implica la enfermedad por el virus SARS-CoV2 (COVID-19). Se dieron consultas de seguimiento, únicamente a pacientes que se les realizó procedimiento quirúrgico de urgencias.

En el siguiente cuadro, se muestra el comportamiento 2019-2020 de las consultas otorgadas en el área de consulta externa.

Cuadro N° 11
Consultas Otorgadas en el Área de Consulta Externa
Enero -Junio

Tipo de consulta	2019		2020	
	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Realizadas
Valoraciones en Preconsulta	**6,275**	**6,042**	**5,608**	**1,786**
Consultas de 1ª. Vez de todas las especialidades	12,672	11,556	16,578	5,607
Consultas subsecuentes de todas las especialidades	51,189	52,973	64,035	29,887
Subtotal de Consultas de 1ª Vez y Subsecuentes	**63,861**	**64,529**	**80,613**	**35,494**
Total	**70,136**	**70,571**	**86,221**	**37,280**

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

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Figura N° 1
Procedencia de los Pacientes de Valoración Preconsulta
Enero-Junio 2020

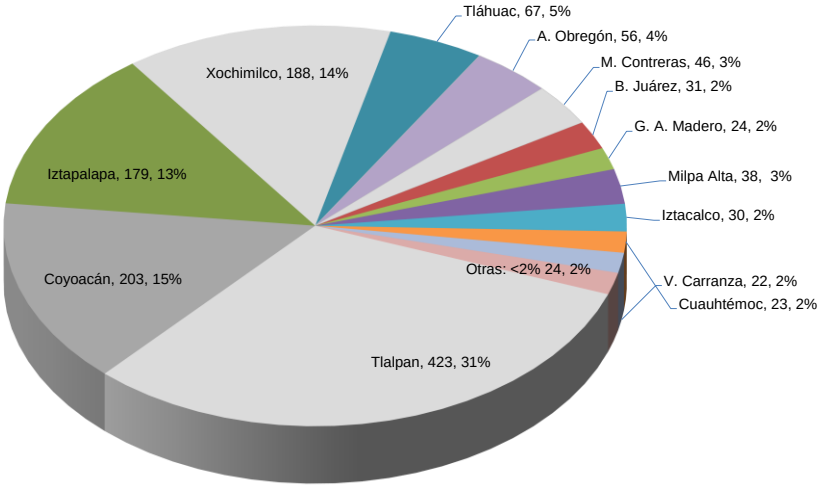
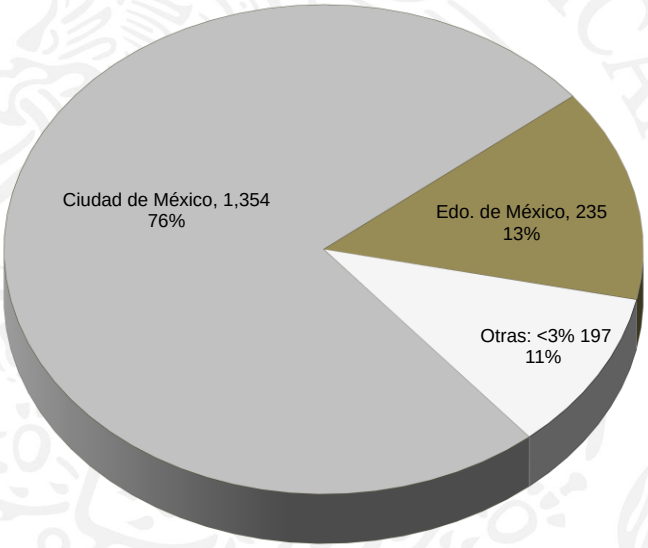


Figura Nº 2
Ciudad de México
Enero – Junio 2020



Número total de pacientes que acudieron a preconsulta: 1,786

1,354 del Ciudad de México.
432 del Interior de la República.

2) Urgencias.

El servicio de urgencias fue el primero en reconvertirse para dar respuesta a la pandemia por SARS-CoV2 (COVID-19), al implementar primero un consultorio para la atención de pacientes con síntomas respiratorios y posteriormente dividirse completamente el servicio en urgencias COVID y urgencias NO COVID.

En el periodo que se informa, se otorgaron 27,356 consultas, registrando un cumplimiento del 62.4% con respecto a las 43,810 urgencias programadas y un decremento del 41.1%, con relación a las 46,489 consultas de urgencias registradas en el año anterior, debido a que se atendieron pacientes COVID-19 y pacientes con urgencias calificadas.

Del total de las consultas de urgencias, el 75.4 % correspondieron a la atención de adultos, el 11.5% a pacientes ginecoobstétricos y el 13.1% a pacientes pediátricos, como se observa a continuación:

Cuadro N° 12
Urgencias
Enero - Junio

Tipo de consulta	2019	2020
Adultos	33,766	20,626
Ginecoobstetricia	5,100	3,140
Pediatría	7,623	3,590
Total	**46,489**	**27,356**

Del total de las urgencias adultos, el 84.2% correspondieron a urgencias calificadas, y el 15.8% a urgencias no calificadas. Todas las urgencias de ginecoobstetricia y pediatría son consideradas urgencias calificadas.

Cuadro N° 13
Urgencias
Enero – Junio

Área	2019			2020		
	Consultas Calificadas	Consultas No Calificadas	Total	Consultas Calificadas	Consultas No Calificadas	Total
Adultos	28,326	5,440	33,766	16,309	4,317	20,626
Ginecoobstetricia	5,100	0.0	5,100	3,140	0.0	3,140
Pediatría	7,623	0.0	7,623	3,590	0.0	3,590
Total	**41,049**	**5,440**	**46,489**	**23,039**	**4,317**	**27,356**

6) Total de egresos.

En el periodo que se informa, se registraron 3,004 egresos hospitalarios que representó un cumplimiento del 75.2%, con respecto a los 3,993 egresos programados y un decremento del 22.8%, con respecto al mismo periodo del año anterior (3,892 egresos hospitalarios).

De los 3,004 egresos hospitalarios generados, el 91.8% fueron pacientes que egresaron por mejoría, lo que contribuyó a la reincorporación de 2,758 pacientes a su entorno social y laboral.

La disminución del total de los egresos y por consiguiente de los egresos por mejoría, se debió a la suspensión de cirugías programadas y a la atención primordial de pacientes con patologías complicadas, principalmente los pacientes con COVID-19 que generaron más días estancia.

7) Número de cirugías.

De enero a junio del 2020 se realizaron 5,239 cirugías, registrando una disminución del 45.5% en relación a las 9,616 cirugías registradas en el mismo periodo del 2019, debido a la cancelación de cirugías programadas a partir del segundo trimestre del año, para hacer frente a la pandemia del virus SARS-CoV2 (COVID-19).

- **Cirugías de corta estancia**

Se realizaron 1,604 cirugías de corta estancia, representando un decremento del 55.5%, con relación a las 3,604 realizadas en el mismo periodo del año 2019, debido al cierre de agendas, principalmente de cirugía general por la saturación de tiempos quirúrgicos y por la falta de personal de guardia que imposibilitó la utilización de los quirófanos en el turno vespertino.

- **Cirugía Robótica.**

Durante este periodo, no se realizaron procedimientos quirúrgicos con el Da Vinci, por la falta de recursos para llevar a cabo el mantenimiento del Robot durante el presente año.

9) Porcentaje de ocupación hospitalaria.

De enero a junio del 2020, se alcanzó un porcentaje de ocupación del 102.7%, registrándose un incremento de 8.7 puntos porcentuales con respecto al 94.0% programado, debido a que, de los

18,402 días pacientes programados, se registraron 19,132 días paciente, y de los 19,581 días cama programados, se registraron 18,620 días cama.

La variación se debió a que este nosocomio fue declarado "Hospital Híbrido", debido a la pandemia por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), para la atención de pacientes COVID y NO COVID.

En el segundo trimestre se contó con 93 camas censables de las 107camas programadas y 85 camas no censables de las 103 programadas, destinándose 83 camas para atención de pacientes COVID: 35 camas no censables, es decir, camas para pacientes graves ya que se registraron las camas de recuperación quirúrgica como camas de terapia intensiva y 48 camas censables entre las que se incluyeron camas de medicina interna, cirugía y preoperatorio.

10) Tasas de mortalidad bruta y ajustada hospitalarias.

Se registró una tasa bruta de mortalidad del 6.0%, cifra superior al 3.0% registrado en el mismo periodo del 2019; por otro lado, la tasa ajustada de mortalidad fue del 4.9%, cifra superior a la registrada en el año anterior (2.0%), debido a la atención de pacientes con patología complicada principalmente los pacientes con COVID -19 cuya mortalidad ha sido elevada.

11) Tasa de infecciones hospitalarias.

De enero a junio del 2020, la tasa de infecciones hospitalarias por cada 1000 días estancia presentó un decremento de 2.1 puntos porcentuales con respecto al mismo periodo del año anterior; asimismo, la tasa de pacientes que presentaron infección por cada 100 egresos registró un ligero incremento de 0.1 puntos porcentuales por cada 100 egresos, al registrar el año anterior, un mayor número de egresos hospitalarios. En ambas situaciones, se presentó una disminución del número de casos por infecciones por sitio quirúrgico, del torrente sanguíneo y por diarrea intrahospitalaria; así como el reforzamiento del lavado de manos con agua y jabón e higiene de manos con soluciones alcoholadas en el personal de salud.

Cuadro N° 14
Tasa de Infecciones Hospitalarias
Enero - Junio

Años	Núm. de Pacientes que Presentaron Infección	Núm. de Egresos	Tasa x 100 Egresos	N° de Infecciones	Núm. de Días Estancia	Tasa x 1000 Días Estancia
2019	126	3,892	3.2%	137	18,421	7.4%
2020	92	3004	3.3%	99	18,626	5.3%

Cuadro N° 15
Infecciones por servicio
Enero - Junio 2020

Tipo de Infección	Número de Infecciones	Porcentaje

Neumonía asociada a ventilación	35	35.4
Infección de sitio quirúrgico	25	25.3
Bacteriemia por CVC	13	13.1
Neumonía intrahospitalaria	8	8.1
Candidemia	7	7.1
Infección del torrente sanguíneo	5	5.1
Infección de vías urinarias por sonda	4	4.0
Conjuntivitis	1	1.0
Diarrea	1	1.0
Total	**99**	**100.0**

Cuadro N° 16
Pacientes Infectados por servicio
Enero - junio 2020

Servicio	Número de Pacientes con Infección	Porcentaje
Unidad de Cuidados Intensivos Adultos	31	31.3%
Medicina Interna	27	27.3%
Cirugía General	17	17.2%
Urgencias	6	6.1%
Urología	6	6.1%
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales	3	3.0%
Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica	3	3.0%
Oftalmología	2	2.0%
Ortopedia	2	2.0%
Cirugía Plástica Reconstructiva	1	1.0%
Otorrinolaringología	1	1.0%
Total	**99**	**100.0%**

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 209 pacientes de enero a junio del 2020, 81.7% menos que en el mismo periodo del año anterior. En el año 2020 terminó el Programa Seguro Popular e inició el Programa Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI). Según oficio de la CCINSHAE-0017-2020, se continuará con las reglas de operación en 2019 de la CNPSS y solamente se les dará el beneficio a las personas que tengan póliza vigente y no cuenten con seguridad social (IMSS e ISSSTE); esto generó una importante disminución de pacientes que no cuentan con estos requisitos, así mismo se notificaron los nuevos requisitos de operación del Seguro Médico Siglo XXI, para que a partir del 2020 se lleve a cabo la re-acreditación para este programa, la cual se solicitó a la Dirección General de Calidad y Educación en Salud para

realizar este año y se tenía programada para el mes de marzo, sin embargo derivado de la contingencia sanitaria se pospuso hasta noviembre.

Cuadro Nº 16
Programa del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)
(antes Programa de Servicios de Protección Social en Salud)
Enero Junio

Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2019	Pacientes Atendidos 2020
Hospitalización	**897**	**185**
I. Seguro Médico Siglo XXI	**101**	**0**
Hospitalización Pediatría/Neonatología	96	0
Cirugía Plástica	0	0
Oftalmología	2	0
Genética	2	0
Cirugía general	1	0
II Gastos Catastróficos	**14**	**9**
Trasplante de Córnea	14	9
III Causes. Catálogo Universal	**782**	**176**
Ginecología/Obstetricia y Otros	511	98
Qx Cirugía	168	51
Urgencias/Medicina interna	53	13
Pediatría/Qx Pediatría	50	14
Consulta Externa con Referencia	**246**	**24**
Total	**1,143**	**209**

18) Número de estudios de radiología e imagen.

De enero a junio de 2020, los 31,677 estudios de radiología e imagen registraron un decremento del 27.4% en relación a los 43,607 realizados en el año anterior, debido a que disminuyó la demanda de este tipo de estudios por la suspensión del servicio de la Consulta Externa a partir del 23 de marzo 2020, cuando entró en vigor el Acuerdo por el que se establecen las medidas preventivas que se deberán implementar para la mitigación y control de los riesgos para la salud que implica la enfermedad por el virus SARS-CoV2 (COVID-19).

19) Número de estudios de laboratorio.

De enero a junio de 2020, se realizaron 520,777 estudios de laboratorio de análisis clínicos, registrando una disminución del 15.2% en relación a los 614,232 estudios realizados en el año

anterior, debido a que disminuyó la demanda de este tipo de estudios por la suspensión del servicio de la Consulta Externa a partir del 23 de marzo 2020.

22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos.

Durante este año continuaron en funcionamiento las 11 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. Las actividades de estas clínicas se suspendieron, debido a que el personal médico se redistribuyó para dar apoyo en las áreas COVID.

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
Proyecto Gea: Una Nueva Forma de Nacer.
Clínica de Colposcopía.
Clínica de Histeroscopía.
Clínica de Cuidados Paliativos y Calidad de Vida.
Clínica de Valoración Perioperatoria.

Otros Aspectos cualitativos

- **Detección de hipotiroidismo congénito.**

De enero a junio de 2020, se tuvieron 314 recién nacidos vivos en el Hospital, a los cuales se les realizó el estudio del Tamiz Neonatal TSH (58 estudios solo de TSH y 256 a través del Tamiz Neonatal Ampliado), logrando una cobertura del 100%. Asimismo, se aplicaron a niños recién nacidos en otras instituciones, 4 estudios de Tamiz Neonatal TSH y 78 estudios TSH a través del Tamiz Neonatal Ampliado.

- **Gestión de la Calidad.**

Derivado de la instrucción girada por la Dirección General de Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, las ***Encuestas de Satisfacción de SICalidad*** han sido reemplazadas por las nuevas ***Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno***, de la

Dirección General de Calidad y Educación en Salud, las cuales se procesan y reportan de forma cuatrimestral.

Durante este periodo, fueron aplicadas 674 y Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios del Hospital.

Cuadro Nº 17
Número de Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno aplicadas por Servicio.
Enero-Junio 2020

Servicio	Monitoreo Institucional Trabajo Social-Calidad
Urgencias	290
Consulta Externa	160
Hospitalización	224
Total	**674**

Cuadro Nº 18
Resultados por dominio de las Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno.
Enero-Junio 2020

Consulta Externa							
Monitoreo	Trato Digno	Oportunidad	Comunicación	Autonomía	Financiamiento	Calidad Percibida	Resultado Global
Institucional (Calidad-Trabajo Social)	91.56%	36.85%	91.88%	95.63%	66.25%	80.63%	**77.13%**
Hospitalización							
Monitoreo	Trato Digno	Oportunidad	Comunicación	Autonomía	Financiamiento	Calidad Percibida	Resultado Global
Institucional (Calidad-Trabajo Social)	94.89%	81.93%	98.09%	97.81%	82.73%	81.75%	**89.53%**
Urgencias							
Monitoreo	Trato Digno	Oportunidad	Comunicación	Autonomía	Financiamiento	Calidad Percibida	Resultado Global
Institucional (Calidad-Trabajo Social)	89.93%	72.20%	88.14%	93.54%	92.78%	65.82%	**83.74%**

Fuente: Sistema de la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (SESTAD). Dirección General de Calidad y Educación en Salud. México, 2020.

Reporte de Tasa de Cesáreas.

En el periodo de enero a junio de 2020, el 31.3% de los nacimientos correspondieron a cesáreas. Se observa un decremento de 7.7 puntos porcentuales, comparado con el 39.0% reportado en el año anterior, debido a que los ingresos presentan urgencia quirúrgica o más comorbilidades, lo que impacta en el índice de cesáreas.

También es importante considerar que, por la disminución del número de camas en el Hospital, por el sismo 2017, la mayoría de las pacientes que son valoradas y no presentan complicaciones para el parto por vía vaginal, se refieren a otras unidades de salud; así mismo, se están atendiendo a pacientes de alto riesgo, cuya resolución del embarazo es la cesárea en la mayoría de los casos.

Se continua con la acción de mejora para disminuir el índice de cesárea por medio de las siguientes líneas de acción: "Disminución de la tasa de cesáreas" y "Dodecálogo, para iniciar la prueba de trabajo de parto", y de Cédula para valorar la realización de la operación cesárea.

Otro factor importante de mencionar es la disminución de los ingresos de las pacientes por la Contingencia del COVID-19, iniciada a principio de marzo 2020, por lo que se tuvo que realizar la adaptación del área física para la atención de estos pacientes en el área de urgencias de ginecoobstetricia y reducir la capacidad de camas de hospitalización de la División de Gineco-obstetricia para utilizar parte de los quirófanos para la atención de urgencias quirúrgicas, ya que todo el 6º piso donde se ubican los quirófanos se reconvirtió en áreas de atención COVID.

Cuadro N° 19
Principales Causas de Cesáreas.
Enero – Junio 2020

Indicación de Cesárea	Número	Porcentaje
Otras causas	21	21%
Estado fetal no asegurable	14	14%
Presentación pélvica	14	14%
Preeclampsia severa	8	8%
Periodo intergenésico corto	8	8%
Presentación compuesta	7	7%
Macrosómico	4	4%
Desproporción céfalo-pélvica	3	3%
Inducción fallida	2	2%
Oligohidramnios	2	2%
Periodo expulsivo prolongado	2	2%

Indicación de Cesárea	Número	Porcentaje
Anhidramnios	2	2%
Iterativa	2	2%
Ruptura prematura de membranas	2	2%
Condilomatosis	1	1%
Contraindicación materna	1	1%
Doble circular cordón	1	1%
Gemelar	1	1%
Presentación de cara	1	1%
Taquicardia fetal sostenida	1	1%
Desprendimiento prematuro de placenta normoinserta	1	1%
Fracaso progresión de trabajo de parto	1	1%
Preeclampsia	1	1%
Total	**100**	**100%**

Eventos Adversos.

De enero a junio de 2020 se registraron los siguientes incidentes: 2 cuasifallas, 38 eventos adversos.

Cuadro N° 20
Clasificación de Eventos Adversos.

Tipo de evento	2019	2020
Cuasifallas	1	2
Eventos Adversos	45	38
Eventos Centinela	1	0

Cuadro N° 21
Clasificación de las Cuasifallas por Servicio Hospitalario
Enero – Junio 2020

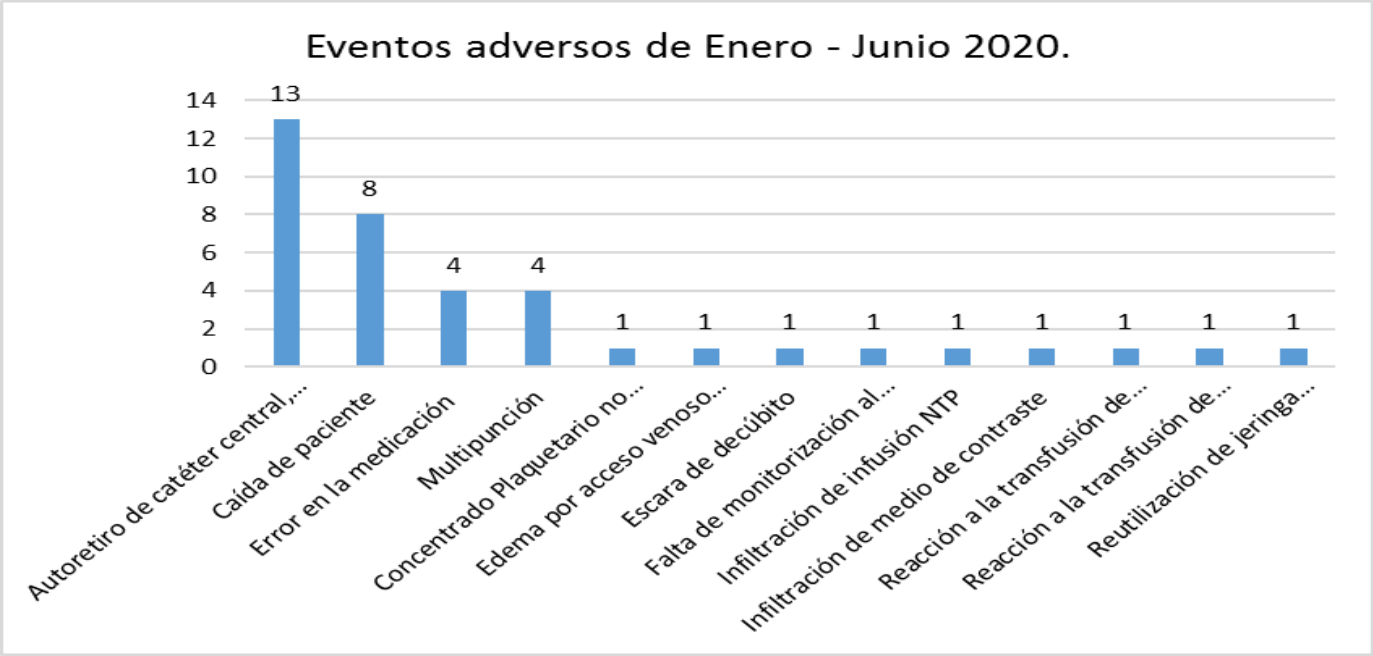
Servicio hospitalario	Número de cuasifallas	Tipo de evento
Quirófano	1	Falla en el momento del funcionamiento del equipo médico.
Medicina Interna	1	Envase y envoltura del medicamento en malas condiciones
Total	**2**	

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Cuadro N° 22
Clasificación de los Eventos Adversos por Servicio Hospitalario.
Enero – Junio 2020

Servicio Hospitalario	Numero de Eventos Adversos	Número de Eventos Adversos	Tipo de Evento Adverso
Medicina Interna	15	5	Autoretiro de catéter central, sonda vesical y nasogástrica
		4	Caída de paciente
		1	Error en la medicación
		1	Reacción a la transfusión de plasma
		1	Reacción a la transfusión de paquete eritrocitario
		1	Falta de monitorización al paciente grave
		1	Concentrado Plaquetario no administrado
		1	Infiltración de infusión NTP
Urgencias Adultos	7	3	Autoretiro de catéter central, sonda vesical y nasogástrica
		1	Multipunción
		1	Error en la medicación
		1	Escara de decúbito
		1	Caída de paciente
Unidad de Cuidados Intensivos Adultos	5	4	Autoretiro de catéter central, sonda vesical y nasogástrica
		1	Multipunción
Anestesiología	2	1	Reutilización de jeringa previamente usada con paciente VIH positivo.
		1	Multipunción
Cirugía General	2	1	Caída de paciente
		1	Error en la medicación
Pediatría	2	1	Autoretiro de catéter central, sonda vesical y nasogástrica
		1	Error en la medicación
Radiología e Imagen	1	1	Infiltración de medio de contraste
Unidad de Reanimación Neonatal	1	1	Edema por acceso venoso periférico
Urología	1	1	Caída de paciente
Terapia Intermedia	1	1	Caída de paciente
Sin especificar	1	1	Multipunción
Total	**38**		

Figura N° 3
Gráfica de Frecuencia por Tipo de Eventos Adversos
Enero – Junio 2020



Líneas de acción realizadas para disminuir los Eventos Adversos

Enero a Junio de 2020

- Se continuó llevando a cabo la difusión del tríptico sobre las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente.

- La Clínica de Catéteres, monitorizó la aplicación de la técnica Seldinger con mayor frecuencia con 73 dispositivos instalados de los cuales, 50 fueron instalados al primer intento; 18 al segundo intento y 15 al tercer intento.

- El día 27 de enero, la Clínica de Catéteres Intravasculares realizó el curso **"Evento adverso: Reto multidisciplinario en la reducción de complicaciones en la terapia de infusión".**

- Se continuó con la difusión en el área de Hospitalización y Áreas Críticas sobre las interconsultas a la Clínica de Catéteres para la instalación de líneas intravasculares y

así se eviten las multipunciones en los pacientes mediante la instalación por ultrasonido.

- Se continúa otorgando capacitación periódica al personal de enfermería de los cuatro turnos sobre las Acciones Preventivas de Auto-retiro de Catéter y Retiro de Catéter por Accidente.
- En el mes de marzo se actualizó la Cedula de Educación al Paciente y su Familia. Estándar Centrado en el Paciente del Consejo de Salubridad General.
- En el mes de abril se elaboró un folleto informativo sobre la retroalimentación de las acciones para prevenir las quemaduras por dispositivos médicos.
- En el mes de mayo, se aplicarán las Guías de Observación Directa para evaluar el Apego de las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente y se aplicarán a partir del mes de octubre.
- En el mes de junio se elaboró un folleto informativo sobre la retroinformación de las acciones a realizar en los pacientes hospitalizados que presentan hipotensión.
- Se continuó promoviendo como política de calidad y seguridad del paciente, que aquellos pacientes hospitalizados, que por su estado de salud requieran de la intervención coordinada de dos o más especialidades para su atención integral, el servicio tratante podrá convocar a reuniones de trabajo para favorecer la comunicación de las diversas disciplinas y el abordaje terapéutico del paciente.

Sistema Unificado de Gestión (SUG)

A través de la implementación del Sistema Unificado de Gestión (SUG), de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se da atención en el Hospital a los pacientes y familiares que así lo requieren, poniendo a su disposición diversos medios:

1. Atención personalizada en el **Módulo de Atención del SUG** ubicado en el área de Calidad.
2. **Buzones del SUG** distribuidos en diversas áreas del Hospital cuya apertura se realiza semanalmente.
3. **Atención telefónica** en las extensiones del Área de Calidad, publicadas en la página de Internet del Hospital.
4. **Otros medios**, considerando entre ellos la cuenta de correo electrónico institucional del SUG: quejas_gea@salud.gob.mx

A continuación, se detalla el número de solicitudes de atención (quejas, sugerencias, felicitaciones y solicitudes de gestión), que fueron atendidas durante el periodo, de las cuales el 100% se capturó en la herramienta en línea del SUG:

Cuadro N° 23
Tablero del Sistema Unificado de Gestión (SUG)
Enero – Junio 2020

Solicitudes de Atención		Quejas	Sugerencias	Felicitaciones	Solicitudes de Gestión	Total
En investigación		14				**14**
Resueltas	Notificadas		13	38	92	**143**
	Con Acciones de Mejora	28	0	0	0	**28**
Total		**42**	**13**	**38**	**92**	**185**

Fuente: Reporte generado por la Herramienta en Línea del Sistema Unificado de Gestión (SUG). Enero-marzo 2020.

De 185 Solicitudes de Atención recibidas en el periodo, 171 se han resuelto, quedando en proceso de atención 14 solicitudes.

El 50.0% de las solicitudes recibidas fueron de Gestión, las cuales son peticiones de apoyo de los usuarios para poder acceder con oportunidad y de manera efectiva a los servicios de salud que brinda el Hospital; el 100% de estas solicitudes de gestión se resolvieron de manera eficiente favoreciendo la intercomunicación con los diversos servicios médicos y administrativos del Hospital, evitando su transformación en quejas.

Cuadro Nº 24
Solicitudes de Atención recibidas por Servicio/Área
Enero – Junio 2020

Servicio/Área	Quejas	Sugerencias	Felicitaciones	Solicitudes de Gestión	Total
Medicina interna		1	5	19	25
Seguridad	8	1	12		21
UTVC			4	13	17
Trabajo social	8		1	7	16
Cajas	3	3		6	12
Cirugía general y endoscópica	2	1	1	6	10
Enfermería	5	2	2		9
Calidad				7	7
UCIA			1	6	7
Cirugía plástica	1	1	1	3	6
Oftalmología	1		2	3	6
Dermatología	4		1		5
Informes-relaciones públicas	2	2	1		5

Servicio/Área	Quejas	Sugerencias	Felicitaciones	Solicitudes de Gestión	Total
Urgencias Observación		1		4	5
Ortopedia	1		1	2	4
Tesorería- R.F.				4	4
Laboratorio clínico	1		1	1	3
Otorrinolaringología			1	2	3
Urología				3	3
Ginecología			1	1	2
Intendencia	1	1			2
Obstericia				2	2
Radiología e imagen	1			1	2
Anestesiología			1		1
Cirugía Pediátrica				1	1
Consulta Ext. Recepción	1				1
Cuidados Paliativos				1	1
Estomatología y ortodoncia			1		1
Infectología			1		1
Informática	1				1
Rehabilitación	1				1
Reuma	1				1
Total	**42**	**13**	**38**	**92**	**185**

Fuente: Reporte generado por la Herramienta en Línea del Sistema Unificado de Gestión (SUG). Marzo 2020.

Los servicios con mayor número de felicitaciones recibidas en el periodo son: seguridad, medicina interna, Triage, valoración y consulta de urgencias. Todas las felicitaciones que se reciben a través del SUG son remitidas a los jefes de los servicios involucrados a fin de hacerlo de conocimiento de su personal, para fomentar su desempeño y buenas prácticas en la atención de los usuarios.

Por otro lado, las áreas con mayor número de quejas durante el periodo fueron: seguridad, trabajo social, enfermería y dermatología. En aquellos servicios en los cuales se hayan identificado mayor número de quejas, se promoverá el desarrollo de planes de mejora orientados a resolver causas que puedan estar motivando quejas de forma recurrente.

Cuadro N° 25
Origen de las Solicitudes del Sistema Unificado de Gestión (SUG)
Enero – Junio 2020

Medios de Recepción	Número de Solicitudes Recibidas
Buzones SUG	80
Modulo de Atención SUG	28
Línea Telefónica SUG	71
Otros medios (mail)	6
Total	**185**

Fuente: Reporte generado por la Herramienta en Línea del Sistema Unificado de Gestión (SUG). Junio 2020.

Acciones de Mejora propuestas por los diferentes servicios relacionadas a las quejas Enero a Junio de 2020

- El día 2 de abril, los buzones de quejas fueron sellados y como alternativa se utilizarán los medios electrónicos para atenderlas y a través de la resolución de las quejas en presenciales en el área de Quejas y de Calidad.
- Establecer rutas claras de flujo de pacientes para atención en servicios que se encuentran en la Torre de Especialidades.
- Elaborar un cronograma de actividades multidisciplinario para evaluar la continuidad y tiempos de atención del paciente que solicita atención en urgencias.
- Evaluar mediante hojas de supervisión, los servicios de apoyo baños, limpieza de pisos, entre otras.
- Las acciones de mejora que realizó el Departamento de Organización y Seguridad, con relación a lo que se manifiesta en las quejas. Se impartió capacitación a todo el personal de seguridad que labora en el Hospital, con el tema: "Trato Digno Intrahospitalario".
- Se realizará una programación de acuerdo con el nivel de urgencia de cada caso y de acuerdo con la agenda de cada una de las clínicas y el nivel de demanda del servicio de cirugía plástica y reconstructiva.
- Se habló con el personal administrativo para evitar tiempos de espera prolongados y así otorgar un mejor servicio.
- Se establecerán rutas claras de flujo de pacientes para atención en servicios que se encuentran lejos del área de urgencias (torre de especialidades).
- Se evaluará el estado de vinculación de los servicios para observar los tiempos de tránsito del paciente durante su estancia en el Hospital.
- Se realizaron exhortos verbales y por escrito de los jefes de servicio, para dar trato digno y con calidad a los usuarios
- Se realizó mantenimiento a los elevadores para beneficio de los pacientes.

- A partir de abril se estableció la coordinación con la división de epidemiología clínica y medicina preventiva para conocer el perfil socioeconómico de los pacientes que ingresan por COVID-19.

Protección Civil.

De enero a junio 2020, la Unidad Interna de Protección Civil coordinó la atención de diversos códigos, tal como se desglosa a continuación:

Cuadro N° 26
Desglose de Reportes por Código de Protección Civil.
Enero-Junio 2020

Código	Significado	Número de reportes
Amarillo	Derrame de sustancias peligrosas	13
Azul	Urgencia médica	23
Rojo	Fuego	21
Naranja	Sismo	3
Morado (Plata)	Robo, asalto, extorsión, agresión	2
Gris	Amenaza de bomba	0
Rosa	Robo de menores	0
Blanco	Desastre externo	0
Total		**62**

La Unidad Interna de Protección Civil, de enero a marzo 2020, capacitó a 30 empleados de las diferentes áreas: urgencias de pediatría, vigilancia y enfermería, contando con 30 participantes en los temas de: *Recomendaciones Generales de Protección Civil* y 30 participantes en el curso de *Reanimación Cardiopulmonar Básico y 20 en el curso de SCI (Sistema de Comando de Incidentes)*, quedando pendiente los cursos de Primeros Auxilios Psicológicos y RCP de alta calidad para los elementos de protección civil.

Debido a la contingencia por COVID-19, se realizaron 160 recomendaciones personalizadas o en grupos muy reducidos conservando siempre la sana distancia relacionadas con riesgos detectados por el personal de la unidad, en los que se explicaron el tipo, intensidad del riesgo, así como la manera de evitarlo.

Riego de caída de árboles:
Se recibió la visita del personal de la Alcaldía de Tlalpan para revalorar la tala o derribo de los árboles que resultan un peligro para visitantes y empleados del Hospital, por encontrarse contaminados por el gusano barrenador, esperando la autorización e iniciar con lo conducente.

Se detectaron 6 árboles en peligro de caída durante los fenómenos de origen naturales.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Se realizaron recorridos periódicos (494) de enero a junio 2020, en los que se verificó que las rutas de evacuación y salidas de emergencia se encuentren libres y funcionales, se corrobora la operatividad del equipo contraincendios (alertas, hidrantes, extintores, presión del equipo fijo y areneros completos, se realizó 3 censo conforme la normativa (censo mensual), se revisó que el sistema de alertamiento sísmico esté conectado o configurado y completo (baterías de emergencia y trasformador de corriente), se realizaron pruebas por turno con el fin de probar su efectividad; se revisaron y corrigieron los riesgos de las diferentes áreas a fin de prevenir su materialización o en su caso darle seguimiento hasta su cumplimiento.

Se realizó una identificación gráfica por medio de stickers de los contenedores de extintores para evitar que fueran usados como botes de basura (se cumplió con la señalización en la tapa de los contenedores de extintores en este periodo).

Se realizaron 181 reportes de hemoderivados en la página del Centro Virtual de Emergencias y desastres; por el momento, la página se encuentra en actualización (24 de marzo 2020).

Durante el recorrido en el área de Urgencias se les dio atención a 351 pacientes, de los cuales 60 se derivaron directamente a choque, 28 a pediatría choque, 16 a urgencias de ginecología y obstetricia, 206 a Triage, 8 con herida de arma blanca y hemorragia activa , 3 con herida por proyectil de arma de fuego, 3 pacientes fallecidos y 24 atenciones en diferentes zonas del hospital que se trasladaron a urgencias para su seguimiento, 7 apoyos para traslados a Radiología e Imagen y consultorio de Ortopedia, 5 apoyos a patología para la entrega de cadáver a sus familiares.

Se realizó monitoreo sismológico; el sismológico nacional detecto 2 sismos de intensidad media (5 grados), sin al alcanzar el límite para la activación de las alertas sísmicas.

Reporte de Instalaciones: 3 alertamiento por fuga de vapor, reporte de filtración de agua y aceite en sótano 2 y 3, se realiza acordonamiento y desvió de la circulación de la salida de los vehículos y filtración de agua en CENDI, área de lactantes.

El 16 de enero, se apoyó a los asistentes que acudieron a las Jornadas Médicas en el Auditorio Fernando Ortíz Monasterio.

El día 20 de enero, se realizó el Macrosimulacro.

El 17 de febrero, se apoyó a los asistentes (médicos residentes), curso de inducción en el Auditorio Fernando Ortiz Monasterio.

El día 21 de febrero, se realizó el Curso de COVID-19, por parte del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

El 25 de febrero, se realizó el informe sobre COVID-19, por parte de la Subdirección de Epidemiología e Infectología en el Auditorio Fernando Ortíz Monasterio.

El día 9 de marzo, se dio atención a una personal de la obra de la demolición, y fue llevado al servicio de cirugía plástica y reconstructiva.

El día 12 de marzo, se presenta incendio de maya de protección de la obra en demolición.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

El día13 de marzo, se presenta conato de incendio en cocina se asiste al área para su control.

El 20 de marzo, se recibe capacitación sobre COVID-19, al personal de la Unidad Interna de Protección Civil.

El día 20 de marzo, se participó en la contención de la agresión a personal médico en urgencias y agresión física a compañero de informática.

El día 23 de marzo, se apoyó para mantener la sana distancia entre el personal de la institución en el Informe general por el Director del Hospital COVID-19 explanada de ambulancias.

El día 24 de marzo, inicia la remodelación de la Unidad de Choque para pacientes de COVID-19.

El día 30 de marzo, se asiste a 12 intoxicados por solventes y resina en farmacia extra hospitalaria (área de compras).

Otros: Manifestación por feministas "En contra de los Feminicidios" cierre de Calz. De Tlalpan y Av. San Fernando.

Apoyo a la obra en demolición: para realizar acordonamientos y rutas de seguridad.

Zonas de riesgo COVID

El personal de la Unidad Interna de Protección Civil. Realizo el análisis de riego en las zonas COVID, encontrando riesgo de incendio y caídas de personal y/o tanques de oxígeno este último podría ocasionar un daño muy importante en caso de caídas por no estar sujetos o a pared o piso, destacando por su peligrosidad el **riesgo de incendio**, por la cantidad y características de los materiales contenidos se calificó como de **ALTO RIESGO**.
Zonas analizadas:
6 piso (área COVID)
5 piso (área COVID)
1er. Piso preparación y entrega de sanitizantes.
Urgencias (área COVID).
Se adecuaron las rutas de salida en caso de alertamiento sísmico para dichas áreas.

Operativo lluvias, vientos fuertes y tormentas

En la temporada de lluvias se activó en 9 ocasiones el "Operativo de Lluvias" en el cual se desazolvaron las coladeras de sótano 2 y seguimiento a goteras detectadas.
El **operativo de vientos fuertes** y tormentas se activó en 5 ocasiones, evitando la caída de objetos (domos, acrílico, etc.).

Rutas de evacuación, zona de menor riesgo y salidas de emergencia

En cada recorrido se realizó la comprobación de su operatividad, encontrándose obstruidas en varias ocasiones pese a las recomendaciones realizadas, los lugares de mayor incidencia fueron: 6 piso área de quirófanos, 5 piso bloque B salida de emergencia, 4 piso área de pediatría, sótano 1 farmacia y la salida de emergencia en ropería.

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

De los 14 indicadores determinados en materia de atención médica, en 2 se rebasó la meta, 6 cumplieron satisfactoriamente, 5 estuvieron por debajo de la meta programada y uno se presenta en forma anual. (Se anexa información detallada).

- **Indicadores de Atención Médica de Alta Especialidad (IAMAE).**

Se presentan los indicadores médicos del periodo enero-junio de 2020. (Se anexa información detallada).

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Programa Anual de Trabajo
Avances Enero-Junio 2020
Atención Médica

Objetivo 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 hacía la mejora continua y permita virar la gestión de recursos para el nacimiento de proyectos innovadores.

Objetivo 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 de vida.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de marzo del 2020
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.-Profundizar las acciones del Comité de Bioética Hospitalaria.	El comité de Bioética Hospitalaria sesionó en los casos en los que se requirió su intervención por alguna controversia terapéutica, principalmente en caso de pacientes complicados.
	3.1.2.-Ofrecer la atención médica de acuerdo al programa del INSABI.	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 209 pacientes de enero a junio del 2020, 81.7% menos que en el mismo periodo del año anterior. En el año 2020 terminó el Programa Seguro Popular e inició el Programa del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI). Según oficio de la CCINSHAE-0017-2020, se continuará con las reglas de operación en 2019 de la CNPSS y solamente se les dará el beneficio a las personas que tengan póliza vigente y no cuenten con seguridad social (IMSS e ISSSTE); esto generó una importante disminución de pacientes que no cuentan con estos requisitos, así mismo se notificaron los nuevos requisitos de operación del Seguro Médico Siglo XXI, para que a partir del 2020 se lleve a cabo la re-acreditación para este programa, la cual se solicitó a la Dirección General de Calidad y Educación en Salud para realizar este año y se tenía programada para el mes de marzo, sin embargo derivado de la contingencia sanitaria se pospuso hasta noviembre.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acció	Avances al 30 de Junio del 2020
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 Mejorar el sistema de gestión de la calidad por medio del diseño de la calidad, monitorización y ciclos de mejora continua.	3.1.3.-Favorecer el desarrollo, actualización y apego a las guías de práctica clínica y protocolos de atención.	Acciones de mejora en la Subdirección de Pediatría: - En primer semestre, se registró un 60% de avance de la auditoria clínica detección oportuna, diagnóstico y tratamiento de La hiperbilirrubinemia en niños mayores de 35 semanas de gestación hasta las 2 semanas de vida extrauterina, a causa de la reconversión hospitalaria. - En seguimiento a las acciones de mejora sobre el apego de las guías clínicas internas de los procedimientos quirúrgicos pediátricos: apendicitis aguda, escroto vacío y estenosis hipertrófica del píloro", durante el primer semestre se tuvo u promedio de 70%, este porcentaje continúa derivado a la reconversión hospitalaria. Acciones de mejora en la Subdirección de Cirugía: - Seguimiento al apego del uso del algoritmo de diagnóstico temprano de hipertensión endocraneal 100% - Seguimiento al apego Algoritmo para la atención en muerte encefálica 100% - Seguimiento al apego del Algoritmo para diagnóstico y tratamiento del Sangrado Uterino Anormal 100%. Rehabilitación: durante el 1er trimestre se revisaron los expedientes dentro del Subcomité de Revisión del Expediente Clínico que se apegan a las Guías de Práctica Clínica(GPC), además internamente en la División se realiza supervisión de notas realizadas por médicas adscritas en expedientes de pacientes interconsultados mediante el "REGISTRO DE SUPERVISIÓN DE NOTAS DEL SERVICIO", en donde también se verifica el apego a las GPC Consulta Externa: se llevaron a cabo tres reuniones del Subcomité de Revisión del Expediente Clínico en las cuales, entre diversas variables, se mide el apego a las guías de práctica clínica de cada una de las especialidades que brindan atención a los pacientes en el Hospital. Estomatología-Ortodoncia: se apegó estrictamente al Programa Operativo 2020 de la División, y continuó brindando atenciones a pacientes con diagnóstico de Maloclusiones Invalidantes con Potencial de Deterioro (Anomalías Craneofaciales) e interactuó con otros Servicios tales como Cirugía plástica y Reconstructiva, Otorrinolaringología y Genética. En la Subdirección de Enfermería se llevan a cabo en los primeros tres meses del año los cursos: • Eventos Adversos: Reto Multidisciplinario en la Reducción de Complicaciones en la Terapia de Infusión. • RCP Básico • Metodología de la Investigación como herramienta de la Calidad del Cuidado Enfermero. Se trabaja con base en evidencias y recomendaciones emitidas por las Guías de Práctica Clínica, y los Manuales para la implementación de los paquetes de acciones para prevenir y vigilar las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS).

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio del 2020
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.-Apoyar la identificación de mecanismos innovadores para la generación y utilización de los recursos.	En forma regular se han realizado protocolos de investigación innovadores aplicados para la generación y mejor utilización de recursos (nomogramas, guías de atención, etc.). Instalación de catéteres PIC garantizando la disminución de las IAAS por el uso de estos catéteres de vanguardia. Se realizaron valoraciones de las NAVS por la UVEH evaluando sistemas de circuito cerrado. Capacitación programada e incidental para reforzar el apego
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.	La subdirección de anestesia y terapias a través de la jefatura de quirófano, realizó el registro de toda la cirugía realizada en las áreas quirúrgicas, con una base de datos amplia, con información de los pacientes que se someten a cirugía, al igual que la división de cuidados paliativos y clínica del dolor, así como la terapia intensiva, lleva un control estricto de los pacientes atendidos.
	3.2.2 Promover la difusión de los mecanismos para la atención de pacientes.	Se realizaron en forma periódica videos referentes a los procedimientos que se efectúan en los diferentes servicios y se promueven en diferentes medios.
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.	Se tuvo una relación constante con otros hospitales y se han realizado reuniones frecuentes con el área médica y la Jurisdicción Tlalpan así como la alcaldía para regular la referencia de pacientes a primer nivel de atención. Consulta Externa: a la fecha la División de Consulta Externa no cuenta con convenios de colaboración con otras unidades hospitalarias para atención de los pacientes, sin embargo, el seguimiento de alta especialidad de los pacientes, se hace mediante la referencia de los mismos a otras instituciones de salud. Estomatología-Ortodoncia: mantiene una estrecha vinculación tanto de capacitación médica continua como de trabajo a través del Sistema de Referencia y Contra referencia con instituciones Hospitalarias como el INER, INCAN, INR, HIM, INP, Hospital Central Militar, así como Jurisdicciones Sanitarias (Centros de Salud) tanto de la Ciudad de México, como de otros estados de la Republica.
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.	Se impartieron cursos de educación continua: • Eventos Adversos: Reto Multidisciplinario en la Reducción de Complicaciones en la Terapia de Infusión. • RCP Básico • Metodología de la Investigación como herramienta de la Calidad del Cuidado Enfermero.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio del 2020
3.5 Promover el intercambio de experiencias de los profesionales de la salud.	3.5.2. Participar en las reuniones de directivos de enfermería y trabajo social, para la mejorar la atención a los pacientes y usuarios	La Subdirectora de Enfermería continuó participando en las reuniones organizadas por la CCINSHAE.
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.	Se seguirá promoviendo la política de calidad y seguridad del paciente en aquellos pacientes hospitalizados, que, por su estado de salud, requieran de la intervención coordinada de dos o más especialidades para su atención integral, el servicio tratante podrá convocar reuniones de trabajo para favorecer la comunicación de las diversas disciplinas y el abordaje terapéutico del paciente. Se realiza la Evaluación de eventos adversos en coordinación con el departamento de calidad y equipo multidisciplinario, en donde se detectan áreas de oportunidad y se establecen estrategias de mejora. El procedimiento de Traslado Intrahospitalario y la Hoja de Traslado Seguro del Paciente durante el segundo trimestre se obtuvo un 72%. El apego sobre el uso del gafete de la Lista de Verificación para procedimientos fuera y dentro del quirófano, en el segundo trimestre tiene un promedio de apego del 80%, en el segundo trimestre se obtuvo un apego de 82%. Durante el mes de febrero se realizaron pruebas por medio de las extensiones destinadas para activar el Código Azul, y por contingencia de COVID-19 a partir del mes de marzo, el proceso se suspendió y continuará así, hasta que la Secretaria de Salud y el Consejo de Salubridad determinen la apertura de los servicios en las unidades de salud. Derivado del análisis causa raíz de los eventos adversos, en las áreas detectadas de oportunidad se implementaron medidas como el uso de ultrasonido para procedimientos vasculares centrales, la lista de cotejo en cirugía y en procedimientos invasivos, la hoja de traslado de pacientes y la supervisión estricta. Se continua con los servicios de mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos médicos, por parte de los ingenieros adscritos al departamento, se realizaron los mantenimientos preventivos y correctivos al equipo médico evitando así cualquier evento adverso generado por mantenimiento insuficiente o por falta de este a los equipos médicos; así mismo, la otra parte se debe a que hasta esa fecha seguían vigentes en su garantía los contratos de mantenimiento preventivo - correctivo.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio del 2020
3.6 Fomentar el uso adecuado del equipamiento médico en la atención médica.	3.6.2. Establecer los programas de mantenimiento preventivo y correctivo.	• Se elabora un Programa Anual de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (PAAAS) durante el último trimestre del año precedente, donde se concentran las necesidades y priorización para la contratación de los servicios de mantenimiento al equipo médico de alta especialidad. • Al mismo tiempo, el Departamento de Vinculación y Gestión de Tecnologías Aplicadas en la Salud, elaboró un programa de mantenimientos preventivos al equipo médico, y la asistencia contante al reporte de cualquier situación de riesgo. Se realizan los mantenimientos solicitados por las áreas usuarias. Un factor contributivo para dar cumplimiento a la realización de los servicios de mantenimientos a los equipos médicos, es lo relacionado a la carencia de los consumibles y refacciones, para poder realizar los mantenimientos respectivos al equipo, desde el año 2019 a marzo del 2020 no se adquirieron las refacciones y consumibles, condición que limita la realización de los mantenimientos preventivos y correctivos al equipo médico y asegurar el óptimo funcionamiento de los mismos.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio del 2020
3.7 Planear actualización de equipos médicos.	3.7.1. Promover la identificación de fuentes alternas o complementarias de financiamiento para la adquisición del equipamiento de las unidades.	Se ha tenido contacto frecuente con la Beneficencia Pública para aceptar material y equipo en donación, que frecuentemente responde a las peticiones realizadas. Se realizaron los proyectos de inversión para la obtención y renovación del equipo del Hospital, de acuerdo a la normativa federal. Se ha explorado la posibilidad de utilizar equipo de tecnología avanzada en comodato con diversas compañías y así ofrecer la tecnología de punta a los pacientes.
.3.8. Mejorar la referencia y contrarreferencia de pacientes.	3.8.1.-Reforzar la referencia y contrarreferencia concertada de pacientes con las instituciones de la red de servicios.	El Hospital sigue participando en el Comité de Referencia de la Zonas Sur y utilizando la plataforma desarrollada para este fin. Se mantiene comunicación directa con los institutos para la referencia o traslado de pacientes. El proceso de traslado que se tiene para el Código Infarto con el Instituto Nacional de Cardiología ha tenido excelentes resultados en la disminución de la mortalidad de pacientes con esa condición
4.1. Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad.	4.1.1. Brindar atención médica hospitalaria especializada a la población, sin discriminación por género, colectivo LGTTTI, migrantes, religión, comunidades indígenas o afromexicana.	Durante este periodo, el área de rehabilitación brindó atención a la población que demandó el servicio a nivel hospitalario: Estomatología-Ortodoncia otorgó atención de especialidad a todo aquel paciente que lo requiriera, siempre y cuando estuvieran diagnosticados dentro de una Maloclusión Invalidante con Potencial de Deterioro (Anomalías Craneofaciales), sin distinción alguna a nacionales y extranjeros. Se realizaron intervenciones intrahospitalarias relacionadas con control de antimicrobianos respecto a adecuada selección y suspensión temprana con la finalidad de impactar en las resistencias de gérmenes intrahospitalarios.
	4.1.2 Detectar y dar atención médica oportuna a receptores de violencia, violencia familiar o de género (niñas, mujeres, comunidad LGTTTI), trata de personas, entre otros.	Se proporciona atención médica oportuna a todos los pacientes receptores de violencia, violencia familiar o de género, comunidad LGTTTI, trata de personas, ya sea por referencia de algún centro o porque son detectados en el Hospital, son canalizados a Trabajo Social para el apoyo en el nivel socioeconómico o exención de pago.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio del 2020
4.1. Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad.	4.1.3. Promover el abasto efectivo y la seguridad en la dispensación de medicamentos e insumos para la atención médica.	Se cuenta con contratos para suministro de medicamentos por unídosis así como para suministro de material de curación, por lo que durante el primer trimestre del año se tiene un abasto de medicamentos de 99%.
	4.1.4. Promover que la atención favorezca el diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado, limitación del daño y la rehabilitación de los pacientes.	Todas las agendas de consulta se han vuelto electrónicas para mejorar su administración y agilizar los tiempos. Los pacientes a los que no se les puede ofrecer turnos quirúrgicos tempranos para la resolución de patologías traumáticas, por saturación o situaciones especiales de los pacientes, son tempranamente referidos a otra unidad con el llenado del formato de referencia y contrarreferencia. Se les otorgó rehabilitación a todos los pacientes que solicitaron la atención, se le dio el tratamiento conforme a su patología para favorecer su Rehabilitación y recuperación de la mejor manera; así mismo se le proporcionó un diagnóstico acorde a la patología presentada, sin discriminación alguna.
	4.1.5. Mantener la vigilancia en las acciones que garanticen la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes a través de operación adecuada de los comités hospitalarios correspondientes.	Se llevaron a cabo las sesiones de los comités correspondientes a CODECIN, donde se abordaron temas relacionados con el control de infecciones asociadas a la atención en salud, además de implementar estrategias de preparación para afrontar la epidemia por SARS CoV-2, emitir e implementar vacunación contra Sarampión-Rubeola en personal de la salud
Estrategias	**Líneas de Acción**	**Avances al 30 de Junio del 2020**
4.1. Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad.	4.1.6 Incluir a los profesionales de la salud, acordes con necesidades actuales de operación de los servicios de salud.	Todos los médicos del Hospital, son profesionales de salud especialistas certificados por las autoridades competentes de nuestro país para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de pacientes. Son seleccionados por los Jefes de los servicios para cubrir las necesidades acordes a las patologías que se tratan en ellos.
	4.1.7 Impulsar la donación altruista, voluntaria y permanente de sangre y la donación	La Dirección Médica tiene el compromiso de promover la donación. Se realizan periódicamente reuniones del Comité Hospitalario de Trasplantes para informar sobre las donaciones, principalmente de córneas y su asignación de acuerdo a la lista de espera que está a cargo de la División de Oftalmología, siendo el Subdirector de

	de órganos para trasplantes.	Anestesia y Terapia el coordinador hospitalario de donación, logrando la donación de corneas y una donación multiorgánica.
4.2 Brindar atención ambulatoria a la población.	4.2.1. Atender a la población que lo demande principalmente a grupos vulnerables (niñas, niños, mujeres, comunidad LGTTI, comunidades indígenas, migrantes), evitando el rechazo.	Se atendió a toda la población que lo demanda sin discriminación y se tiene trato preferencial sobre grupos vulnerables tanto en la consulta externa como en urgencias.
	4.2.2 Brindar servicios de consulta externa a los pacientes que lo requieran considerando las especialidades y capacidad instalada, sin discriminación por género, colectivo LGTTTI, migrantes, religión, comunidades indígenas o afromexicana.	Consulta Externa: durante el periodo enero – junio, se otorgaron un total de 37,280 consultas distribuidas de la siguiente manera: • 1,786 preconsultas • 5,607 consultas de primera vez • 29,887 consultas subsecuentes. Esta disminución de consultas, de acuerdo con lo programado, es consecuencia de la cancelación de la consulta externa en las últimas semanas de marzo por la situación epidemiológica nacional ocasionada por el SARS-CoV2, mismo que se verá reflejado en los meses siguientes. Estomatología-Ortodoncia: tiene conformada su consulta externa de acuerdo con las clínicas que atiende: • Lunes: Clínica de dolor articular y Disfunción Temporomandibular y biomecánica de Ortodoncia. • Martes: Clínica Multidisciplinaria de Anomalías Craneofaciales. • Miércoles: Clínica Multidisciplinaria de Cirugía Ortognática, Clínica Multidisciplinaria de Microcirugía. • Jueves: Clínica Multidisciplinaria de Labio y/o Paladar Hendido. • Viernes: Clínica Multidisciplinaria de Síndrome de Moebius y Nervio periférico. Estas clínicas brindan atención a toda la población sin ningún tipo de distinciones ni de raza, religión, condición social o nacionalidad. Durante enero-junio de 2020, se brindaron 97 consultas de primera vez a pacientes con enfermedades infectocontagiosas, además de otorgar 27 consulta de primera vez a pacientes con infección por VIH, y realizar diagnóstico nuevo en 13 pacientes; esto en suma a las 493 consultas subsecuentes brindadas a personas que viven con VIH y 385 subsecuentes de patologías infectocontagiosas como lo son tuberculosis, brucelosis, hepatitis virales entre otras, además se otorgaron 539 consultas a pacientes con infecciones respiratorias agudas.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio del 2020
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 cuenta con programa de Telemedicina, sin embargo, se inició con el uso de plataformas digitales para la sesión y discusión de casos clínicos, así como sesiones académicas para personal en formación.
	4.2.4. Favorecer los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mínima invasión y corta estancia.	Se brindó tratamiento antimicrobiano intravenoso ambulatorio a pacientes, lo que permitió incrementar la disponibilidad de camas para otros pacientes, además de promover egreso de forma más temprana. Desde el año 2017 con la perdida de la torre antigua, se perdieron un número importante de camas censables, por lo que el desarrollo de la cirugía ambulatoria y cirugía de invasión mínima han sido la respuesta a la demanda de atención de nuestra población, logrando una excelente productividad todos los servicios quirúrgicos con apoyo de la Subdirección de Anestesia y Terapia, mejorando el desempeño de esta actividad.
	4.2.5. Promover el enfoque preventivo en la atención a la salud acorde a la vocación de servicio.	Se otorgaron capacitaciones individuales a pacientes y familiares relacionadas con la prevención y control de infecciones, así como a personal de salud con énfasis a uso de equipo de protección personal, abordaje y preparación para escenario de pandemia correspondiente a SARS COV-2 Tenemos programas específicos de detección temprana para realización de medidas preventivas como el caso de los pies en riesgo de los pacientes diabéticos. Se llevan protocolos para detección temprana de displasia de cadera en recién nacidos en conjunto con la subdirección de pediatría.
4.3 Mejorar el servicio de urgencias.	4.3.1. Atender en el servicio de urgencias a todos los usuarios que lo soliciten.	Se continúa con la atención de los pacientes las 24 horas y 365 días del año. Se realizó una revisión y corrección de la hoja de traslado del paciente, la cual está ya en función
	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.	Hasta el momento el 100% de pacientes que son referidos de manera concertada son atendidos e incluso aquellos que sin referencia concertada acuden de manera espontánea en demanda de atención son valorados por el grupo médico de especialistas y subespecialistas si requieren, y en caso de que se tengan que referir esta es realizada de manera concertada
	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.	El 100% de pacientes que demandan atención reciben valoración inicial y de acuerdo con sus condiciones son catalogados como urgencia calificada o urgencia no calificada. El tiempo estimado para esta valoración no debe ser mayor a 15 minutos desde la llegada a la División de Urgencias. Mediante la herramienta electrónica denominada Sistema Electrónico de Urgencias (SEU-GEA) facilita la atención de estos pacientes, pudiendo enviarlos, si esto se requiere a las diferentes especialidades y/o subespecialidades.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio del 2020
4.3 Mejorar el servicio de urgencias.	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.	Durante el primer semestre, fueron aplicadas 290 Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios del área de urgencias por el Monitor Institucional (Áreas de Calidad y de Trabajo Social) respectivamente, obteniendo un resultado de 77.13%. El Sistema Electrónico de Urgencias continúa beneficiando la atención de pacientes el acceso a la información a bioestadística y facilita la atención de los pacientes a las especialidades que se requieren. A mediados de febrero se implementó un consultorio para la atención exclusiva de paciente con Infecciones respiratorias agudas en urgencias y se inició la capacitación del personal en la detección oportuna de posibles casos de pacientes con infección por el virus SARS –CoV2. Se realizó la Reconversión Hospitalaria para la atención de estos pacientes, considerando de forma inicial el área de Urgencias, que se acondicionó para mantener aislada la zona de atención de pacientes con Infección Respiratoria Aguda, inicialmente con 19 camas para atender pacientes adultos, pediátricos y gineco-obstétricas.
	4.3.5. Otorgar atención a las emergencias obstétricas vigilando el bienestar de la madre y el producto.	Se llevaron a cabo mesas de trabajo para implementar equipos de respuesta inmediata y dentro de las mismas se hace una revisión de los formatos para identificar factores de riesgo para la paciente obstétrica y se presenta un formato basado en la semaforización: • "Sistema de evaluación del Triage Obstétrico" • "Formato de entrega de paciente con emergencia" • "Registro de actividades del equipo de respuesta inmediata" Se implementan las cajas de "Hemorragia Obstétrica" y tarjetas para "Cuantificación y Cálculo de Sangrado". Se establece una normateca y formatos basados en el Lineamiento Técnico "Triage Obstétrico, Código Mater y equipo de Respuesta Inmediata Obstétrica" Se realiza un simulacro de "Emergencias Obstétricas" generando evidencia en video.
	4.3.6. Fomentar la disminución de procedimientos quirúrgicos en la atención obstétrica.	En el periodo de enero a junio de 2020, el 31.3% de los nacimientos correspondieron a cesáreas. Se observa un decremento de 7.7 puntos porcentuales, comparado con el 39.0% reportado en el año anterior, debido a que los ingresos presentan urgencia quirúrgica o más comorbilidades, lo que impacta en el índice de cesáreas. También es importante considerar que, por la disminución del número de camas en el Hospital, la mayoría de las pacientes que son valoradas y no presentan complicaciones para el parto por vía vaginal, se refieren a otras unidades de salud; así mismo, se están atendiendo a pacientes de alto riesgo, cuya resolución del embarazo es la cesárea en la mayoría de los casos.

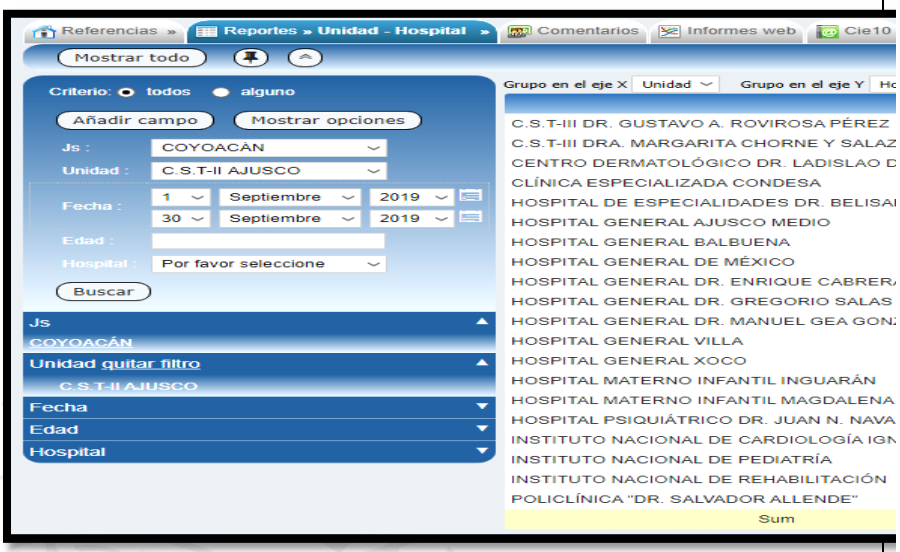
		Se continúa con las acciones de mejora realizadas en el servicio, las cuales consisten en la revisión de casos haciendo una valoración, siempre anteponiendo el bienestar del binomio madre-hijo. Se continuó con la acción de mejora para disminuir el índice de cesárea por medio de las siguientes líneas de acción: "Disminución de la Tasa de Cesáreas" y "Dodecálogo, para Iniciar la Prueba de Trabajo de Parto", y de cédula para valorar la realización de la operación cesárea. Otro factor importante de mencionar, es la disminución de los ingresos de las pacientes, por la Contingencia del COVID-19, iniciada a principio de marzo 2020, por lo que se tuvo que realizar la adaptación del área física para la atención de estos pacientes.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio del 2020
4.3 Mejorar el servicio de urgencias.	4.3.7. Favorecer que la atención de urgencias se vincule con la vocación institucional.	El Hospital se preparó para la Pandemia por Virus SARS-CoV2, COVID 19, a principios de marzo inició con un grupo de trabajo la creación del Plan COVID que incluyó la capacitación de todo el personal en la detección oportuna de casos y la reconversión Hospitalaria para atender a los pacientes. La modificación de urgencias se realizó el 15 de marzo contando con 15 camas; el 10 de abril en el sexto piso se abren 30 camas; y el 23 de abril el quinto piso con 38 camas.
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.	El Hospital, con base en el Plan Nacional de Desarrollo 2019- 2024 y para cumplir con las directrices del Programa Sectorial de Salud, tiene como proyectos desarrollar las siguientes Redes de Servicios Integrados: 1. Programa de Referencia y Contrarreferencia 2. Programación Metabólica Temprana contra la Obesidad: ProMeTeO® 3. Programa de Atención Integral en Salud a Adolescentes y Adultos Jóvenes: PIenSA2® 4. Programa de Atención Integral de la Enfermedad Coronaria: Codigo Infarto 5. Programa de Longevidad Funcional y Envejecimiento Saludable: PLEnoS® 6. 7. Cirugía accesible 8. Telemedicina 9. Programa de Referencia y Contrarreferencia: La finalidad del proyecto es generar una aplicación de manejo de base de datos para el seguimiento de las referencias y contrarreferencias a las unidades de segundo y tercer nivel, generadas dentro del Sistema de Referencia y contra referencia por las unidades de atención a la salud y originalmente desarrollado para las Jurisdicciones Sanitarias agrupadas en el "Comité de Referencia Zona Sur" del Distrito Federal. **Resultados.** Cinco Jurisdicciones participantes: 1. Coyoacan.

2. Magdalena Contreras.
3. Tlahuac.
4. Tlalpan.
5. Xochimilco.

Tres hospitales participantes:

6. Hospital General Dr. Manuel Gea González.
7. Hospital General Ajusco Medio.
8. Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez.



La herramienta hasta el momento permite ver los pacientes que han sido referidos de los Centros de Salud para darles la atención. Está en desarrollo la contrarreferencia en dicho sistema para que los hospitales podamos concluir el proceso.

Así mismo, en específico en el Servicio de Urgencias se ha implementado la solicitud de cita en el Centro de Salud al egreso del paciente del área de Choque para continuar su tratamiento, derivado de un acuerdo con la Jurisdicción Tlalpan.

Objetivo 5: 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.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio del 2020
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 cuenta con 11 clínicas de atención integral, cuya actividad esta suspendida por la pandemia del virus SARS-COV-2.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Hospital General "Dr. Manuel Gea González"
Programa Anual de Trabajo
Avances Enero-Junio 2020
Dirección de Integración y Desarrollo Institucional.

Objetivo 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 hacía la mejora continua y permita virar la gestión de recursos para el nacimiento de proyectos innovadores.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio del 2020
3.1. Mejorar el sistema de gestión de la calidad por medio del diseño de la calidad, monitorización y ciclos de mejora continua.	3.1.5.-Replantear la estrategia de gestión de calidad del Hospital.	Con base en lo establecido en el Programa de Trabajo 2017-2022 de la Dirección General del Hospital y de acuerdo a las disposiciones de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES) vigentes, se trabaja en la reingeniería de la estrategia de gestión de calidad, la cual considera dentro de sus temas sustantivos: • Modelo de Gestión de Calidad en Salud de la DGCES. • Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente del Consejo de Salubridad General (CSG). • Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP). • Modelo de Evaluación del Expediente Clínico Integrado y de Calidad (MECIC). • Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno. (SESTAD) • Sistema Unificado de Gestión, atención y orientación al usuario de los servicios de salud (SUG). • Aval Ciudadano. Acreditación y Reacreditación a través del Instituto de Salud para el Bienestar. Acreditación en ISO 2009:2015, para Laboratorio Clínico.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio del 2020
3.1. Mejorar el sistema de gestión de la calidad por medio del diseño de la calidad, monitorización y ciclos de mejora continua.	3.1.6.-Analizar los documentos, políticas y lineamientos existentes para determinar áreas de mejora.	Se tuvo la compilación y análisis de los siguientes documentos normativos orientados a la calidad en la atención médica, seguridad del paciente y provisión de servicios de salud: • Modelo de Gestión de Calidad en Salud 2016 de la DGCES. Segunda Edición, 2019. • Programa de Acción Específico: Estrategia Nacional para la Consolidación de la Calidad en los Establecimientos y Servicios de Atención Médica. Programa Sectorial de Salud 2013-2018. • Las acciones esenciales para la seguridad del paciente dentro del modelo de seguridad del paciente del CSG. Edición 2017. • Lineamientos Técnico-Operativos del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP). • INSTRUCCIÓN 187/2009 Modelo de Evaluación del Expediente Clínico Integrado y de Calidad (MECIC). • NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. • Guía Operativa del Modelo de Evaluación del Expediente Clínico Integrado y de Calidad (MECIC). • Lineamientos para el Monitoreo Institucional, en los cuales se incluyen las Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno. (SESTAD). • Guía Operativa del Aval Ciudadano 2018. • Lineamiento para el Uso de la Herramienta Sistema Unificado de Gestión, atención y orientación al usuario de los servicios de salud (SUG). • ACUERDO por el que se declara la obligatoriedad de la implementación, para todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud, del documento denominado Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente. • Manual para la Implementación de los Paquetes de Acciones para Prevenir y Vigilar las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS). • Secretaria de Salud. Development of Quality Indicators for Health in Mexico: Methods and process manual. First Edition developed by NICE International and University of Manchester. 2016. • INSABI Instituto de Salud para el Bienestar. Manual de Integración del Subcomité de Revisión del Expediente Clínico. • ISO 900:2015 Sistemas de Gestión de la Calidad.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio del 2020
3.1. Mejorar el sistema de gestión de la calidad por medio del diseño de la calidad, monitorización y ciclos de mejora continua.	3.1.7.-Mantener vigilancia para garantizar el respeto a los valores y cultura de los pacientes y usuarios.	En apego a las disposiciones del Lineamiento para el Uso de la Herramienta Sistema Unificado de Gestión (SUG) para la atención y orientación al usuario de los servicios de salud, emitidos por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud (Seguro Popular), en el primer trimestre se instaló en el Hospital un Módulo de Atención al Usuario en el Área de Calidad, sitio donde se otorga atención personalizada a los pacientes y familiares por un equipo multidisciplinario médico, de trabajo social y enfermería. El Módulo de Atención del SUG en el Hospital se dedicó a la atención de todas aquellas quejas, sugerencias, felicitaciones y solicitudes de gestión, que son recibidas de manera presencial, recabadas a través de los buzones del SUG instalados en diversas áreas del Hospital, mediante vía telefónica en el número publicado en la página de Internet del Hospital, y a través de otros medios como el correo electrónico institucional SUG: quejas_gea@salud.gob.mx De 185 Solicitudes de Atención recibidas en el periodo, 171 se resolvieron, quedando en proceso de atención 14 solicitudes. El 50% de las solicitudes recibidas fueron de Gestión, las cuales son peticiones de apoyo de los usuarios para poder acceder con oportunidad y de manera efectiva a los servicios de salud que brinda el Hospital; el 100% de estas solicitudes de gestión se resolvieron de manera eficiente favoreciendo la intercomunicación con los diversos servicios médicos y administrativos del Hospital, evitando su transformación en quejas. La política de atención de los usuarios en la institución va orientada a garantizar que reciban atención oportuna, de calidad, con calidez y trato digno al interior del Hospital. En el primer trimestre, se continuó llevando a cabo la aplicación periódica de Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a los pacientes y familiares del Hospital en las Áreas de Hospitalización, Consulta y Urgencias, las cuales son aplicadas por el Departamento de Calidad de la atención Médica y Trabajo Social y personal de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, es su figura como Aval Ciudadano de la Institución, sin embargo en este periodo se suspendió la aplicación de las encuestas por el Aval Ciudadano a causa de la contingencia por COVID-19. En el segundo trimestre se aplicaron encuestas en los servicios de urgencias y hospitalización por el Departamento de Calidad de la Atención Médica y Trabajo Social, en consulta externa no se aplicaron encuestas por la suspensión de actividades programadas a causa de la contingencia. Durante el primer semestre de 2020, fueron aplicadas 674, Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios del Hospital, por el Monitor Institucional (Áreas de Calidad y de Trabajo Social), obteniendo un resultado de 83.4% promedio general.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio del 2020
3.1. Mejorar el sistema de gestión de la calidad por medio del diseño de la calidad, monitorización y ciclos de mejora conti0nua.	3.1.8.-Promover los procesos de acreditación de servicios, y la certificación con criterios internacionales del Consejo de Salubridad General.	Durante este periodo, el área de calidad participó en las reuniones programadas del Grupo de Directivos de Calidad, de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), a fin de trabajar de manera coordinada en estrategias para favorecer en el Hospital la implementación del Modelo de Gestión de Calidad en Salud, acción sustantiva para la considerar la Certificación correspondiente por el Consejo de Salubridad General y INSABI. En el mes de marzo se suspendieron las reuniones por la contingencia de COVID-19.
	3.1.9.-Promover el establecimiento y revisión de las cuotas de recuperación y tarifas basadas en costos.	Se encuentra vigente el Tabulador de Cuotas de Recuperación, autorizado en el mes de agosto de 2018.
	3.1.10. Realizar la encuesta de seguridad del paciente al personal interno para identificar su percepción de la calidad y seguridad del paciente en el Hospital.	Se participó en la Encuesta en Línea sobre Cultura de Seguridad del Paciente 2020 de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, desarrollando el Plan de Acción de Mejora Correspondiente para mejorar su madurez en la Institución.
3.2. Fortalecer los mecanismos que permitan el acceso efectivo y oportuno a los servicios de atención médica.	3.2.4. Vigilar la intercomunicación interna y externa de las aplicaciones informáticas en las unidades de acuerdo al marco normativo.	Actualmente se tienen sistemas de comunicación vía internet y voz ip. Se cuenta con una interconexión por la red NIBA 100Mb y 50 Mb, en un servicio contratado. Se mantienen 20 líneas telefónicas análogas. Para la comunicación interna se cuenta con una red, que comunica todas las instalaciones de la institución vía voz IP e intranet. Por medio del Plan Institucional de Contingencia en TIC´s se monitorea todos los sistemas de comunicación de la Institución, para la correcta intercomunicación interna y externa de las aplicaciones informáticas de acuerdo al marco normativo.
3.4. Identificar oportunidades de vinculación con otros actores nacionales e internacionales para la atención médica.	3.4.2. Mantener estándares óptimos de seguridad y confiabilidad en la operación de las redes en las entidades coordinadas.	Por medio del plan de seguridad de información, se tienen instalados sistemas de seguridad perimetral, firewall y antivirus, que sumado al monitoreo de redes y contingencias se mantienen los estándares óptimos de seguridad y confiabilidad en la operación de las redes.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio del 2020
3.5 Promover el intercambio de experiencias de los profesionales de la salud.	3.5.2. Establecer mecanismos e instrumentos para la seguridad y resguardo de los archivos electrónicos institucionales.	Cada Dirección de Área, Subdirección, Jefatura de Servicios y de Departamentos cuentan con un espacio en servidor para el resguardo de los archivos que consideren claves para el desempeño de sus actividades. El servidor es gestionado de acuerdo a las bases técnicas de Seguridad Informática para las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, publicadas por la Coordinación de la Estrategia Digital Nacional y conforme a las Políticas de Seguridad de la Información en materia de TIC's que rigen en el Hospital, lo que asegura la confidencialidad, integridad y disponibilidad de los archivos electrónicos institucionales y de la información automatizada en general.
	3.5.3. Identificar líderes formales e informales que puedan fungir como miembros del equipo de mejora de la calidad.	La Dirección Médica continuó con el seguimiento sobre las Auditorías Clínicas, a fin de promover el liderazgo en el personal de la Institución y establecer ciclos de mejora continua al interior de sus servicios. Se continuó con el seguimiento en los servicios del Hospital por medio de los líderes de calidad el proyecto de mejora relacionado con el proceso de ingreso a los pacientes en el Hospital, con particular interés en la disminución de los tiempos de espera en el servicio de urgencias. Se continuó con la selección de los líderes de cada uno de los Estándares del Modelo de Gestión de Calidad en Salud, para la integración de un equipo de mejora de la calidad que favorezca la implementación del citado modelo.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Objetivo 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 de vida.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio del 2020
4.1. Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad.	4.1.8. Gestionar la adquisición del expediente clínico electrónico apegado a las normas que permita contar con registros médicos de calidad para la prestación de servicios.	No se cuenta con presupuesto para la compra de sistemas por indicación de Presidencia de la República. Sin embargo el Hospital cuenta con aplicativos informáticos que permiten el registro de datos médicos de los pacientes que reciben atención en las áreas de urgencias y consulta externa, lo que ha permitido conformar una base de datos con información que sirve para el reporte de la productividad de las diversas especialidades médicas.
	4.1.9. Reforzar la calidad de la atención en la cultura institucional.	Se trabajó en la integración del programa del Curso-Taller de Calidad y Seguridad de la Atención Médica, en el cual se integran temas, sobre las acciones esenciales para la seguridad del paciente, Hospital Seguro, Eventos Adversos, resistencia antimicrobiana, integración del Expediente Clínico, etc. El curso está programado para los días 27, 28 y 29 de mayo 2020, el cual se suspendido por la contingencia de COVID-19. Para garantizar la notificación oportuna de los valores críticos de laboratorio clínico, se realizó el cambio del teléfono del área de Admisión de urgencias al consultorio de Triage. Se continuó con el proceso de mejora sobre la Desinfección y Esterilización Hospitalaria a través del Departamento de Enfermería Clínica y de Calidad. Se instaló en el Hospital un Módulo de Atención al Usuario en el Área de Calidad, sitio donde se otorga atención personalizada a los pacientes y familiares por un equipo multidisciplinario médico, de trabajo social y enfermería. El Módulo de Atención del SUG en el Hospital se dedicó a la atención de todas aquellas quejas, sugerencias, felicitaciones y solicitudes de gestión, que fueron recibidas de manera presencial, recabadas a través de los buzones del SUG instalados en diversas áreas del Hospital, mediante vía telefónica en el número publicado en la página de Internet del Hospital, y a través de otros medios como el correo electrónico institucional SUG: quejas_gea@salud.gob.mx La política de atención de los usuarios en la Institución va orientada a garantizar que reciban atención oportuna, de calidad, con calidez y trato digno al interior del Hospital. Se continúa llevando a cabo la aplicación periódica de Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a los pacientes y familiares del Hospital por el Departamento de Calidad de la Atención Médica y Trabajo Social. En el primer semestre de 2020, fueron aplicadas 224 encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios del Hospital, por el Monitor Institucional, obteniendo un resultado de 89.53%.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio del 2020
4.1. Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad.	4.1.10. Mantener la vigilancia epidemiológica, registro y seguimiento de eventos adversos, control de infecciones nosocomiales y egresos por mejoría.	En el área de calidad, de enero a junio de 2020 se registraron 2 cuasifallas, 38 eventos adversos de los cuales se realizó la investigación correspondiente, derivado en acciones de mejora. Se continuó con la difusión del tríptico sobre las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente. Se promovió la política de calidad y seguridad del paciente para que aquellos pacientes hospitalizados, que, por su estado de salud, requieran de la intervención coordinada de dos o más especialidades para su atención integral, el servicio tratante podrá convocar reuniones de trabajo para favorecer la comunicación de las diversas disciplinas y el abordaje terapéutico del paciente.
4.2. Brindar atención ambulatoria a la población.	4.2.6. Vigilar la satisfacción de los usuarios y pacientes por la atención recibida.	Se instaló en el Hospital un Módulo de Atención al Usuario en el Área de Calidad, sitio donde se otorga atención personalizada a los pacientes y familiares por un equipo multidisciplinario médico, de trabajo social y enfermería. El Módulo de Atención del SUG en el Hospital se dedica a la atención de todas aquellas quejas, sugerencias, felicitaciones y solicitudes de gestión, que son recibidas de manera presencial, recabadas a través de los buzones del SUG instalados en diversas áreas del Hospital, mediante vía telefónica en el número publicado en la página de Internet del Hospital, y a través de otros medios como el correo electrónico institucional SUG: quejas_gea@salud.gob.mx La política de atención de los usuarios en la Institución va orientada a garantizar que reciban atención oportuna, de calidad, con calidez y trato digno al interior del Hospital. Se continuó llevando a cabo la aplicación periódica de Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a los pacientes y familiares del Hospital en las Áreas de Hospitalización, Consulta Externa y Urgencias, las cuales son aplicadas por el Departamento de Calidad y Trabajo Social y personal de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, es su figura como Aval Ciudadano de la Institución. Durante el primer semestre de 2020, fueron aplicadas 160 encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios en el área de consulta externa, por el Monitor Institucional (áreas de calidad y de trabajo social), obteniendo un resultado de 77.13 promedio general.
4.2. Brindar atención ambulatoria a la población.	4.2.7. Impulsar el uso eficiente de los laboratorios y gabinetes.	La Dirección Médica continuó con el seguimiento sobre las Auditorías Clínicas, a fin de promover el liderazgo en el personal de la Institución y establecer ciclos de mejora continua al interior de sus servicios.
4.4 Trabajar en la mejora de los procesos de atención médica que tienen mayor impacto en la población atendida por medio de la reingeniería de procesos.	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". En la Primera Sesión Ordinaria 2020 de la H. Junta de Gobierno, el patronato informó que próximamente habrá una reestructuración y se reforzarán los esfuerzos para brindar un mejor apoyo a esta Institución.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Objetivo 5: 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.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de junio del 2020
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 de Especialidades.	Para hacer frente a la pandemia por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), el nosocomio fue declarado “Hospital Híbrido", por lo que se requirió la reconversión de la infraestructura para la atención de pacientes COVID y NO COVID.
	5.1.4 Contar con infraestructura adecuada y funcional que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.	Para hacer frente a la pandemia por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), el nosocomio fue declarado “Hospital Híbrido", por lo que se requirió la reconversión de la infraestructura para la atención de pacientes COVID y NO COVID.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

ASPECTOS CUALITATIVOS

ADMINISTRACIÓN

- **Comportamiento Presupuestal.**

El Estado del Ejercicio del Presupuesto al 30 de Junio del 2020 registra una asignación modificada de 632,796.96 miles de pesos compuesta de recursos propios por 87,168.72 miles de pesos y 545,628.24 miles de pesos de recursos fiscales, de la cual se ejercieron 543,511.84 miles de pesos, compuestos 525,150.39 miles de pesos de recursos fiscales y 18,361.45 miles de pesos, al corte de este periodo se dejaron de ejercer 89,285.12 miles de pesos, se muestra el comportamiento presupuestal a nivel de capítulo de gasto en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 27
Estado del Ejercicio del Presupuesto al 30 de Junio del 2020
(Miles de pesos)

Capítulo	Original al Periodo		Modificado al Periodo		Ejercido al Periodo		Variación	
	Fiscal	Propios	Fiscal	Propios	Fiscal	Propios	Variación	Variación %
1000	388,979.72	0.00	389,412.99	0.00	388,308.87	0.00	1,104.12	0.28
2000	93,342.96	36,215.00	36,449.48	36,215.00	29,440.46	7,528.82	35,695.20	49.12
3000	63,851.91	50,953.72	119,765.77	50,953.72	107,401.07	10,832.63	52,485.79	30.74
Subtotal Gasto Corriente	546,174.59	87,168.72	545,628.24	87,168.72	525,150.39	18,361.45	89,285.11	14.11

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

Capítulo 1000 "Servicios Personales"

Con lo referente al capítulo mil Servicios Personales, al cierre del primer semestre el presupuesto modificado asciende a 389,412.99 miles de pesos, de recursos fiscales de los cuales se ejercieron 388,308.87 miles de pesos, al corte de este trimestre no se ejercieron 1,104.12 miles de pesos, los cuales serán ejercidos de forma inmediata en el siguiente mes.

Capítulo 2000 "Materiales y Suministros".

Por lo que se refiere al presupuesto modificado en este capítulo se reflejan 36,449.48 miles de pesos, de recursos fiscales y 36,215.00 miles de pesos, de recursos propios, haciendo un total de 72,664.48 miles de pesos, así mismo se ejercieron 36,969.28 miles de pesos que se componen de 29,440.46 miles de pesos de recursos fiscales y 7,528.82 miles de pesos de

recursos propios, que representa el 50.88% del presupuesto modificado, al corte de este trimestre no se ejercieron 35,695.20 miles de pesos, por encontrarse en proceso de licitación, los cuales se integra por recursos fiscales y propios.

Capítulo 3000 "Servicios Generales".

Al corte de este trimestre el presupuesto modificado en este capítulo asciende a 170,719.49 miles de pesos, integrados por 119,765.77 miles de pesos, de recursos fiscales y 50,953.72 miles de pesos, de recursos propios, así mismo se ejercieron 118,233.70 miles de pesos que se componen de 107,401.07 miles de pesos de recursos fiscales y 10,832.63 miles de pesos de recursos propios, que representa el 69.26% del presupuesto modificado, al corte de este trimestre no se ejercieron 52,485.79 miles de pesos, por encontrarse en proceso de licitación, los cuales se integra por recursos fiscales y propios.

Estado de Situación Financiera:

Activo Circulante:

Bancos refleja un decremento del 188% en comparación con el mismo periodo del ejercicio anterior, originado por la disminución en la captación de recursos propios, derivado del cierre de consulta externa por la pandemia de COVID-19. Las Inversiones Financieras a Corto Plazo muestran un decremento del 79% en comparación al periodo anterior, como consecuencia de lo antes descrito.

El concepto de depósitos de fondos de terceros contempla un incremento del 95%, mismo que se deriva de la designación del Hospital como COVID-19, para lo cual el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), proporciono recursos para apoyar la contratación temporal de personal médico, paramédico, y afín necesario para reforzar la atención de la pandemia originada por la enfermedad por el virus SARS-COV-2.

El rubro de Cuentas por Cobrar a Corto Plazo registró un incremento del 40%, en relación al mismo periodo del 2019, mismo que se origina por la recepcion de insumos necesarios para la operación de este Hospital y que su ministración para el pago de los mismos está sujeta a los calendarios presupuestales establecidos.

Deudores Diversos presentan un decremento del 7% derivado de la comprobación más eficiente de los gastos a comprobar.

El almacén refleja un decremento del 9%, derivado que los medicamentos y materiales de curación se adquieren como servicios.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

En el Activo No Circulante:

Bienes muebles aumentaron: Un 8%; en el rubro de Mobiliario y Equipo de Administración por el reconocimiento de bienes durante el segundo semestre del 2019, mismo que se acumula para el saldo del presente ejercicio.

Depreciaciones de Bienes Inmuebles tienen un incremento del 12% y la depreciación de Bienes Muebles de un 7% por la acumulación de la depreciación Histórica del ejercicio.

En el rubro de otros activos diferidos hay un incremento del 100%, el cual se generó por la falta de recursos presupuestales del pasado ejercicio, mismos que se están siendo cubiertos en el presente ejercicio.

Pasivo Circulante:

Servicios Personales por Pagar a Corto Plazo, registró un incremento del10% derivado del incremento salarial, así como el aumento de cuotas y aportaciones mismos que son cubiertos conforme a sus vencimientos.

Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo presenta un incremento del 13% en comparación con el periodo anterior; debido al incremento salarial, los impuestos locales y la retención de IVA del 6% por servicios subrogados.

Proveedores por Pagar a Corto Plazo presenta un decremento del 51% en comparación con el mismo periodo del ejercicio anterior; ocasionado por los procesos de licitación y adjudicación de insumos y servicios.

Las Otras cuentas por Pagar a Corto Plazo en comparación con el mismo periodo del ejercicio anterior tienen un incremento del 4% derivado de productos financieros de los recursos fiscales pendientes de devolver a la Tesorería de la Federación.

Otros pasivos diferidos a corto plazo muestran un incremento del 99%, derivado de la falta de recursos fiscales para cubrir los compromisos de la operación del Hospital del ejercicio inmediato anterior.

En Pasivo No Circulante:

El rubro de los fondos de administración a largo plazo sufrió un incremento del 93%, derivado del apoyo recibido por el INSABI-COVID, para la contratación de personal temporal de la rama médica.

Aportaciones del Gobierno Federal del año en curso tiene un decremento 12612% toda vez que durante este ejercicio no se ha tenido ninguna recuperación por siniestros, como lo fue durante el primer semestre del pasado ejercicio en el cual si se recuperaron recurso por siniestralidad.

El Resultado de Ejercicios Anteriores tiene un incremento del 14% dado por la acumulación del resultado del ejercicio 2019.

Estado de Actividades:

Ingresos Propios:

Al cierre del primer Semestre de 2020, la captación de ingresos por cuotas de recuperación refleja un decremento del 29.01%, en comparación con el mismo periodo del año anterior, derivado a la detención de los servicios de por el COVID-19.

Recursos Fiscales:

Se muestra un acumulado en la ejecución de recursos fiscales con un aumento del 10.11% en comparación con el ejercicio 2019, en razón de la ejecución de estos recursos conforme a las necesidades de las áreas usuarias.

Otros Ingresos:

Al cierre del primer semestre de 2020, la captación de ingresos por otros ingresos refleja un decremento del 59.22%, en comparación con el mismo periodo del año anterior, derivado a la detención de los servicios de por el COVID-19.

Gastos de Operación:

En este rubro, se tiene un gasto acumulado de $155,202.97 miles de pesos, distribuido de la siguiente forma: Materiales y Suministros $36,969.28 miles de pesos, Servicios Generales $118,233.69 y Servicios Personales $388,308.87 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.

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

El Hospital General "Dr. Manuel Gea González" dio 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 (LGPDPPSO), 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.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

En el mes de junio de 2020, se clasificaron 11 (once) expedientes como reservados con motivo de la atención de diversas solicitudes de información.

Asimismo, se informó 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 realizaron actos de autoridad, así como la información actualizada del sindicato al que se asignan recursos públicos durante el primer trimestre de 2020.

Dada la contingencia sanitaria por el virus SARS COV2 (Covid-19), las distintas unidades administrativas de este Hospital que actualizan el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT), tuvieron como plazo para cargar las obligaciones de transparencia; por lo que hace al primer trimestre del año, hasta el 30 de mayo de 2020, con relación al segundo trimestre hasta el 15 de agosto de 2020.

De enero a junio de 2020, el Hospital a través de la Unidad de Transparencia, recibió 538 solicitudes, de las cuales 143 fueron de acceso, rectificación y/o corrección de datos personales, y 395 de información pública, mismas que se atendieron en un tiempo promedio de 15 días. Del total de solicitudes recibidas, el 26.5 % versaron sobre el tratamiento y acceso de datos personales, y el 73.4 % se refirieron a información pública. El Comité de Transparencia celebró 2 sesiones ordinarias y 3 sesiones extraordinarias durante el primer semestre de 2020.

De enero a junio de 2020, no se llevaron a cabo actividades de capacitación en transparencia y protección de datos personales a servidores públicos de la Entidad, en virtud de que el INAI se encontraba en proceso de establecer los criterios y lineamientos para la elaboración del *Programa de Capacitación en Transparencia y Temas Relacionados 2020* para todos los sujetos obligados.

De enero a junio de 2020, la Entidad no recibió Recursos de Revisión en materia de transparencia y protección de datos personales. De igual forma, durante el período el INAI no emitió resolución definitiva a la *denuncia ciudadana* interpuesta en 2019, derivada de observaciones relacionadas con la carga de obligaciones de transparencia en el sistema SIPOT.

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

De enero a junio de 2020, el Programa de Ahorro presentó los siguientes consumos en unidades:

Cuadro N° 28
Programa de Ahorro
Enero-junio 2020

Concepto y Unidad de Medida	2019	2020	Enero-Junio 2020		
	Anual	Programado	Programado	Realizado	% Variación
Combustible (litro)	6,805.40	6,805.40	3,402.70	1,833.00	-46.13
Fotocopiado (copia)	1,253,160.00	1,561,773.00	780,886.50	494,507.00	-36.67
Gas Natural (Gj)	32,486.47	31,512.00	15,756.00	15,777.59	0.14
Agua (m3)	99,459.00	99,459.00	49,729.50	51,030.00	2.62
Energía eléctrica (KW/horas)	4,962,081.00	4,813,219.00	2,406,609.50	2,448,287.50	1.73

Combustible (litros): El consumo del combustible en el ejercicio 2020 presentó un ahorro del 46.13% con relación a lo programado para el año; se continuó con la entrega de correspondencia y el traslado de funcionarios para actividades sólo de carácter oficial, se llevaron a cabo traslados de donaciones de diferentes ubicaciones a este hospital.

Fotocopiado (copia): El consumo de este servicio presentó un ahorro del 36.67%, en relación al consumo programado para el ejercicio 2020; esto se debió a que las diferentes áreas del Hospital han disminuido las solicitudes de fotocopiado.

Combustible (Gj): El consumo de gas natural presenta un incremento de 0.14% con relación al consumo programado para el ejercicio 2020, debido a la continuidad de los mantenimientos programados a los equipos de vapor y agua caliente al área de lavandería a fin de garantizar el abasto oportuno de ropa a las áreas, esto derivado de la pandemia por COVID-19 (SARS-CoV2), la cual ha demandado el aumento del energético.

Agua (m^3): El consumo de agua potable presentó un incremento de 2.62% en relación al consumo programado para el ejercicio 2020, no obstante, la continuidad en los mantenimientos preventivos programados a los equipos de hidroneumáticos y equipos electrónicos ahorradores de agua derivado de las acciones de higiene, lavado de manos y limpieza de las áreas necesarias durante la pandemia por COVID-19 (SARS-CoV2).

Electricidad (KW/horas): El consumo de energía eléctrica para el ejercicio 2020, presentó un aumento de 1.73%; lo anterior debido al suministro ininterrumpido en las áreas como urgencias y consulta externa, así como diversas áreas del Hospital, las cuales presentaron un incremento de demanda de servicios debido a la pandemia por COVID-19 (SARS-CoV2).

Se hace mención que el agua potable, el combustible y la electricidad, son servicios que impactan de manera directa en la operación del Hospital, debido a la alta demanda de los mismos, por lo que se genera un alto consumo en dichos servicios.

- **Obra pública y servicios relacionados con la misma.**

No se destinaron recursos fiscales para este rubro. No obstante, se celebró un convenio con Fundación Carso, mediante el cual, se inició la demolición de la antigua torre de hospitalización, sin costo para el Hospital; sin embargo, por la contingencia sanitaria ocasionada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), tuvo que suspenderse a partir de la última semana del mes de marzo del presente año.

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

Cuadro N° 29
Contratación para Adquisiciones y Prestación de Servicios
Enero-junio 2020

Procedimiento de Contratación	Monto Acumulado		Porcentaje		Total	
	Subdirección de Servicios Generales	Subdirección de Recursos Materiales	Subdirección de Servicios Generales	Subdirección de Recursos Materiales	Monto	Porcentaje
Licitaciones Públicas	$91,279,119.15	$341,969,122.27	59.54%	90.59%	$433,248,241.42	81.62%
Invitaciones a cuando menos tres personas y adjudicaciones directas (Artículo 41 de la LAASSP)	$48,569,327.62	$31,808,135.46	31.68%	8.43%	$80,377,463.08	15.14%
Invitación a cuando menos tres personas y adjudicaciones directas (Artículo 42 de la LAASSP)	$13,468,149.77	$3,724,967.37	8.78%	0.99%	$17,193,117.14	3.24%
Concepto de la base para calcular los porcentajes	$153,316,596.54	$377,502,225.10	100.00%	100.00%	$530,818,821.64	100.00%

- **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, servicios y arrendamientos de los proveedores de las Dependencias de la Administración Publica se informa lo siguiente:

El Hospital solicito cambio de responsable de subir información ante Nacional Financiera, SNC., con la C. Carolina Ramos, indicando a esta institución que únicamente la Subdirección de Recursos Financieros podría acercarse a ellos para solicitarlo.

Al cierre del segundo trimestre de 2020, aún no se cuenta con alguna respuesta.

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

De enero a junio de 2020, los Indicadores de Desempeño del área jurídica tuvieron el siguiente comportamiento:

Quejas ante la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED).- En el periodo no se recibieron quejas ante la CONAMED. 1 de las recibidas con anterioridad, continúa en seguimiento.

Quejas ante la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH).- En el periodo, se recibió 1 queja ante la CNDH. En el acumulado, 12 de las recibidas con anterioridad, continúan en seguimiento.

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

Revisión y Dictamen de Contratos.- En este periodo se revisaron y/o dictaminaron 80 de 91 contratos solicitados, registrando un cumplimiento del 87.5%. Ello, en razón de que 11 contratos que fueron solicitados en junio, se recibieron los últimos días de dicho mes.

Revisión y Dictamen de Convenios.- Se revisaron y/o dictaminaron 16 de 16 convenios solicitados, registrando un cumplimiento del 100%.

Revisión y Dictamen de Pedidos.- En este periodo, no se solicitó la revisión y/o dictamen de ningún pedido.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Hospital General "Dr. Manuel Gea González"
Avances del Programa Anual de Trabajo Enero – Junio 2020
Administración

Objetivo 5: 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.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2020
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 de Especialidades.	Sin información a reportar
	5.1.3. Incrementar el impacto del programa de mantenimiento por medio de la sistematización de información.	Sin información a reportar
	5.1.4 Contar con infraestructura adecuada y funcional que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.	Sin información a reportar
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 éste.	Las funciones y objetivos de cada uno de los Directores y Subdirectores de área se encuentran en el Estatuto Orgánico actualizado en diciembre de 2018 y en el Manual de Organización Específico del Hospital.
	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.	Las funciones y objetivos de cada uno de los Directores y Subdirectores de área se encuentran en el Estatuto Orgánico actualizado en diciembre de 2018 y en el Manual de Organización Específico del Hospital.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2020
5.2. Conducir eficientemente los objetivos del hospital, asignando los recursos humanos, materiales, financieros y de tiempo, que permitan alcanzar los mejores resultados con los menores costos a través de la aplicación de soluciones gerenciales	5.2.3 Plantear soluciones a la problemática analizada y se implementan las medidas para mejorar.	Se llevaron a cabo pruebas del nuevo sistema de nómina SAPPN-2019 en paralelo con el SAPPN-2002 (obsoleto) que utiliza el Hospital, se realizaron adecuaciones a reportes conforme a las necesidades del área de Recursos Humanos.
	5.2.4 Administrar el reclutamiento, la selección, la contratación y la capacitación del personal para que se efectúen de acuerdo a las normas, políticas y lineamientos establecidos.	La Subdirección de Recursos Humanos a través del Departamento de Empleo y Capacitación en el periodo de enero a junio del presenta se llevaron a cabo 81 procesos de revisión de candidatos(as), que incluyen los movimientos de nuevos ingresos, promociones y/o reingresos, cambios de categoría aplicadas de acuerdo a las disposiciones establecidas en el Catálogo Sectorial de Puestos, así como de otras disposiciones normativas vigentes de aplicación general en materia de reclutamiento y selección de personal. En el periodo de enero a junio del año 2020 no se han llevado a cabo eventos de capacitación administrativa, de acuerdo a lo previsto en el Programa Anual de Capacitación 2020.
	5.2.5 Actualizar la base datos del Sistema de Administración de Personal y Pago de Nómina (SAPPN), con los movimientos (altas, bajas, cambio y continuidades), quincenales del personal de este Hospital de acuerdo a las plazas vacantes.	La Subdirección de Recursos Humanos, a través del Departamento de Análisis y Programación en el periodo de enero a junio del presente año ha mantenido actualizado (quincenalmente), el sistema de administración de personal y pago de nómina donde se registran las altas, bajas, cambios y continuidades del personal del Hospital a la fecha se aplicado 12 quincenas.
	5.2.6 Coordinar, supervisar y controlar, la elaboración de las nóminas quincenales para la remuneración del personal, así como nominas extraordinarias por otro tipo de pago, de conformidad con la legislación y normatividad aplicables.	La Subdirección de Recursos Humanos, a través del Departamento de Remuneraciones e Incidencias, en el periodo de enero a junio del presente año, han elaborado la nómina (quincenalmente) mediante el cálculo de las percepciones y deducciones de todos los trabajadores de este Hospital General, de acuerdo a la normatividad vigente a la fecha se han elaborado 12 nominas ordinarias.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME SEMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2020

Objetivo 6: 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.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 30 de Junio de 2020
6.2 Incrementar los ingresos económicos y evitar los desvíos de materiales, por medio de la programación del presupuesto basada en costos reales que generará una mayor productividad de los recursos financieros asignados.	6.2.1 Programar la distribución del gasto a través del control de costos, con la finalidad de salvaguardar los recursos verificando la variación y fluctuación de los costos de los bienes ingresados lo que permitirá llevar a cabo un ejercicio inteligente de los recursos.	Derivado de que los techos presupuestales asignados al ejercicio 2020 fueron distribuidos por la Secretaria de Hacienda y crédito Público durante el primer semestre del ejercicio 2020 fue necesario llevar a la solicitud ante la Dirección General de Programación y Presupuesto adecuaciones presupuestarias, así como cambios de calendario, con la finalidad de llevar a cabo un ejercicio de los recursos de forma inteligente y así seguir salvaguardándolos.
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.	6.3.2 Llevar a cabo el análisis de todas aquellas funciones que puedan ser administradas a través de servicios integrales.	En algunos departamentos como dietóloga o lavandería se podría llevar a cabo la administración a través de servicios integrales, sin embargo esto afectaría a la plantilla de trabajadores de base, ya que en su mayoría las funciones operativas de estos departamentos están cubiertas por esta plantilla, y sería complicado reubicar a los empleados.
6.4 Identificar procesos administrativos más utilizados por usuarios internos y externos y determinar una ruta crítica que facilite el cumplimiento de su objetivo.	6.4.2 Verificar y validar los procesos que se llevan a cabo en diferentes áreas con la finalidad de implementar una reingeniería en los mismos y lograr así un mejor flujo de información mejorando los tiempos de respuesta.	A lo largo del primer semestre del ejercicio 2020 se encuentra en fase de desarrollo e implementación sistemas internos que mejoraran los procesos prioritarios de la Subdirección de Recursos Financieros, lo que provocará una mejora en los tiempos de respuesta y una disminución en la carga de trabajo.

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.