

CUARTA SESIÓN ORDINARIA DEL AÑO 2022 DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO DEL HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ" SESIÓN O-04/2022

6. REPORTE DE GESTIÓN DEL DIRECTOR GENERAL DEL 1 DE ENERO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022





CONTENIDO

Presentación

1.- Investigación

- 1.1. Artículos Científicos
- 1.2. Investigadores
- 1.3. Productividad por Investigador
- 1.3.1. Subvención Económica
- 1.4. Miembros del SNI
- 1.5. Líneas de Investigación
- 1.6. Investigaciones en Proceso

Avances del Programa Anual de Trabajo (PAT)

2.- Enseñanza

- 2.1. Enseñanza de Posgrado
- 2.2. Cursos de Pregrado
- 2.3. Educación médica continua
- 2.4. Capacitación
- 2.5. Sesiones interinstitucionales
- 2.6. Premios, reconocimientos y distinciones recibidos
- 2.7. Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Avances del Programa Anual de Trabajo (PAT)

3.- Asistencia Médica

- 3.1. Consultas Otorgadas
- 3.2. Servicio de Urgencias
- 3.3. Hospitalización
- 3.4. Estudios de laboratorio
- 3.5. Estudios de radiología e imagen
- 3.6. Grupos de apoyo a pacientes constituidos
- 3.7. Detección de hipotiroidismo congénito
- 3.8. Acciones realizadas para la implementación de la Gratuidad de los servicios de salud.
- 3.9. Gestión de la Calidad
- 3.10. Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Avances del Programa Anual de Trabajo (PAT)





4.- Administración

- 4.1. Situación Financiera
- 4.2. Información Administrativa
- 4.3. Cumplimiento en Materia de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales
- 4.4. Ley Federal de Austeridad Republicana (LFAR)
- 4.5. Cumplimiento de las Medidas de Austeridad y Disciplina del Gasto (Programa de Ahorro)
- 4.6. Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público (LAASSP)
- 4.7. Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas. (LOPSRM)
- 4.8. Ley General de Archivos (LGA).
- 4.9. Ley de Servicio Profesional de Carrera (LSPC) en la APF o su similar establecido por la institución.
- 4.10. Comité de Ética (CE)
- 4.11. Donaciones en especie y en efectivo
- 4.12 Personal eventual contratado para atender la Contingencia Sanitaria por Covid-19.
- 4.13. Indicadores de Desempeño del Área Jurídica Avances del Programa Anual de Trabajo (PAT)





Se somete a consideración de la H. Junta de Gobierno el Reporte de Gestión del Director General del 1º de enero al 30 de septiembre de 2022, que comprende el avance de las actividades sustantivas de atención médica, enseñanza e investigación, así como, los aspectos administrativos.

1.- INVESTIGACIÓN

El área de investigación realizó acciones para estimular el desarrollo de trabajos colaborativos en ciencias básicas y clínica, así como entre diferentes áreas del hospital, impulsando el desarrollo de líneas de investigación que generen conocimientos sobre los procesos mórbidos que afectan a la población atendida en el Hospital, para contribuir a elevar la calidad de la atención médica otorgada, desarrollar estrategias de prevención y al avance del conocimiento médico.

1.1. Artículos científicos.

De enero a septiembre de 2022, se publicaron un total de 42 artículos en revistas de los niveles I al VI, de los cuales 22 se publicaron en revistas indexadas del nivel I y II y 20 fueron publicados en revistas de los niveles III al VI. Con respecto al mismo periodo de 2021, se registraron 34 publicaciones menos (cuadro 1).

Con respecto a la reducción en el número de publicaciones hemos observado dos situaciones que la explican, por una parte, el número de publicaciones relacionadas con la pandemia por SARS-CoV-2 han disminuido en forma importante, por otra parte, la reactivación de los proyectos de investigación y publicaciones no relacionados con la pandemia ha sido paulatino e incluso lento. Ambas situaciones han repercutido en el número de publicaciones, pero se espera que en los meses siguientes esta situación se normalice.

Asimismo, los médicos no investigadores del Hospital publicaron 27 artículos (7 menos, con respecto al mismo periodo del año anterior) con la siguiente distribución: Nivel I-II 13 (8 menos respecto al mismo periodo de 2021) y Niveles III-VI 14 artículos, cifra similar al mismo periodo del año anterior. (cuadro 2).





Cuadro 1 Artículos científicos publicados por los Investigadores Enero-septiembre de 2022

No.	Publicaciones en revistas por Investigadores	Grupo	Línea de Investigación
1	Li X, Zhang Z, Gutiérrez-Castrellón P, Shi HZhenling Wang" Cell deaths: Involvement in the pathogenesis and intervention therapy of COVID-19" SIGNAL TRANSDUCT TAR. 2022;7(1):186	VI	Estudios moleculares y de histocompatibilidad
2	Pedro Gutiérrez-Castrellón, Jordi Espadaler-Mazo, Tania Gandara-Martí, Ana T Abreu Y Abreu, Cesar D Nieto-Rufino Eduardo López-Orduña, Irma Jiménez-Escobar, Carlos Jiménez-Gutiérrez, Gabriel López-Velázquez. "Probiotic Improves Symptomatic and Viral Clearance in Covid19 Outpatients: A Randomized, Quadruple-Blinded, Placebo- Controlled Trial" GUT MICROBES. 2022;14(1): e2018899	VI	Influenza y enfermedades similares a la influenza
3	Martínez-Gómez Laura E, López-Reyes Alberto, Martínez- Nava Gabriela, Angélica Brígida Herrera-López, Carlos Martínez-Armenta, Silvestre Ortega-Peña, María Del Carmen Camacho-Rea, Carlos Suarez-Ahedo, Paola Vázquez-Cárdenas, Vargas-Alarcón G, Rojas-Velasco G, Fragoso JM, Vidal-Vázquez P, Ramírez-Hinojosa JP, Rodríguez - Sánchez Yunuen, Barrón-Díaz David, Moreno Mariana L, Martínez Ruiz Felipe de J, et al "ACE and ACE2 Gene Variants Are Associated With Severe Outcomes of COVID-19 in Men" FRONT IMMUNOL. 2022;13:812940	V	Aspectos genéticos
4	Juan Carlos Benítez-Serrano, Beatriz Arellano-Reynoso, Gabriela Palomares-Reséndiz, Efrén Díaz-Aparicio, RIGOBERTO HERNÁNDEZ-CASTRO, Laura Martínez-Pérez, Francisco Suárez-Güemes "Survival of Brucella abortus RB51 and S19 Vaccine Strains in Fresh and Ripened Cheeses" FOODBORNE PATHOG DIS. 2022;19(8):535-542	IV	Infecciones
5	Fernando Martínez-Hernández, Alejandro Martínez-Ibarra, Guiehdani Villalobos Oziel Dante, Montanez-Valdez José "New Finding of Peridomestic Triatoma Infestans (Klug, 1834) (Hemiptera: Reduviidae) in Mexico: Molecular Approach Using Cytochrome B and Cytochrome Oxidase" INFECT GENET EVOL. 2022;97(0):105187	IV	Infecciones
6	López-Ortega O, León-Juárez Moisés, Moreno-Corona NC, Cruz-Holguín VJ, García-González LD, Helguera-Repetto AC, Romero-Valdovinos M, Arévalo-Romero H, Cedillo- Barrón L."The Immune Response in Adipocytes and Their Susceptibility to Infection: A Possible Relationship with Infectobesity" INT J MOL SCI. 2022;23(11):6154	IV	Estudios moleculares y de histocompatibilidad





No.	Publicaciones en revistas por Investigadores	Grupo	Línea de Investigación
7	Hernández-Castro Rigoberto, Pinto-Almazán Rodolfo, Roberto Arenas, Erick Martínez Herrera, Carmen Rodríguez Cerdeira, Sánchez-Cárdenas CD, Espinoza-Hernández VM, Sierra-Maeda KY, Conde-Cuevas E, Juárez Durán ER, Xicoténcatl-Cortes J, Carrillo-Casas EM, Steven-Velázquez J. "Epidemiology of Clinical Sporotricosis in the Americas ir the Last Ten Years" J FUNGI. 2022;8(6):588	IV	Estudios clínicos y micológicos de las micosis superficiales y profundas
8	Paredes-Rojas Araceli, Castañeda-Sánchez Jorge Israel, Luna-Herrera Julieta, Palma-Ramos Alejandro, Castrillón- Rivera Laura Estela, Mendoza-Pérez Felipe, Navarro González Ma. del Carmen, Arenas-Guzmán Roberto "Keratynocite response to infection with Sporothrix Schenckii" J FUNGI. 2022;8(5):437	IV	Estudios clínicos y micológicos de las micosis superficiales y profundas
9	Ricardo Félix, Muñoz-Herrera D, Corzo-López A, Fernández-Gallardo M, Leyva-Leyva M, González-Ramírez R, Sandoval A. "Ion channel long non-coding RNAs in neuropathic pain" PFLUG ARCH EUR J PHY. 2022;474(4):457-468	IV	Trastornos con dolor
10	Martínez-Hernández Fernando, Muñoz-García CI, Oria- Martínez B, Rendón-Franco E, Villalobos G."Trypanosoma cruzi, beyond the dogma of non-infection in birds" INFECT GENET EVOL. 2022;99:105239	IV	Infecciones
11	Sergio Enríquez –Flores Sergio Enríquez-Flores, Gabriel López-Velázquez, Luis A Flores-López, Ignacio De la Mora- De la Mora, Itzhel García-Torres, Isabel Gracia-Mora, Pedro Gutiérrez-Castrellón, Cynthia Fernández-Lainez, Yoalli Martínez-Pérez, Alberto, Olaya Vargas, Paul de Vos. "Naturally Occurring Deamidated Triosephosphate Isomerase Is a Promising Target for Cell-Selective Therapy in Cancer" SCI REP-UK. 2022;12(1):4028	IV	Cáncer de mama
12	González-Villalobos Edgar José, Molina-López, Rosa María Ribas-Aparicio, Laura Belmont-Monroy, Gerardo Aparicio- Ozores, H Ángel Manjarrez-Hernández, Sandra Gavilanes- Parra, José Luis Balcázar. "Identification and Characterization of Class 1 Integrons among Multidrug- Resistant Uropathogenic Escherichia Coli Strains in Mexico" MICROB PATHOGENESIS. 2022;162:105348	IV	Infecciones genitourinarias
13	Fela Vanesa Morales-Hernández, Héctor Flores-Herrera, Gerardo Bautista-Bautista, Ricardo Josué Acuña-González, PAOLA VAZQUEZ-CARDENAS, Jorge Skiold López-Canales Jair Lozano-Cuenca, Mauricio Osorio-Caballero. "Differential proMMP-2 and proMMP-9 secretion in human preimplantation embryos at day 5 of development" ACTA BIOCHIM POL. 2022;69(3):683-689	III	Embarazo





No.	Publicaciones en revistas por Investigadores	Grupo	Línea de Investigación
14	Rivas Nancy, Alejandre-Aguilar Ricardo, MARTINEZ-HERNANDEZ FERNANDO, Antonio-Campos Alberto, Sánchez-Cordero Víctor "Genetic diversity in peridomiciliary populations of Triatoma mexicana (Hemiptera: Reduviidae: Triatominae) in central Mexico" PARASITOL RES. 2022;121(10):2875-2886	III	Infecciones
15	Rodrigo Roldan-Marín, LUCIA RANGEL-GAMBOA, MARIA ELISA VEGA-MEMIJE, Susana Hernández-Doño, Daniela Ruiz-Gómez, Julio Granados. "Human leukocyte antigen Class II alleles associated with acral lentiginous melanoma in Mexican Mestizo patients: A case-control study" INDIAN J DERMATOL VE. 2022;88(5):608-614	III	Cáncer de piel
16	GUIEHDANI VILLALOBOS, PABLO MARAVILLA-CAMPILLO, FERNANDO MARTÍNEZ-HERNÁNDEZ, SANCHEZ-AGUILLON F, Carmona-Maldonado MV, GONZALEZ-ARENAS, LOPEZ-ESCAMILLA E, HERNANDEZ-CASTRO R, ROMERO-VALDOVINOS M, MARTÍNEZ-FLORES WA, RAMIREZ-HINOJOSA JP "Unexpected Presence of Blastocystis Subtype 1-3 DNA in Human Vaginal and Sperm Samples Coinfected with Trichomonas vaginalis" KOREAN J PARASITOL. 2022;60(3):195-200	III	Estudios moleculares de blastocistosis y su presencia en diferentes padecimientos
17	Alicia Huazano-García, Mercedes_G López, Argel Gastelum-Arellanez, Juan Vázquez-Martínez "Effects of agavins in high fat-high sucrose diet-fed mice: an exploratory study" CYTA-J FOOD. 2022;20(1):66-77	III	Bioterio
18	María F. Fuentes-González, Bruno A. López Luis, Alberto Ordinola Navarro, Zully Carmona-Aguilera, Carlos A. Hernández-Jiménez, Gustavo M. Benítez-Altamirano, Luis D. Beltrán-Ontiveros, Cesar López-Vejar, Juan P. Ramírez-Hinojosa, Olga Vera-Lastra "Outpatient prescription patterns of COVID-19 drugs in the metropolitan area of Mexico City" FAM PRACT. 2022;39(3):515-518	III	Influenza y enfermedades similares a la influenza
19	Martínez-Ocaña Joel, Martínez Flores WA, Maravilla-Campillo P, Olivo-Díaz A, Romero-Valdovinos M, Martínez-Hernández F, Aguilar-Osorio G, Flisser A "Identification of α-L-fucosidase (ALFuc) of Blastocystis sp. subtypes STI, ST2 and ST3. " REV INST MED TROP SP. 2022;64(40):e40	III	Estudios moleculares de blastocistosis y su presencia en diferentes padecimientos





No.	Publicaciones en revistas por Investigadores	Grupo	Línea de Investigación
20	Juan Daniel Periche Fernández, Rigoberto Hernández-Castro, Víctor Pou - Soarez, Roberto Arenas, Eder Rodrigo Juárez-Duran, Sofía Lucila Luna-Rojas, Juan Xicohtencatl-Cortes, Luary Carolina Martínez-Chavarría, Fernando Martínez-Hernández "Mycobacterium Leprae and Mycobacterium Lepromatosis Infection. A Report of Six Multibacillary Cases of Leprosy in Dominican Republic" JPN J INFECT DIS. 2022;0(0):0	III	Infecciones
21	Ignacio Mora-Magaña, Mathis AA, Lee SA, Maldonado- Castellanos I, Jiménez-Gutiérrez C, Méndez-Venegas J, Maya-Del-Moral A, Rosas-Munive MD, Mathis AA, Jobe MC. "Coronaphobia among healthcare professionals in Mexico: A psychometric analysis" DEATH STUD. 2022;46(2):280-289	III	Psicología
22	Bozada-Gutiérrez Katya, Trejo-Ávila Mario, Fátima Chávez- Hernández, Sara Parraguirre-Martínez, Carlos Valenzuela- Salazar, Jesús Herrera-Esquivel, Mucio Moreno-Portillo. "Surgical Treatment of Acute Cholecystitis in Patients with Confirmed COVID-19: Ten Case Reports and Review of Literature" WORLD J CLIN CASES. 2022;10(4):1296-1310	III	Procedimientos quirúrgicos y de diagnósticos
23	Limón-González MM, Limón-González MM. R Hernández-Castro, F Martínez-Hernández, J Xicohtencatl-Cortes, H Ramírez-Álvarez, E G Palomares-Reséndiz E Díaz-Aparicio "Genetic Diversity of Chlamydia Pecorum Detected in Sheep Flocks from Mexico" BRAZ J MICROBIOL. 2022;53(2):605-613	III	Aspectos genéticos
24	Castillo Rangel José M, Alvarado-Benítez AM, VEGA DIANA C, JUÁREZ DURAN EDER R, ARENAS-GUZMAN ROBERTO "Intertrigo por Cándida spp. de grandes pliegues. Informe de 45 casos" Dermatología CMQ. 2022;20(1):12-15	ı	Estudios clinicopatológicos en diversas dermatosis
25	URIARTE-RUIZ K, VEGA-MEMIJE MARÍA ELISA "Casuística de pénfigo en el Hospital General Dr. Manuel Gea González, 1980-2021" Dermatología CMQ. 2022;20(1):88-90	I	Estudios clinicopatológicos en diversas dermatosis
26	Sebastián González Luis J, GARCÍA LOPEZ SALVADOR, Villanueva ARE, Molina FN, Hernández PE, "Revisión sistemática de los efectos de microvibración de baja magnitud alta frecuencia en osteocitos cultivados" Rev ADM. 2022;79(3):165-176	I	Estudios histopatológicos
27	K. URIARTE-RUIZ, MARIA ELISA VEGA-MEMIJE "Casuística anual de dermatopatología en el Hospital General Dr. Manuel Gea González" Dermatología CMQ. 2022;20(1):16-18	I	Aspectos clínico- epidemiológicos





No.	Publicaciones en revistas por Investigadores	Grupo	Línea de Investigación
28	Ruiz Arriaga LF, RAMIREZ-HOBAK LOURDES, Del Valle DD, TOUSSAINT-CAIRE SONIA, DE ANDA-JAUREZ MARIANA, FONTE-AVALOS VERÓNICA, VEGA-MEMIJE MARIA ELISA "Ungual Spitz Nevus: Description of Dermoscopic Data" Skin Appendage Disord. 2022;8(4):346-349	ſ	Estudios clinicopatológicos en diversas dermatosis
29	Yujie Jiang, Zhao Tingmei, Zhou Xueyan GUTIERREZ CASTRELLÓN PEDRO, Ma Xuelei, Xiang Yu "Inflammatory pathways in COVID-19: Mechanism and therapeutic interventions" MedComm. 2022;3(3):e154	I	Influenza y enfermedades similares a la influenza
30	Dionicio-Avendaño Ada Ruth, Elva-Zárate Mondragón F, Flores-Nava G, Hernández-Delgado L, Cervantes-Bustamante R, Ramírez-Mayans JA, Alonso-Lárraga JO, Jiménez-Escobar I. "Tratamiento endoscópico de pacientes pediátricos con cuerpos extraños en el tracto digestivo superior. Revisión de los últimos 10 años en un hospital de alta especialidad de la Ciudad de México" Acta Pediatr Mex. 2022;43(1):14-22	ı	Procedimientos quirúrgicos y de diagnósticos
31	Alejandro Palma-Ramos, Laura E Castrillón-Rivera, Jorge I Castañeda-Sánchez, Elisa Vega-Memije, Roberto Arenas-Guzmán "Presence of CD161+ cells producing IL-17A (Th17) in actinomycetoma by Nocardia brasiliensis or by Actinomadura madurae" Dermatol Rev Mex. 2022;66(3):341-349	I	Estudios clínicos y micológicos de las micosis superficiales y profundas
32	Mariana B. Ángeles-Basilio, Jenifer A. Hernández-De la Cruz, Lizbeth S. Jiménez-Palacios, Linda E. Mendoza- Aguilera, Eduardo A. Vidal-Velazco, Nadia A. Domínguez- Vieyra, Antonio López-Gómez y Edgar Landa-Ramírez "Ansiedad, depresión y sobrecarga en el cuidador primario informal del paciente de emergencias médicas: un estudio retrospectivo" Rev Educ Investig Emer. 2022;4(2):120-27	ſ	Aspectos clínico- epidemiológicos
33	Carlos Silva-Ruz, Emmanuel A. Ruiz-Acacio, Claudia Pineda-Flores, Edgar Landa-Ramírez "Intervención psicológica a distancia para el tratamiento de la depresión en insuficiencia cardiaca" Archivos de Cardiología de México. 2022;0(0):0	ſ	Trastornos psicológicos y de conducta
34	Sonia Fabiola Rodríguez-Colín, Roberto Arenas, Karla Yaeko Sierra-Maeda, Eder R Juárez-Durán, Diana C Vega "Intertrigo inguinal: estudio micológico de 64 casos" Dermatol Rev Mex. 2022;66(2):184-188	I	Infecciones





No.	Publicaciones en revistas por Investigadores	Grupo	Línea de Investigación
35	C. A. Barrera-Ochoa, Marioni-Manríquez, A.M. Cortázar-Azuaje, Z.M. Quijada-Ucelo, A.J. Saba-Mussali, M.E. Vega-Memije "Use of Intravenous Immunoglobulins and Systemic Corticosteroids in Patients with Toxic Epidermal Necrolysis: Experience of a Hospital in Mexico City" Actas Dermosifiliogr. 2022;113(3):294-299	I	Estudios clinicopatológicos en diversas dermatosis
36	Sánchez-Cárdenas Carlos Daniel, Vega-Sánchez DC, González-Suárez TR, Flores-Rivera J, Arenas RG, Corona T "Onychomycosis Caused by Kloeckera apiculata: A Case Report in a Patient with Multiple Sclerosis." Skin 2022;8(1):49-52	I	Infecciones
37	González-Chagolla Alex, Antonio Olivas-Martínez, Jesús Ruiz-Manríquez, Maximiliano Servín-Rojas, García-Juárez Ignacio, Eric Kauffman-Ortega, Luis Carlos Chávez-García, Oscar Juárez-León, Córdova-Gallardo Jacqueline, Díaz-García Juan Daniel, González - Huezo, María Sarahi, Milanés-Lizárraga Guadalupe, et al. "Cirrhosis Etiology Trends in Developing Countries: Transition from Infectious to Metabolic Conditions. Report from a Multicentric Cohort in Central Mexico" The Lancet Regional Health Americas. 2022;7:100151	I	Aspectos clínico- epidemiológicos
38	Valentin-Cortez Francisco Javier, Nahum Méndez-Sánchez Jacqueline Córdova-Gallardo "Narrative Review of Gut Microbiota and Liver Diseases: Facts and Fictions." Digestive Medicine Research. 2022;5:16	I	OTRA: Enfermedades hepáticas y gastrointestinales
39	Alma H. Guerrero-Martínez, Brenda A. Barrera-Flores, Ixchel Calixto-Molina, Lesly P Díaz-Vásquez, Viridiana G. Eslava-Torres, Guadalupe X. Ortega-Ramírez, Katya F. Cabañas-Moreno, César De Lucio-Ramírez, Wendy V. Bernal-Ruíz, Edgar Landa-Ramírez "Evaluación y Abordaje de La Depresión y La Ansiedad En Triaje de Urgencias: Implementación de La GI-MhGAP 2.0" Rev Educ Investig Emer. 2022;4 (supl 1):29-31	I	Psicología
40	Brenda Alejandra Hermosillo-Cardoza, Luis Enrique Cano-Aguilar, Diana Carolina Palacios-Narváez, Claudia Ileana Sáenz-Corral, Sonia Toussaint-Caire, Elisa Vega-Memije "Eritema Polimorfo Del Embarazo. Presentación Inusual Durante El Puerperio Mediato" Ginecol Obstet Mex. 2022;90(2):191-195	I	Aspectos clínico- epidemiológicos





No.	Publicaciones en revistas por Investigadores	Grupo	Línea de Investigación
41	García-Lechuga Maricela, Rangel-Gamboa Lucia, María Elisa Vega-Memije, Ana Isabel Montiel-Rangel, Andrés Torres-González "Utility of IgG4 Immunohistochemistry Detection in Pemphigus Diagnosis." SAGE Open Medical Case Report. 2022;10:1-5	ı	Cáncer de piel
42	Sánchez Padilla Alicia P Toledo-Bahena Mirna E. Valencia- Herrera Adriana M, Mena Cedillos Carlos A, Toussaint-Caire Sonia""Rothmund-Thomson Syndrome: A Case Series from a Tertiary Pediatric Hospital in Mexico."" Bol Med Hosp Infant Mex. 2022;79(1):56-51		Aspectos clínico- epidemiológicos

Cuadro 2 Artículos científicos publicados por médicos NO investigadores Enero a septiembre de 2022.

No.	Publicaciones en revistas por médicos No investigadores	Grupo	Línea de Investigación
43	Berumen-Glinz Cristina, De la Barreda-Becerril Fernando. "Treatment of Verruca Plana with Topical Combination of Calcipotriol and Fluorouracil" JAMA DERMATOL. 2022;158(5):586-587	VI	OTRA: Padecimientos dermatológicos
44	Arturo Galindo-Fraga, Paola del Carmen Guerrade-Blas, Ana M. Ortega-Villa, Allyson Mateja, Jesús Arturo Ruiz Quiñones, Pilar Ramos Cervantes, Fernando Ledesma Barrientos, Ana A. Ortiz-Hernández, Beatriz Llamosas-Gallardo, Alejandra Ramírez-Venegas, RAFAEL VALDEZ VAZQUEZ, Daniel Noyola Chepitel, Sarbelio Moreno-Espinosa, John H. Powers, M. Lourdes Guerrero, Guillermo M. Ruiz-Palacios, John H. Beigel "Different Clinical Presentations of Human Rhinovirus Species Infection in Children and Adults in Mexico" OPEN FORUM INFECT DI. 2022;9(7):ofac303	IV	Influenza y enfermedades similares a la influenza





No.	Publicaciones en revistas por médicos No investigadores	Grupo	Línea de Investigación
45	Francisco José Barbosa-Camacho, Alejandro González-Ojeda, Olaya Moramay Romero-Limón, Juan Carlos Ibarrola-Peña, Yolanda Lorelei Almanza-Mena, KEVIN JOSUÉ PINTOR-BELMONTES, Verónica Alexandra Sánchez-López, Jonathan Matías Chejfec-Ciociano, Bertha Georgina Guzmán-Ramírez, José Héctor Sapién-Fernández, Mario Jesús Guzmán-Ruvalcaba, Rodrigo Nájar-Hinojosa Itzel Ochoa-Rodríguez, Andrea Estefanía Cueto-Valadez, Clotilde Fuentes-Orozco, Ana Olivia Cortés-Flores, Roberto Carlos Miranda-Ackerman, Guillermo Alonso Cervantes-Cardona, Gabino Cervantes-Guevara, Tania Abigail Cueto-Valadez "Depression, anxiety, and academic performance in COVID-19: a cross-sectional study" BMC PSYCHIATRY. 2022;22(1):443	IV	Psicología
46	Lucio Ventura-Ríos Tomas Cazenave, Cristina Hernández-Díaz, Selma Gallegos-Nava, Citlallyc Gómez-Ruiz, Marcos Rosemffet, Karina Silva-Luna, Pedro Rodríguez-Henríquez, Janitzia Vázquez- Mellado, Julio Casasola-Vargas, Esteban Cruz- Arenas, Eugenio M. de Miguel. "Entheseal Involvement in pondyloarthritis (SpA) and Gout: An Ultrasound Comparative Study" FRONT MED- LAUSANNE. 2022;9(871760):871760	IV	OTRA: Enfermedades reumáticas
47	Rangel-Olvera Gabriel, Bianca Alanís-Rivera, José Trejo-Suarez, José Nicolás García-Martin Del Campo, José-Luis Beristaín - Hernández. "Intraoperative complexity and risk factors associated with conversion to open surgery during laparoscopic cholecystectomy in eight hospitals in Mexico City" SURG ENDOSC. 2022;1:09206-w	IV	Cirugía endoscópica
48	Rodríguez-Flores Marcela, Roopa Mehta, Eduardo W Goicochea - Turcott, Leonardo Mancillas - Adame, Nayely Garibay-Nieto, Malaquías López-Cervantes, Mario E Rojas-Russell, Lilia V Castro-Porras "The Utility of the Edmonton Obesity Staging System for the Prediction of COVID-19 Outcomes: A Multi-Centre Study" INT J OBESITY. 2022;46(3):661-668	IV	OTRA: Obesidad
49	Alanis-Rivera Bianca, Rangel-Olvera Gabriel "Evaluation of the Knowledge of the Critical View of Safety and Recognition of the Transoperative Complexity during the Laparoscopic Cholecystectomy" SURG ENDOSC. 2022;1:09120-1	IV	Procedimientos quirúrgicos y de diagnósticos





No.	Publicaciones en revistas por médicos No investigadores	Grupo	Línea de Investigación
50	Chandler David, María Fernanda Fuentes-González, Alexandro Bonifaz "Mini-Mycetoma Due to Nocardia Asteroides: A Short Report from Mexico" CLIN EXP DERMATOL. 2022;1:15172	IV	Infecciones
51	López-Jácome Luis Esaú, Garza-González Elvira, Diana Fernández-Rodríguez, Rafael Franco- Cendejas, Adrián Camacho-Ortiz, María Del Rayo Morfin-Otero, Eduardo Rodríguez-Noriega, Alfredo Ponce-de-León, Patricia Rodríguez Zulueta et al. "Increment Antimicrobial Resistance During the COVID-19 Pandemic: Results from the Invifar Network" MICROB DRUG RESIST. 2022;28(3):338- 345	IV	Infecciones
52	María Lourdes Garza-Rodríguez, Diana Cristina Pérez-Ibave, Iram Pablo Rodríguez-Sánchez, Rafael González-Álvarez, Maricela Luna, Carlos Horacio Burciaga-Flores, Fernando Alcorta-Nuñez, ORLANDO SOLIS-CORONADO, Víctor Manuel Bautista de Lucio, Genaro A. Ramírez-Correa, Oscar Vidal-Gutiérrez "Prolactin Expression in the Baboon (Papio hamadryas) Eye" ANIMALS-BASEL. 2022;12(17):2288	III	OTRA: Padecimientos del sistema endocrino
53	Valeria P. Bustos, Oscar J. Manrique, Joseph M Escandón, Eric Santamaría, Pedro Ciudad, Antonio J. Forte, Roberto Hernández-Alejandro, Jonathan I. Leckenby, Howardf N. Langstein. "Abdominal Wall Vascularized Composite Allotransplantation: A Scoping Review" J RECONSTR MICROSURG. 2022;38(6):481-490	III	Procedimientos quirúrgicos y de diagnósticos
54	Pérez-Padilla José Rogelio, Mora-Pavón A, Hernández-Cárdenas CM, Galindo-Fraga A, Kawa- Karasik S, Espinoza-Bautista KA, Reyes-Terán G, Omar Barreto, Thierry Hernández-Gilsoul, Jed Raful- Zacarías, Antonio Aguilar, Rafael Figueroa, Mauricio Mayeya, Aristeo Avalos, Jesús Tut, Mario Acosta- Castellanos, Esperanza García. "Efectividad de las vacunas contra SARS-CoV-2 en hospitalizados con fallas vacunales en 10 hospitales de la CCINSHAE" SALUD PUBLICA MEXICO. 2022;64(2):131-136	111	Aspectos clínico- epidemiológicos
55	Joshua Martínez Domínguez, Adrián Martínez González, Octavio Sierra-Martínez, Arturo Galindo- Fraga, Juan Andrés Trejo-Mejía, Melchor Sánchez- Mendiola, Eric Ochoa-Hein, Mirella Vázquez-Rivera, Carlos Gutiérrez-Cirlos, Jesús Naveja "Antibiotic prescription errors: the relationship with clinical competence in junior medical residents" BMC MED EDUC. 2022;22(1):456	III	Infecciones





No.	Publicaciones en revistas por médicos No investigadores	Grupo	Línea de Investigación
56	Elizalde-Jiménez IG, Garcia-Romero MT, Valdés- Loperena S, Espinoza-Hernández J. "Progressive linear maculopapular lesions on a 15-year-old boy" INT J DERMATOL. 2022;1:16230	III	Estudios clinicopatológicos en diversas dermatosis
57	Juan E. Sánchez-Nuñez, Víctor E. Corona-Montes, Eduardo González-Cuenca, GERARDO FERNÁNADEZ-NOYOLA, Eduardo A. González-Bonilla, Mario Doria-lozano, Jesús E. Rosas-Nava "Resultados funcionales y oncológicos posterior a prostatectomía radical asistida por robot en pacientes con cáncer de próstata de alto riesgo" CIR CIR. 2022;90(S1):1-7	II	Cáncer de próstata
58	Joseph M. Escandón, Arbab Mohammad, Oscar J Manrique, Saumya Mathews, Valeria P. Bustos, ERIC SANTAMARIA, Pedro Ciudad, Hung-Chi Chen, Howard N. Langstein" Definitive Closure of the Tracheoesophageal Puncture Site after Oncologic Laryngectomy: A Systematic Review and Meta- Analysis" Arch Plast Surg. 2022;49(5):617-632	I	Técnicas quirúrgicas
59	Joseph M. Escandón Oscar J. Manrique, Eric Santamaria, Peter A. Prieto, Daniela Duarte- Bateman, Pedro Ciudad, Megan Pencek, Howard N. Langstein, Hung-Chi Chen, "Reconstruction of Pharyngolaryngeal Defects with the Ileocolon Free Flap: A Comprehensive Review and How to Optimize Outcomes" Arch Plast Surg. 2022;49(3):378-96	I	Técnicas quirúrgicas
60	RD Brito-Carmona, Cuendis-Velázquez A, Chávez-Hernández AF, Galván-Cruz AD, Cárdenas-Lailson LE "Indocyanine green-guided laparoendoscopic treatment of walled-off pancreatic necrosis" Rev Gastroenterol Mex. 2022;87(3):388-390	I	Cirugía endoscópica
61	León-Tavares Dehydra, López-Luis Bruno A, HERNANDEZ-SILVA GRACIELA, Díaz - Lomelí Paulette, Martínez-Gamboa Areli, "Multiple Brain Abscesses Caused by Nocardia Beijingensis in a Patient With HIV Infection" Cureus. 2022;14(6):e25754	ı	Infecciones
62	Moscona-Nissan Alberto, MALDONADO-COLIN GUADALUPE, ROMO-LOPEZ ANDREA, Ventura- Zarate Armando "Langerhans Cell Histiocytosis Presented as Persistent Diaper Dermatitis: A Case Report" Cureus. 2022;14(7):e26606	I	Aspectos clínico- epidemiológicos





No.	Publicaciones en revistas por médicos No investigadores	Grupo	Línea de Investigación
63	Blanca Patricia Sánchez-Álvarez, Ixchel Magaña-Matienzo, Joaquín Rincón-Zuno, Laura Mejía-Caballero, Claudia Alix Hernández-Castellanos, MARCELO DIAZ-CONDE, Alberto Antonio Terrazas-Peraza "Estado actual de resistencia antimicrobiana en población pediátrica en un hospital de México/Current status of antimicrobial resistance in pediatric population in a Mexican hospital" Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2022;60(4):371-378	I	Infecciones
64	Renato Bruno Mondani, José Antonio Talayero- Petra, Miguel Alfredo García De la Cruz, Nicole Almanza-Mackintoy "Similitud entre simulación fotográfica prequirúrgica y resultados posquirúrgicos al primer año de rinoplastia" An Orl Mex. 2022;67(1):23-31	I	Procedimientos quirúrgicos y de diagnósticos
65	Wegan-Hadad Amin Said, Talayero-Petra José Antonio, Larrea-Najera Arturo "Immunoglobulins and complement as indicators of severity in pediatric patients with diagnosis of obstructive apneahypopnea syndrome" An Orl Mex. 2022;67(2):136- 143	I	OTRA: Padecimientos en Otorrinolaringología
66	Torres-Cuevas JL, Gil-Guzmán OA, Torres-Escalante JL "Potenciales Secuelas En La Salud Por Covid-19 En México: ¿Qué Debemos de Esperar?" Arch Med Fam. 2022;24(1):67-73	I	Infecciones
67	Telich-Tarriba Jose, Daniel Garza-Arriaga, David Navarro-Barquin, Alejandro Lopez-Garibay, Alexander Cardenas-Mejia "Late Sensory Neurotization of the Nipple-Areola Complex After Implant-Based Breast Reconstruction" Archives of breast cancer. 2022;9(2):247-249	I	Cáncer de mama
68	Dávila-Legorreta Ernesto, Rodenas-Gil EA, Navarro- Ruesga I, Santa María-Orozco FJ, Cantellano- Orozco M, Pacheco-Gahbler C. "Progressive vision loss as the initial symptom of Prostate Cancer" Urol Case Report. 2022;42:102000	I	Cáncer de próstata
69	Ruiz-Beltran AM, Payro-Ramírez G, Barron- Magdaleno C, Ruiz-Beltran SM, Sánchez-Villa JD, Orihuela-Sandoval C. "Infective endocarditis: 10- year experience in a non-cardiovascular center" Arch Cardiol Mex. 2022;92(1):5-10	ı	Infecciones





1.2. Investigadores.

El Hospital tiene un total de 38 investigadores, entre investigadores del Sistema Institucional de Investigadores (29) y el Sistema Nacional de Investigadores (9). Del Sistema Institucional de Investigadores, 21 investigadores cuentan con plaza de investigador en Ciencias Médicas y 8 son Mandos Medios en Investigación, de estos, casi el 50% (14) pertenecen además al Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

1.3. Productividad por investigador.

De los 42 artículos publicados en el periodo, 17(40%) fueron realizados por investigadores con plaza de investigador, 2 por Mandos Medios Investigadores, 3 artículos fueron publicados en colaboración entre investigadores con plaza de investigador y mandos medios y 15 por médicos especialistas SNI, los 5 artículos restantes fueron colaboraciones de investigadores SII o SNI con Médicos no investigadores.

Respecto a la calidad de las publicaciones, el cociente de artículos de alto impacto (niveles III a VI) respecto a la producción total de artículos es de 23/42=0.55, valor por arriba de la meta del 50% establecida para el presente año, para publicaciones de alto impacto, como parte del estándar de calidad en el desarrollo de la investigación institucional.

De las 27 publicaciones realizadas por los médicos no investigadores el 52% (14) se realizaron en revistas de impacto III al VI.

1.4 Miembros del Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

Como se mencionó antes el Hospital cuenta con 25 investigadores SNI, de los cuales 11 pertenecen al Sistema Institucional de Investigadores y 3 son investigadores en convenio con otras instituciones. Adicionalmente 11 Médicos Especialistas de las diferentes áreas, pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores, en los niveles C, I y II, siendo la División de Cirugía General y Endoscopia la que cuenta con el mayor número de Médicos en el SNI, con 5 elementos.

1.5 Líneas de Investigación

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





Líneas de Investigación Enero-septiembre de 2022

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





No	Líneas de investigación	Sublíneas de Investigación
6	Padecimientos ginecoobstétric os	A) Embarazo B) Embarazo patológico C) Diabetes gestacional D) Puerperio E) Infertilidad F) Cáncer de mama G) Cáncer cervicouterino H) Otros
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

1.6 Investigaciones en proceso.

Al inicio de año se contaban con 129 proyectos en proceso y se sumaron al 30 de septiembre 90 nuevos protocolos, se han concluido 111 y se han se han cancelado 7 proyectos, lo que nos deja al final del periodo con 101 protocolos en progreso.

Los Comités de Investigación y Ética e Investigación han llevado a cabo 17 sesiones ordinarias y una sesión extraordinaria de manera mixta, tanto virtual como presencial, en las cuales se han discutido y dictaminado diversos protocolos de las distintas disciplinas médicas que ofrece el Hospital.

Avance significativo.

Se ha continuado con el Procedimiento de Aprobación Expedita de Protocolos de Investigación que se arrancó en enero de este año, priorizando su abordaje para dirigirlo a aquellos protocolos sin riesgo, lo que ha permito una mejor discusión y análisis de los Comités de Investigación y de Ética en Investigación del Hospital para aquellos protocolos con riesgo mínimo y mayor al mínimo, así como mayor eficiencia en los tiempos de evaluación, en este momento el tiempo máximo para la evaluación de protocolos en el pleno, contado a partir de su entrega es de dos semanas.





Avances del Programa Anual de Trabajo 2022 Investigación enero-septiembre 2022

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 Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
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.	El proceso para la evaluación y dictamen de los protocolos se ha agilizado, con la implementación de evaluación expedita que se aplica a los protocolos considerados sin riesgo, para este año se han aprobado 90 protocolos, 75 de los cuales la aprobación se realizó con el mecanismo de aprobación expedita. A pesar de que no se tiene atraso en la evaluación de los proyectos, continuamos discutiendo estrategias que permitan agilizar y facilitar y dar soporte a los investigadores y personal de salud para la aprobación de sus protocolos.
	1.1.2 Fomentar la investigación sobre los factores determinantes de enfermedades de la población usuaria del Hospital para incidir en la promoción y prevención en salud, con pertinencia cultural, sensible al ciclo de vida y con perspectiva de género	No obstante, la disminución de la frecuencia de pacientes con COVID-19, actualmente están en curso investigaciones relacionadas con la comprensión de determinantes de la enfermedad, además de investigaciones multicéntricas internacionales para evaluar tratamientos, efectividad de vacunas contra la infección por SARS-CoV-2. Adicionalmente se están desarrollando proyectos enfocados a identificación en determinantes en salud para embarazadas y recién nacidos, diabetes, entre otros.
	1.1.3 Fortalecer la investigación sobre las ENT, para utilizar los resultados como sustento en propuestas a programas académicos del área de enseñanza o en propuestas de apoyo al área Médica del Hospital con el fin de que exista vinculación con las	La mayor proporción de proyectos que se están desarrollando actualmente están enfocados a enfermedades no transmisibles, algunos de estos evaluando los resultados de procedimientos que se aplican en la atención de diferentes patologías, lo que permitirá reforzar o realizar nuevas propuestas que permitan hacer más eficiente la atención de la población usuaria, además de proyectos relacionados con los procesos de atención con la finalidad de hacerlo más eficiente



Faturation				
Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022		
	necesidades de la población usuaria			
.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	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).	El 100% de los investigadores en Ciencias Médicas y mandos medios en Investigación que debían participar en las convocatorias de ingreso, promoción y permanencia del Sistema Institucional de Investigadores y en el Sistema nacional de Investigadores, lo llevaron a cabo en sus respectivas convocatorias.		
innovación técnica, científica y normativa	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 2 convocatorias del CONACYT, para fortalecimiento de la infraestructura y para un proyecto de investigación. El Dr. Arony Martínez, logró la Subvención económica por parte del CONACYT para el desarrollo de su investigación básica titulada "CATEGORIZACIÓN DE LOS PROTEOMAS PUTATIVOS DE LOS GRÁNULOS DE ARN MENSAJERO EN PARÁSITOS DE INTERÉS CLÍNICO PARA SUIMPLEMENTACIÓN EN EL ESTUDIO DE LA INTERACCIÓN PARÁSITO-HOSPEDERO."		
	1.2.3 Promover la armonización de la normatividad en materia de investigación en salud para asegurar la protección de los derechos humanos de los investigadores del Hospital, así como la distribución equitativa de los beneficios derivados de esta actividad	Se han difundido entre los investigadores los principales acuerdos discutidos en las sesiones mensuales de la Comisión externa de Investigación que organiza la Dirección General de Políticas de Investigación en salud (DGPIS). Adicionalmente el Hospital participa en el desarrollo del Anteproyecto de Norma Oficial Mexicana para las Buenas Prácticas Clínicas en Investigación bajo la coordinación de la COFEPRIS, que está próximo a ser publicado		





2.- 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 las actividades de capacitación.

2.1. Enseñanza de Posgrado.

Residentes.

De los médicos que promovieron, cinco no iniciaron el ciclo académico debido a que un residente de cirugía general y cuatro residentes de medicina interna, se derivaron a una especialidad distinta en otro hospital; por lo que, para el ciclo académico 2022-2023, que dio inicio el 1º de marzo de 2022, se contó con 445 médicos residentes, de los cuales 308 eran de especialidad, 81 de subespecialidad y 56 médicos de posgrados de alta especialidad en medicina (PAEM). Además de 17 alumnos del curso de especialidad en Ortodoncia.

Al 30 de septiembre de 2022, permanecen 431 residentes, ya que del 1º de marzo al 30 de septiembre causaron baja los siguientes residentes de especialidades y alumnos de PAEM, distribuidos de la siguiente forma:

- > Especialidades:
 - Anatomía patología, 1 residente nacional
 - Anestesiología, 3 nacionales y 1 extranjero
 - Imagenología Diagnóstica y Terapéutica, 1 nacional
 - Urgencias Médico Quirúrgicas, 1 nacional
 - Traumatología y Ortopedia, 2 nacionales
 - Medicina Crítica, 1 nacional
 - Urología, 1 nacional
- Y de PAEM:
 - Algología 1 nacional y 1 extranjera
 - Retina y Vítreo, 1 nacional
 - Procedimientos avanzados en cirugía Ortognática, 1 nacional

Asimismo, en el mes de abril de 2022 ingresaron dos residentes extemporáneos (una médica residente extranjera al curso de anestesiología y un médico residente nacional a la especialidad de traumatología y ortopedia).

Por lo que, al 30 de septiembre de 2022, de los 431 residentes, 300 son de especialidad de entrada directa, 79 de especialidades indirectas y 52 de PAEM.





Al inicio del ciclo académico 2022-2023 que comenzó el 1º de marzo de 2022, se contaba con 17 residentes de Ortodoncia. Al 30 de septiembre de 2022, permanecen 16 residentes del curso de Ortodoncia ya que una alumna extranjera causó baja en agosto de 2022.

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.

Cursos de alta especialidad.

Para el ciclo académico 2022-2023 que inició en marzo, se contó con 17 cursos de PAEM.

Cabe mencionar que de los 52 médicos y médicas que al 30 de septiembre de 2022 cursan un PAEM, 42 son mexicanos y 10 son extranjeros; de ellos, en el presente ciclo académico, al 30 de septiembre de 2022, 33 de los alumnos de PAEM son becados.

Eficiencia terminal

Durante el mes de febrero de 2022 egresaron 129 residentes, de los cuales, 65 fueron de especialidad, 23 de subespecialidad y 41 alumnos de cursos de posgrado de alta especialidad en medicina. Asimismo, egresaron 4 alumnos del curso de ortodoncia.

Se proyecta que en el mes de febrero de 2023 egresarán 133 residentes, de los cuales, 64 serán de especialidades de entrada directa, 26 de especialidades de entrada indirecta y 43 alumnos de PAEM. Asimismo, egresarán 5 alumnos del curso de ortodoncia.

Cursos de posgrado en enfermería.

Posgrado en enfermería.





El Hospital es sede de 2 cursos de posgrado de enfermería: el curso "Enfermería del Adulto en Estado Crítico" y el curso "Especialidad en Enfermería Peri-operatoria".

El 31 de enero de 2022, egresaron 27 alumnos, de ellos, 13 eran del curso "Enfermería del Adulto en Estado Crítico" y 14 del curso "Especialidad en Enfermería Perioperatoria".

El 31 de enero de 2022, ingresaron 17 alumnos al curso "Enfermería del Adulto en Estado Crítico" y 14 alumnos al curso "Especialidad en Enfermería Peri-operatoria", para un total de 31 alumnos. Se proyectó que ambos cursos concluirían el 31 de enero de 2023; sin embargo, se realizó un ajuste al calendario escolar del Programa Único de la Especialidad de Enfermería (PUEE), modificando la fecha de término para el día 13 de diciembre de 2022.

En este segundo semestre del año, en el curso de especialidad de "Enfermería del Adulto en Estado Crítico", un alumno causó baja por motivos de salud, y se incorpora una alumna para terminar de cursar la materia de atención de enfermería l. Contando nuevamente con un total de 17 alumnos en este curso.

En lo que respecto al curso de "Especialidad en Enfermería Peri-operatoria" tres alumnos causaron baja por motivos personales, por lo que actualmente este curso cuenta con 11 alumnos.

De tal forma que, a la fecha, el número total de alumnos para los cursos de Posgrado en Enfermería es de 28 alumnos.

Modalidad Titulación en Posgrado de Enfermería.

Para el caso de la Modalidad de Titulación, en el Posgrado de "Enfermería del Adulto en Estado Crítico" iniciaron 4 alumnas (3 alumnas en "residencia por tutoría" y 1 alumna en "práctica especializada").

Para el caso del posgrado de la "Especialidad en Enfermería Peri-operatoria", iniciaron 5 alumnas (una en residencia por tutoría" y cuatro en "práctica especializada").

2.2 Cursos de Pregrado.

Carrera de Medicina.

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





En el periodo reportado, se llevaron a cabo 10 cursos de la Carrera de Medicina, con una matrícula de 376 alumnos.

Alumnos de la Carrera de Medicina enero - septiembre 2022

Institución Educativa	Grado	Asignatura	Enero - Septiembre, 2022
	3 ^{er} año (3708)	Sexto y séptimo semestre	30
Universidad Nacional	3 ^{er} año (3609)	Sexto y séptimo semestre	30
Autónoma de México	3 ^{er} año (3109)	Quinto semestre	22
(UNAM) ¹	4° año (4805)	Octavo y noveno semestre	23
	4° año (4964)	Octavo y noveno semestre	23
Universidad La Salle	2° año	Propedéutica Clínica	21
(ULSA) ²	4° año	Otorrinolaringología	65
(OLSA)	4° año	Infectología	85
Instituto Politécnico Nacional (Escuela	2º año	Introducción a la Clínica	32
Superior de Medicina, ESM) ³	3 ^{er} año	Urología	45
TOTAL			376

¹ UNAM: De acuerdo al plan de estudios 2010, las asignaturas se cursan por semestre. A partir de este semestre es considerada nuevamente sede GAEA (quinto semestre)

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), Escuela Superior de Medicina del 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



² ULSA. Esta Universidad continúa impartiendo, para sus alumnos, las asignaturas de propedéutica clínica y otorrinolaringología y, recientemente se ha incorporado el curso de Infectología.

³ IPN (ESM). Continúan las materias de Introducción a la Clínica y Urología.

Considerando las condiciones del Hospital y la situación epidemiológica, se ha procurado evitar la saturación de áreas, además de recurrir a plataformas virtuales como apoyo para la formación académica.



Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), Universidad Autónoma de Sinaloa (UAS) y Universidad Autónoma de Guadalajara (UAG).

Generación Completa

Para el ciclo del 1º de enero 2022 – 31 de diciembre 2022, ingresaron 69 médicos internos (UNAM 24, ULSA mexicana 7, IPN 5, FES Iztacala 2, FES Zaragoza 5, BUAP 9, UPAEP 9, UAM Xochimilco 2, UAEH 2, UVM Campus Querétaro 2, UA Sonora 2; los cuales egresaran el 31 de diciembre de 2022.

En el mes de septiembre un interno de la UPAEP causó baja por motivos personales. Se proyecta que, al término del ciclo académico de internado, el cual concluye el 31 de diciembre de 2022, egresen 68 médicos internos de pregrado.

Servicio social médico.

- I. Servicio social médico: Vinculación e Investigación
- a) Generación Completa.

Para el ciclo 1º de febrero 2021 – 31 de enero 2022, iniciaron su servicio social 19 médicos pasantes, de los cuales 16 están en la modalidad de vinculación y 3 en investigación (de estos últimos, 2 pertenecen a la UNAM y 1 a la UVM Campus Querétaro). Estos 19 alumnos egresaron el 31 de enero de 2022.

Para el ciclo 1º de febrero 2022 – 31 de enero 2023, iniciaron su servicio social, 26 médicos pasantes, de los cuales 25 están en la modalidad de vinculación: UNAM 21 (de ellos, 2 están en Convenio con CENATRA y 2 pertenecen al Servicio Social Rotatorio en Cuidados Paliativos), UPAEP 3, UVM Campus Querétaro 1.

Además de 1 alumno en la modalidad en investigación (UDLAP).

Esta generación egresará el 31 de enero de 2023.

b) Generación Intermedia

Inició su servicio social en medicina en el ciclo escolar 1º de agosto de 2021 al 31 de julio de 2022, un médico pasante en la modalidad de investigación de la BUAP, el cual egresó el 31 de julio de 2022.

Asimismo, inició su servicio social en medicina en el ciclo escolar 1º de agosto de 2022 al 31 de julio 2023, un médico pasante en la modalidad de investigación de la ESM del IPN.





Para el ciclo 1º de agosto de 2021 al 31 de julio de 2022, ingresaron 2 médicos pasantes de la UNAM en el Servicio Social Rotatorio en Cuidados Paliativos. Estos dos alumnos egresaron el 31 de julio de 2022.

2.3. Educación médica continua.

Cursos de actualización y diplomados.

Durante el período 1 de enero-30 de septiembre de 2022, se realizaron 43 cursos de Educación Médica Continua con la asistencia de 2,236 alumnos. Asimismo, durante este semestre han concluido 7 diplomados con la asistencia de 19 alumnos.

Cursos de Educación Médica Continua enero - 30 septiembre 2022

Eventos de Educación Médica Continua	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Cursos de actualización	43	2,236	973
Diplomados	7	19	4,707
Total	50	2,255	5,680

Cursos de Actualización por Áreas Médicas Organizadoras. enero - septiembre 2022

Área Médica	No. de cursos	No. de alumnos	No. de horas
Enfermería	14	1,706	300
Enseñanza	21	324	500
Rehabilitación	3	65	73
Cuidados Paliativos	1	17	20
Micología Médica	2	9	1,419
Dermatopatología	1	1	1,600
Ginecología y obstetricia	5	38	1,708
Laboratorio Clínico	1	76	20
Técnicos en Urgencias Médicas	2	19	40
Total	50	2,255	5,680





Diplomados enero - septiembre 2022

Área Médica	Diplomados	Número	No. Alumnos	No. Horas
	Micología a Distancia	1	5	584
Dermatología	Micología Presencial	1	4	835
	Introducción a la Dermatopatología	1	1	1600
	Histeroscopía Diagnóstico	1	2	314
	Quirúrgica (dic 21-feb, 22)			
	Histeroscopía Diagnóstico	1	3	314
Ginecología	Quirúrgica (marzo-mayo, 22)			
	Histeroscopía Diagnóstico	1	3	314
	Quirúrgica (jun-ago, 22)			
	Laparoscopía en Ginecología	1	1	746
	Total	7	19	4,707

Sesiones de adiestramiento en servicio de enfermería.

Del 1 de enero al 30 de septiembre de 2022, se realizaron 323, con 3,444 participantes y 320 horas, con el objetivo de elevar el nivel profesional de enfermería, permitiendo que se adquieran, actualicen o profundicen los conocimientos.

Sesiones de Adiestramiento en Servicio de Enfermería enero - septiembre 2022

Nombre del evento	Número de sesiones	Número de personas que finalizaron el evento	Número de horas impartidas
Cuidado y manejo de los accesos vasculares	13	84	13
Desinfección de equipo biomédico	1	12]
Lavado e higiene de manos	44	443	44
Prevención eventos adverso punzo cortante	1	54	1
Prevención de la oclusión de dispositivos de accesos vasculares	5	27	5





Nombre del evento	Número de sesiones	Número de personas que finalizaron el evento	Número de horas impartidas
Trato digno	3	38	2
Promoción para la donación de sangre voluntaria y altruista	12	169	12
Cuidado enfermero en la instalación y cuidado de los dispositivos intravasculares	24	346	24
Capacitación de llenado de hoja de enfermería	25	328	25
Prevención de delirium en el adulto mayor	12	95	12
Separación de residuos hospitalarios	1	50	1
Clasificación de medicamentos	2	35	2
Ventilación mecánica	1	22	1
Cuidado al paciente ostomizado sin complicaciones	9	131	9
Prevención de infección del sitio quirúrgico	2	19	2
Cuidado de enfermería en la infusión intravenosa y accesos vasculares	11	128	11
"Érase una vez…cuidados paliativos pediátricos"	14	95	14
Indicador de calidad, neumonías asociadas a la ventilación mecánica y catéter vesical	4	29	4
Inducción campo clínico	16	95	16
Acciones esenciales para la seguridad del paciente	4	28	4
Generalidades del cuidado integral del adulto mayor hospitalizado	12	189	12
Taller de diálisis peritoneal	15	170	15
Aspiración de secreción por vía nasa, oral, cánula oro-traqueal y traqueotomía	13	105	13



Nombre del evento	Número de sesiones	Número de personas que finalizaron el evento	Número de horas impartidas
Aspiración de secreción por vía nasa, oral,			
cánula oro-traqueal y traqueotomía	1	13	1
Taller de hemorragia obstétrica	5	20	5
Abordaje de la vía aérea	5	10	5
Prevenciones de infecciones asociada a la			
atención en salud	23	90	23
Cuidado enfermero en ACLS	1	5	1
Cuidados paliativos pediátricos	17	113	17
Aplicación de BCG intravesical	1	7	1
Llenado de hoja de paciente y familiar agresivo	1	14	1
Instalación de catéter vesical	3	59	3
Feria académica del adulto mayor	8	231	4
Retiro de catéter central por enfermería y			
barreras de seguridad en la administración			
de medicamentos.	13	187	15
Uso y manejo de bombas de infusión	1	3	1
Total	323	3,444	320

Sesiones por Teleconferencia.

En el periodo enero-septiembre de 2022, en el posgrado se realizaron cuatro sesiones por teleconferencia (una en abril, otra en mayo, una en julio y otra en septiembre) a cargo de la especialidad de Cirugía General con cirugías de demostración.

Asimismo, en el pregrado se realizó una teleconferencia el 23 de agosto de 2022 a cargo de la médica interna Sharma Sharma Shubhangi con el tema ICF and Hip Fractures & Nordic Walking Study desde la Queen´s University, Kingston, Canadá.

Sesiones interinstitucionales.





En el periodo enero-septiembre de 2022, se realizaron cinco sesiones interinstitucionales (una en abril, dos en mayo y dos en agosto) con un total de 68 asistentes. Las sesiones se llevaron a cabo entre el Servicio de Urología del Hospital "Dr. Manuel Gea González" y el Instituto Nacional de Cancerología.

2.4 Capacitación

Capacitación Administrativa

Durante del periodo de enero a septiembre del año en curso, se llevaron a cabo 6 eventos de capacitación en materia administrativa-gerencial, los cuales estaban previstos en el Programa Anual de Capacitación 2022, con la participación de 69 servidoras y servidores públicos, y toda vez que los cursos programados fueron del interés del personal adscrito a este Hospital, hubo quienes asistieron a más de un evento, con lo que a la fecha se completaron 80 acciones de capacitación, lo que contribuye a impulsar el desarrollo profesional y personal de los trabajadores de esta Institución.

Cabe mencionar que estos eventos se realizaron con recursos del Programa Presupuestal E010 "Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud", bajo las siguientes temáticas:

Capacitación Administrativa-Gerencial enero - septiembre 2022

No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
1	Taller- Presencial	Gestión Emocional de las Personas y Trato con Personas Difíciles	17
2	Taller- Presencial	Gestión Emocional de las Personas y Trato con Personas Difíciles	10
3	Taller- Presencial	Calidad en las Funciones Hospitalarias	15
4	Taller- Presencial	El Proceso del Bienestar: Enfoque desde la Psicología Positiva	19
5	Taller- Presencial	Administración Efectiva del Tiempo	6





No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
6	Taller- Presencial	Calidad en las Funciones Hospitalarias	13
Acciones de Capacitación			80

De igual manera, dentro del mismo periodo y con el propósito de coadyuvar al cumplimiento de las estrategias previstas por el "Comité de Ética" de este Hospital General, se ha exhortado al personal adscrito a esta Institución para realizar los cursos en línea que brindan diversas instancias como la Secretaría de la Función Pública (SFP), el Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES), ONU Mujeres y la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH), en sus respectivas plataformas, mismos que no requirieron del ejercicio de recursos del Programa Presupuestal E010, reportando a la fecha un total de 770 acciones de capacitación, de acuerdo a lo siguiente:

Capacitación en Materia de Ética e Integridad Pública, Conflicto de Intereses, Equidad de Género y Derechos Humanos enero - septiembre 2022

No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
1	En línea	Nueva Ética e Integridad en el Servicio Público	52
2	En línea	Los Conflictos de Intereses en el Ejercicio del Servicio Público	58
3	En línea	Ley Federal de Austeridad Republicana	32
4	En línea	Responsabilidades Administrativas de las Personas Servidoras Públicas	98
5	En línea	Administración Pública Federal Libre de Violencia. Combate al Acoso Sexual y al Hostigamiento Sexual	78
6	En línea	¡Súmate al Protocolo!	41
7	En línea	Inducción a la Igualdad entre Mujeres y Hombres	42
8	En línea	Masculinidades: Modelos para Transformar	23





No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
9	En línea	Comunicación Incluyente y Sin Sexismo	16
10	En línea	Yo sé de Género 1-2-3: Conceptos Básicos de Género; marco internacional para la igualdad de género; y promoción de la igualdad de género en el sistema de la ONU.	78
11	En línea	Yo sé de género 4: Empoderamiento económico de las mujeres	68
12	En línea	Yo sé de género 5: Liderazgo de las mujeres y poder de decisión.	67
13	En línea	Derechos Humanos en el Servicio Público	44
14	En línea	Mediación y Resolución Pacífica de Conflictos	1
15	En línea	Derechos Humanos y Desarrollo de Competencias Socioemocionales	1
16	En línea	Los Principios Constitucionales de Derechos Humanos en el Servicio Público	2
17	En línea	Curso Básico de Derechos Humanos	3
18	En línea	Derechos Humanos y Salud	5
19	En línea	Derechos Humanos y Violencia	5
20	En línea	Género, Masculinidades y Lenguaje Incluyente y No Sexista	3
21	En línea	Derechos Humanos y Género	1
22	En línea	Introducción a los Derechos Humanos	2
23	En línea	Personas con Discapacidad, Transformando Barreras en Oportunidades	1
24	En línea	Cultura de Derechos Humanos y Protección de la Salud	1





No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
25	En línea	Webinar: Rompe el pacto de la masculinidad hegemónica: hombres trabajadores de la salud, en el cuidado, la crianza y la paternidad	22
26	En línea	Webinar: Por una formación médica sin violencia ni discriminación	26
		Acciones de Capacitación	770

Capacitación Técnico Médica

Durante el periodo 1º de enero - 30 de septiembre de 2022, se realizaron 4 cursos de capacitación Técnico Médica con la asistencia de 90 servidores públicos. El curso de "Hemorragia Obstétrica" con la asistencia de 20 alumnos, el curso "Manejo Integral de la Vía Aérea" con la asistencia de 10 alumnos, el curso de "Reanimación Neonatal" con la asistencia de 30 alumnos y el curso "Estado de Shock y Cuidado Enfermero" que contó con la asistencia de 30 alumnos.

2.5 Sesiones interinstitucionales.

En el periodo enero-septiembre de 2022, se realizaron cinco sesiones interinstitucionales (una en abril, dos en mayo y dos en agosto) con un total de 68 asistentes. Las sesiones se llevaron a cabo entre el Servicio de Urología del Hospital "Dr. Manuel Gea González" y el Instituto Nacional de Cancerología.

2.6 Premios, reconocimientos y distinciones.

En el periodo 1º de enero al 30 de septiembre de 2022, se obtuvieron los siguientes:

- Dr. Ernesto Dávila Legorreta, médico residente de urología, obtuvo, el 11 de marzo de 2022, la aceptación para el Open Medical Institute (OMI) Seminar "ESU Master Class in Urology" del 10 de julio al 16 de julio de 2022 en Salzburgo, Austria.
- 2) Dr. Orlando Daniel Solís Coronado, médico residente de anatomía patológica, obtuvo el 3 de marzo de 2022 su incorporación como Socio Titular de la Sociedad de Biología de Chile, mérito obtenido por medio de publicación de artículo en revista indexada.





- 3) Dr. Gabriel Rangel Olvera, alumno del curso de alta especialidad en Endoscopía Gastrointestinal, obtuvo la beca latinoamericana por parte de la AHPBF (American Hepatopancreaticobiliar foundation) para asistir al 15th IHPBA World Congress realizado en Nueva York del 30 de marzo al 2 de abril de 2022.
- 4) Dr. Mario Arturo Morán Romero, alumno del curso de alta especialidad en Procedimientos Avanzados en Cirugía Ortognática, obtuvo en marzo, una beca por parte de la Secretaría del Congreso Ibero Latinoamericano de Residentes y Jóvenes Especialistas en Cirugía Plástica FILACP para asistir a dicho congreso del 20 al 23 de abril de 2022.
- 5) El Dr. Ramsés Alejandro Padrón Hernández, Médico Residente de Imagenología diagnóstica y Terapéutica, obtuvo los Certificate of Category 1 Continuing Medical Education Credit and America Board of Radiology SA-CME Credit de la American Roentgen Ray Society, en:
 - Microwave Ablation of Tla Renal Cell Carcinoma, 6 de enero, 2022
 - CT Features of Benign Intrapulmonary Lymph Nodes, 14 de enero, 2022
 - Bleeding After Liver Biopsy, 4 de marzo, 2022
 - Tips in Interpreting Chest Radiograph, 9 de marzo, 2022
 - Percutaneus Renal Mass Biopsy, 19 de marzo, 2022
 - Percutaneous Lung Biopsy and Pneumothorax Risk, 7 de abril, 2022
 - Interventional Education and training: The Essential, 5 de mayo, 2022.
- 6) El Dr. Ramsés Alejandro Padrón Hernández también obtuvo las Certificaciones de la CME Certificate The Radiological Society of North America, en:
 - Essentials of Cardiac Imaging (2020) 29 de abril, 2022
 - Fluroscopic Evaluation of Duodenal Diseases, 1 de marzo, 2022
 - ACT TI-RADS: Pitfalls, Solutions, and Future Directions, 19 de marzo, 2022
 - Essentials of Genitourinary Imaging, 7 de junio, 2022.
- 7) Maestra María Rosy Fabián Victoriano, obtuvo el Segundo lugar en el XV Encuentro de la Red de Unidades de Investigación en Enfermería, ENEO/UNAM, con la presentación del trabajo libre bajo la modalidad de Cartel con el tema "Incidencia de Lesiones por Presión en Pacientes Adultos Mayores".

2.7 Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)





De los 21 indicadores determinados en materia de Formación y Capacitación de Recursos Humanos, en 8 se cumplió satisfactoriamente, en 2 se rebasó la meta, 3 estuvieron debajo de la meta y 8 se presentan en forma anual. (Se anexa información detallada).



Avance del Programa Anual de Trabajo 2022 Enseñanza Enero-septiembre 2022

Objetivo Prioritario: 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 necesarios para prestar un servicio con calidad y seguridad para los pacientes.

	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
2.1. Generar convenios interinstitucionales para fomentar programas de intercambio académico; promover las investigaciones conjuntas; efectuar proyectos de desarrollo;	actualizar el alcance de los convenios actuales para fortalecer las prácticas profesionales, la	Para este periodo, se cuenta con 81 convenios registrados.
profesionales y establecer directivas para la cooperación interinstitucional, entre otros.	2.1.2 Identificar	Se tienen proyectos con otras Instituciones de Educación como la Alianza Médica para la Salud (AMSA). Se cuenta con 2 cursos de posgrado médico dentro del Programa Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC) avalados por la UNAM y acreditados por el CONACyT en status "consolidado": Otorrinolaringología y CCC, así como el curso de Dermatopatología. En este año, dos especialidades están en status "en desarrollo" como PNPC: Urología y Cirugía Plástica y Reconstructiva.





	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
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.	Para fortalecer la formación académica de los residentes, continúan las gestiones para los convenios con los hospitales de Oncología y de Cardiología del CMN Siglo XXI del IMSS.
	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 el Programa Anual de Trabajo 2022 para 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



educativas para la mejora y tener un sistema de programas especialidad.

Aplicar tecnologías 2.3.1.Evaluar burnout atención a residentes con riesgo.

En febrero, durante el curso de inducción para los médicos residentes. conferencias: impartieron tres "Mecanismos y Estrategias para la resolución de conflictos con pacientes y/o familiares", "Uso Responsable de las Redes Sociales en el Ámbito Médico" y "Las Fortalezas Humanas y el Bienestar biopsicosocial del Residente".

El Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) diseñó y se difundieron infografías referentes a la Prevención de Burnout y ansiedad.

Asimismo, durante el mes de junio se realizó una evaluación grupal para detectar sintomatología depresiva (PHQ-9), ansiosa (GAD-7), burnout (Inventario de Maslach) y habilidad en la solución de problemas en los residentes de diferentes especialidades.

dieron sesiones de atención psicológica individual a residentes que lo requirieron.

De igual forma, se propusieron talleres de atención grupal con temáticas como: comunicación asertiva, solución conflictos, trabajo en equipo, manejo del estrés y autovalidación.

Asimismo, se propuso una sesión con los adscritos de diferentes servicios para dar estrategias de reforzamiento positivo que puedan impactar a los residentes para sentirse más validados.

En el mes de junio se revisó, actualizó y difundió el tríptico con la información de los servicios que el SEAP-PF ofrece para el personal en formación del Hospital.

Durante el mes de julio se continuó con las evaluaciones grupales para detectar sintomatología depresiva (PHQ-9), ansiosa (GAD-7), burnout (Inventario de Maslach) y habilidad en la solución de problemas en los residentes de diferentes





Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
	especialidades. En este mes se realizó evaluación a la especialidad de Ortopedia mientras que en agosto a Cirugía Plástica y Reconstructiva. Tras estas evaluaciones se contactó a los residentes con puntuaciones altas en sintomatología ansiosa, depresiva y burnout y se les dio atención individual. De igual manera, se llevaron a cabo talleres grupales de manejo del estrés y comunicación asertiva con especialidades como Medicina Interna, Cirugía General y Anestesiología.
	Adicionalmente en agosto y septiembre se colaboró en el programa "Gana vida, pierde kilos" de la Secretaría de Salud con dos pláticas de nombre "Motivación al cambio" y "Administración del tiempo" con la intención de fomentar conductas saludables que impacten en el manejo del estrés y sedentarismo como el ejercicio y buena alimentación a residentes y personal inscrito en el programa.
	De julio a septiembre, residentes de distintas especialidades recibieron atención psicológica individual y grupal basada en la Terapia Cognitivo Conductual con diferentes problemas emocionales (siendo el burnout de los principales).
2.3.2. Coordinar entre la Subdirección de Enseñanza y la Subdirección de Investigación Biomédica, el apoyo a proyectos de diplomación.	Durante el Curso de Inducción para residencias médicas realizado en el mes de febrero, la Subdirección de Investigación Biomédica impartió la conferencia "Procesos de Investigación para la titulación y diplomación oportuna".





Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
2.3.3. Aumentar el intercambio de residentes con instituciones pares y de segundo y tercer	Las rotaciones de residentes de otros hospitales al Hospital General Dr. Manuel Gea González, se han desarrollado en forma adecuada.
nivel para fortalecer el conocimiento y habilidades en la formación de especialistas para	Con dichas rotaciones, se busca fortalecer el conocimiento y habilidades de los médicos residentes con las siguientes rotaciones en el periodo:
que respondan a las necesidades de	De otras instituciones: 53 médicos residentes.
atención médica de los usuarios del Hospital.	A otras instituciones: 99 médicos residentes.



2.3.4. mesas para la mejora de programas capacitación profesionalización de los médicos residentes.

Desarrollar Para facilitar el desempeño en las de diálogo actividades médicas diarias desde el psicoemocional, punto de vista de psicosocial. académico-científico asistencial de los médicos residentes, en febrero se realizó un curso de inducción para residencias médicas 2022-2023: en el cual se impartieron, entre otras, las siguientes conferencias:

> *Comité de Ética en Investigación y Comité Hospitalario de Bioética

*Integridad Científica

*Calidad en la Atención Médica

*Uso v aplicación de la lista de verificación de procedimientos dentro y fuera de quirófano. Protocolo Universal

*Medicina Transfusional

*Normatividad para las residencias: NOM_001_SSA3_2012, Reglamento Interno para Residentes, Código de Conducta; Código de Ética; CEPCI

*Nombrar-nos y habitar-nos desde la Perspectiva de Género

*Mecanismos y estrategias para la resolución de conflictos con pacientes y/o familiares;

*Uso responsable de las redes sociales en el ámbito médico

Procesos de Investigación para la titulación y diplomación oportuna

* Certificado de Defunción

*Prevención, atención y sanción del hostigamiento y acoso sexual

*Las Fortalezas Humanas y el Bienestar biopsicosocial del Residente

*Expediente Clínico

*Identificación y Manejo de Residuos Hospitalarios

*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 Federación) y el Código de Conducta





Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
	*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 el mes de septiembre se concertó con el departamento de Apoyo Técnico y Enlace Institucional y el Comité de Ética, que se impartiera en el mes de noviembre de 2022 el tema "Respeto y Trato Digno" a las y los médicos residentes de las distintas especialidades.





3.- ASISTENCIA MÉDICA

3.1. Consultas otorgadas.

De enero a septiembre de 2022, se otorgaron 95,059 consultas, que representó un cumplimiento del 102.29% con relación a las 92,923 consultas programadas, debido a la reapertura total de la consulta externa con todas las medidas para evitar riesgos a pacientes y personal de salud, y un incremento del 110.05% en relación a las 45,254 consultas otorgadas en el mismo periodo del 2021, esta variación se debió a la apertura total de todas las especialidades, en consulta externa.

En el cuadro siguiente, se muestra el comportamiento de las consultas externas otorgadas 2018-2022.

Consultas Externas Otorgadas Enero – septiembre 2022

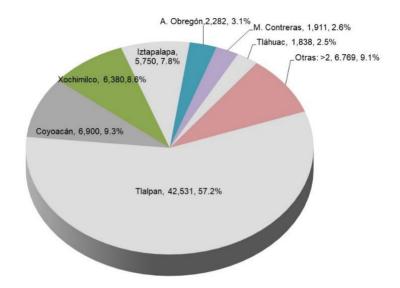
Tipo de	2018	3	201	9	2020)	202]	202	2
consulta	Consultas	Consultas								
consulta	Programadas	Realizadas								
Valoraciones										
en	9,902	9,054	9,480	8,653	8,435	1,989	4,429	2,164	10,048	13,230
Preconsulta										
Consultas de										
1ªVez de todas	20,648	19,167	20,040	19,304	25,962	6,242	13,929	7,125	16,090	15,378
las	20,040	15,107	20,040	15,504	25,502	0,2-72	15,525	7,125	10,030	15,570
especialidades										
Consultas										
subsecuentes	73,835	91,833	75,558	83,825	98,446	34,278	52,602	35,965	66,785	66,451
de todas las	75,555	31,000	75,550	05,025	30,110	3 1,270	32,002	33,303	00,700	00, 101
especialidades										
Subtotal de										
Consultas de	94,483	111.000	95,598	103,129	124,408	40,520	66,531	43,090	82,875	81,829
1ª Vez y	,	,	,	/	,	-,			, , , , ,	- ,
Subsecuentes										
Total	104,385	120,054	105,078	111,782	132,843	42,509	70,960	45,254	92,923	95,059

De los 95,059 pacientes que acudieron a consulta externa, 74,361 correspondieron a la Ciudad de México (78.23%) y 20,698 (21.77%) provinieron de las diversas entidades federativas, con la siguiente distribución:

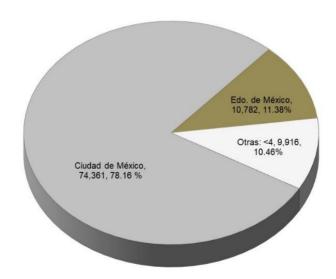




Procedencia de los Pacientes que Acudieron a la Consulta Externa Cd. de México e Interior de la República Enero – septiembre 2022



Procedencia de los pacientes que acudieron a valoración en la Consulta Externa Ciudad de México Enero – septiembre 2022



Otras <4%: Guerrero, .1,421; Puebla, 1,402; Hidalgo, 1,267, Oaxaca, 1,155, Morelos, 1,070, Veracruz, 823, Michoacán, 721, Gua najuato, 432, Tlaxcala, 293; Chiapas, 292, Querétaro 245, Jalisco, 140; San Luis Potosí, 84; Tamaulipas, 71, Tabasco, 61, Baja California, 60; Aguascalientes,48; Chihuahua, 47, Zacatecas, 38, , Quintana Roo, 33, Coahuila de Zaragoza, 30, Campeche, 29, Yucatán, 28, Sinaloa, 23, Baja California Sur, 22, Durango y Nuevo León, 21, Sonora, 14, Extranjero 13, Colima y Nayarit, 6.





3.2. Servicio de Urgencias.

En el Servicio de Urgencias se continúa atendiendo a pacientes COVID y NO COVID con patología complicada.

En el periodo que se informa, se otorgaron 56,343 consultas, registrando un cumplimiento del 107.19% con respecto a las 52,561 urgencias programadas y un incremento del 42.05%, con relación a las 39,663 consultas de urgencias registradas en el mismo periodo del año pasado, debido a que se atendieron pacientes COVID y pacientes con patologías complicadas.

Del total de las consultas de urgencias, el 75.79% correspondieron a la atención de adultos, el 11.09% a pacientes ginecoobstétricas y el 13.12% a pacientes pediátricos, como se observa a continuación:

Urgencias Enero - septiembre 2022

Tipo de consulta	2021	2022
Adultos	32,448	42,703
Ginecoobstetricia	3,995	6,252
Pediatría	3,220	7,388
Total	39,663	56,343

3.3. Hospitalización.

Egresos hospitalarios.

En el periodo que se informa, se registraron 5,616 egresos hospitalarios que representaron un cumplimiento del 114.91%, con respecto a los 4,887 egresos programados y un incremento del 36.41% al registrado en el mismo periodo del año anterior (4,117 egresos hospitalarios), por la reapertura de la consulta externa, y la atención de pacientes que tenían rezago en la programación de cirugía por la pandemia SARS CoV2.

De los 5,616 egresos hospitalarios generados, el 94.43% fueron pacientes que egresaron por mejoría, lo que contribuyó a la reincorporación de 5,303 pacientes a su entorno social y laboral.

Porcentaje de ocupación hospitalaria.

Se alcanzó un porcentaje de ocupación del 117.5%, que representó un cumplimiento del 120.3% con respecto al 97.7% programado, y un incremento de 7.7 puntos





porcentuales con respecto al 109.8% registrado en el mismo periodo del 2021. La variación se debió a que fue necesario que algunos pacientes permanecieran un mayor tiempo debido a la patología complicada que presentaban. Por otro lado, dadas las secuelas de los pacientes en general y la necesidad de cuidados especiales en su domicilio, los familiares prolongan las estancias hospitalarias hasta conseguir recursos para su atención.

Se contó en promedio con 105 camas censables número de camas semejante al programado y un promedio de 5.9 días estancia.

Cirugías.

De enero a septiembre del 2022 se realizaron 10,822 cirugías, registrando un incremento del 75.85% en relación con las 6,154 cirugías registradas en el mismo periodo del 2021, debido a que se han regularizado las cirugías programadas que estuvieron suspendidas en el año 2021.

Así mismo se designó un quirófano los sábados en turno matutino para cirugía programada que se alternan los diferentes servicios.

Cirugías de corta estancia

Se realizaron 2,607 cirugías de corta estancia, representando un incremento del 25.57%, en relación con las 2,076 realizadas en el mismo periodo del año 2021, debido a la reapertura de agendas, principalmente de cirugía general.

Tasa de infecciones hospitalarias.

De enero a septiembre del 2022, la tasa de infecciones hospitalarias por cada 100 egresos y por cada 1000 días estancia fueron del 3.2% y 5.5% respectivamente; con respecto al mismo periodo del año anterior, se registró un decremento por egresos de 1.7 y por días estancia de 1.2 unidades porcentuales respectivamente; dicha variación se debió a que se logró disminuir las infecciones relacionadas a catéter venoso y a la reducción de las neumonías asociadas a la ventilación.

Tasa de Infecciones Hospitalarias Enero - septiembre 2022

Años	Núm. de Infecciones	Núm. de Egresos	Tasa x 100 Egresos	N° de Infecciones	Núm. de Días Estancia	Tasa x 1000 Días Estancia
2021	202	4,117	4.9 %	202	30,059	6.7%
2022	182	5,616	3.2%	182	32,913	5.5%





Infecciones por Tipo Enero – septiembre 2022

Tipo de Infección	Número de Infecciones	Porcentaje
Infección de sitio quirúrgico	46	25.3
Neumonía asociada a ventilación	45	24.7
Diarrea	29	15.9
Infección vías urinarias por sonda	13	7.2
Bacteriemia por CVC	12	6.6
Neumonía intrahospitalaria	9	4.9
Inf. del torrente sanguíneo confirmada por laboratorio	7	3.8
Candidemia	6	3.3
Infección tejidos blandos	5	2.7
Peritonitis no quirúrgica	4	2.2
Bacteriemia secundaria	2	1.2
Infección del sitio de inserción del catéter	2	1.2
Empiema sec. a procedimiento	1	0.5
Flebitis	1	0.5
Total	182	100.0





Pacientes Infectados por servicio Enero – septiembre 2022

Servicio	Número de Pacientes con infección	Porcentaje
Cirugía General	64	35.2
Medicina Interna	47	25.8
Urgencias	25	13.7
Unidad de Cuidados Intensivos Adultos	21	11.5
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales	9	4.9
Ortopedia	5	2.7
Unidad de Cuidados Intensivos Metabólicas	5	2.7
Cirugía plástica	2	1.1
Pediatría	1	0.6
Ginecología	1	0.6
Otorrinolaringología	1	0.6
Urología	1	0.6
Total	182	100.0

Las estrategias de mejora para disminuir las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) fueron: supervisión en lavado e higiene de manos, reforzamiento de los paquetes preventivos de IAAS, capacitación en el uso correcto de guantes, barrera máxima estéril en catéteres centrales e intubación.

Tasas de mortalidad bruta y ajustada hospitalarias.

Se registró una tasa bruta de mortalidad del 4.9%, 3 puntos porcentuales más bajos que la registrada en el año 2021 (7.9%); por otro lado, la tasa ajustada de mortalidad fue del 3.3%, cifra inferior a la registrada en el año anterior (6.4%), debido a la disminución de atención de pacientes COVID.





3.4. Estudios de laboratorio.

Durante el periodo que se informa, se realizaron 1,379,897 estudios de laboratorio de análisis clínicos, representando un incremento del 17.54% en relación con los 1,173,957 estudios realizados en el mismo periodo de 2021, debido a la reapertura del servicio de la consulta externa.

3.5. Estudios de radiología e imagen.

Los 76,092 estudios de radiología e imagen realizados de enero a septiembre de 2022, registraron un incremento del 63.54% en relación a los 46,526 realizados en el mismo periodo del 2021, debido a que aumentó la demanda de este tipo de estudios por la reapertura total del servicio de la consulta externa que estaba suspendida por la Pandemia.

3.6. Grupos de apoyo a pacientes constituidos.

Durante este periodo 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.

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

Provecto Gea: Una Nueva Forma de Nacer.

Clínica de Colposcopía.

Clínica de Histeroscopía.

Clínica de Cuidados Paliativos y Calidad de Vida.

Clínica de Valoración Preoperatoria.

3.7. Detección de hipotiroidismo congénito.

De enero a septiembre de 2022, se tuvieron 663 recién nacidos vivos en el Hospital, a los cuales se les realizó el estudio Tamiz Neonatal Ampliado, logrando una cobertura del 100%. Asimismo, se aplicaron 50 estudios a niños recién nacidos en otras instituciones del Tamiz Neonatal Ampliado.





3.8 Acciones realizadas para la implementación de la Gratuidad de los Servicios de Salud.

El 30 de noviembre de 2020 se recibió la instrucción formal de implementar la Gratuidad de los Servicios de Salud en nuestro Hospital, la Dirección General estableció de inmediato una estrategia multidisciplinaria, desarrollada con base en nuestros procedimientos internos, a fin de hacer garante este beneficio a nuestros pacientes desde el primer minuto del día 1º de diciembre de 2020, tal y como fue instruido por el Gobierno Federal.

Para materializar el beneficio de Gratuidad para los Pacientes de nuestro Hospital, se coordinan de manera estrecha personal Médico y de Enfermería, con las Áreas de Trabajo Social, Admisión y Archivo Clínico, Enlace y Gestión de Atención Médica Interinstitucional (DEGAMI), Cajas e Informes, como actores primordiales, liderados por el Cuerpo Directivo del Hospital.

De esta manera, desde su ingreso, garantizamos a nuestros pacientes, el acceso a servicios de salud de calidad, con equidad, trato digno y sin discriminación, a fin de que reciban con oportunidad la atención médica que requieren de acuerdo a nuestra oferta de servicios, establecida con base en nuestra capacidad instalada, insumos y recursos humanos.

Acciones realizadas:

- a. Procesos administrativos realizados para su implementación.
 - i. Vinculación Interinstitucional con la Dirección de Incorporación y Recaudación del Instituto Mexicano del Seguro Social para la Validación de Derechohabiencia de todos los Pacientes Atendidos en el Hospital en Urgencias, Hospitalización y Consulta Externa.
 - ii. Actualización de procedimiento de División de Enlace y Gestión de la Atención Médica Interinstitucional (DEGAMI), involucrando la participación de Trabajo Social, Cajas e Informes; acotando el que la validación de Derechohabiencia se realizará mediante vinculación con cada Institución que otorgue Seguridad Social.
 - iii. Elaboración de Propuesta de Documento Institucional en el cual, "Bajo Protesta de Decir Verdad", los Pacientes y sus Familiares, manifiesten si cuentan o no con Derechohabiencia a alguna Institución de Seguridad Social, a fin de dar continuidad a su proceso de atención médica, en tanto se obtiene la Validación de Derechohabiencia oficial emitida por las Instituciones correspondientes.
 - iv. Reuniones periódicas de seguimiento con los Jefes de los diversos Servicios involucrados, abordando como parte de los puntos a tratar, actualizaciones





sustantivas del Proceso de Gratuidad en el Hospital, incluyendo lo relacionado a la Validación de Derechohabiencia.

- b. Información sobre estos procesos al personal y al personal en formación:
 - i. Capacitación de Médicos Residentes de nuevo ingreso por DEGAMI.
 - ii. Emisión de Circular Informativa a las áreas médicas, sobre el proceso de Gratuidad del Hospital.
 - iii. Emisión de Comunicados respecto a todas aquellas actualizaciones sustantivas del Proceso de Gratuidad en el Hospital, incluyendo lo relacionado a la Validación de Derechohabiencia.
- c. Orientación a los usuarios.
 - i. Se ha instruido a efecto de que toda aquella información y orientación que se otorgue de manera verbal, escrita y/o electrónica, se deje de solicitar como Requisito para Pacientes y sus Familiares, el gestionar y presentar Documentación probatoria de su Derechohabiencia, de conformidad con la Actualización más reciente del Proceso de Gratuidad en el Hospital.
 - ii. Se han realizado las gestiones para Actualizar la Información Publicada en la Página Web, Redes Sociales, Infografías y Carteles del Hospital, de acuerdo con la información más reciente del Proceso de Gratuidad en el Hospital, en la cual se omite como Requisito para Pacientes y sus Familiares, el gestionar y presentar Documentación probatoria de su Derechohabiencia.
 - iii. Se ha incorporado en el Aviso de Privacidad del Hospital, que los datos personales de los Usuarios, en particular, su CURP y nombre completo, serán utilizados para la Verificación de Derechohabiencia ante Instituciones que otorgan Seguridad Social (IMSS, ISSSTE, PEMEX, etc.)

Se realizaron Reuniones de Trabajo relacionadas con el seguimiento al Convenio Marco para el Intercambio y Atención de Pacientes Graves con COVID-19, mediante el cual se garantiza la Gratuidad a pacientes sospechosos o confirmados de Enfermedad por Virus SARS-CoV2 (COVID-19).

Se instaló en el Área de Urgencias Radio para establecer Comunicación 24 horas los 365 días del año, con el Centro Regulador de Urgencias Médicas (CRUM), el cual facilita el Intercambio y Atención de Pacientes Graves con COVID-19, otorgándoles Gratuidad en su atención.

Continua el desarrollo del Procedimiento de Gratuidad de la División de Enlace y Gestión de Atención Médica Interinstitucional.

Se gestionó ante la DGTI y la CCINSHAE la asignación de claves de la Plataforma AAMATES (Módulo de consulta de Estatus de Derechohabiencia al IMSS e ISSSTE) para todo el personal del Departamento de Trabajo Social.





Se llevaron a cabo Reuniones de Trabajo con los Jefes de diversos servicios Médico-Administrativos para dar seguimiento al proceso de Gratuidad en el Hospital.

Se ha gestionado ante el INSABI la obtención de apoyos para los pacientes que requieren de Implantación Coclear. Insumo que previamente era otorgado por el Seguro Popular a través del Programa Seguro Médico Siglo XXI.

Se participó en la Capacitación virtual impartida por el INSABI para el Uso de la Plataforma de Reporte de Casos de Gastos Catastróficos.

Se cargaron y validaron en la Plataforma de Gastos Catastróficos de INSABI los medicamentos e insumos para el tratamiento de pacientes en las intervenciones de Cáncer de Próstata y Trasplante de Córnea.

Se participó en el Primer Foro de Calidad y Seguridad del Paciente de los Hospitales Federales de Referencia, coordinado por la CCINSHAE, para intercambio de experiencias y mejores prácticas en el proceso de implementación de Gratuidad y Farmacia Gratuita entre Hospitales.

Se dio inicio al proyecto piloto SiGra-Gea para agilizar la atención a la demanda de pacientes acreedores a una atención gratuita, evitando la generación de recibos emitidos por el área de cajas "por concepto de gratuidad" mediante la implementación de una base de datos para trazar la ruta de atención del paciente e integrando la información con los sistemas que actualmente se encuentran operando; y a su vez se alimentará un histórico de las consultas que se realicen en las páginas oficiales de acceso al IMSS e ISSSTE para verificar la derechohabiencia del paciente.

3.9. 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 1349 Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios del Hospital.

Número de Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno aplicadas por Servicio. Enero - agosto 2022





Servicio	Monitoreo Institucional Trabajo Social-Calidad
Urgencias	454
Consulta Externa	427
Hospitalización	468
Total	1,349

Resultados por dominio de las Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno. Enero-agosto 2022

Effero-agosto 2022									
Consulta Externa									
Monitoreo	Trato Digno	Oportunidad	Comunicación	Autonomía	Financiamiento	Calidad Percibida	Resultado Global		
Institucional (Calidad- Trabajo Social)	86%	58%	92%	94%	71%	76%	80%		
			Hospital	ización					
Monitoreo	Trato Digno	Oportunidad	Comunicación	Autonomía	Financiamiento	Calidad Percibida	Resultado Global		
Institucional (Calidad- Trabajo Social)	86%	80%	91%	92%	92%	81%	87%		
			Urger	ncias					
Monitoreo	Trato Digno	Oportunidad	Comunicación	Autonomía	Financiamiento	Calidad Percibida	Resultado Global		
Institucional (Calidad- Trabajo Social)	80%	66%	84%	85%	83%	73%	79%		

Fuente: Sistema de la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (SESTAD). Dirección General de Calidad y Educación en Salud. Ciudad de México 2022

Reporte de Tasa de Cesáreas.

En el periodo de enero a septiembre de 2022, el 40.0% de los nacimientos correspondieron a cesáreas. Se observa un decremento de 9.4 puntos porcentuales, comparado con el 49.4% reportado en el año anterior.

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.

La Unidad de toco cirugía, está trabajando con una sala para cesáreas, una sala con dos mesas de expulsión y cuenta con 4 camas para hospitalización.





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 "Do decálogo, para iniciar la prueba de trabajo de parto" y de Cédula para valorar la realización de la operación cesárea.

Principales Causas de Cesáreas. Enero – septiembre 2022

Indicación Cesárea	Anual	Porcentaje
Estado Fetal No Asegurable	49	18%
Preeclampsia Severa	25	9%
Otras Causas	21	8%
Fracaso Progresión de Trabajo de Parto	19	7%
Macrosómico	18	7%
Periodo Intergenésico Corto	15	6%
Iterativa	13	5%
Oligohidramnios	13	5%
Periodo Expulsivo Prolongado	12	5%
Desproporción Cefalo-Pélvica	10	4%
Presentación Pélvica	10	4%
Taquicardia Fetal Sostenida	7	3.5%
Gemelar	6	2%
Presentación Compuesta	6	2%
Contraindicación Materna	5	2%
Bradicardia Fetal	4	1%
Doble Circular Cordón	4	1%
Pretérmino	4	1%





Indicación Cesárea	Anual	Porcentaje
Ruptura Prematura de Membranas	4	1%
Hipertensión Gestacional	3	1%
Preeclampsia	3	1%
Restricción Crecimiento Intrauterino	3	1%
Síndrome Hellp	3	1%
Desprendimiento Prematuro de Placenta Normoinserta	2	1%
Placenta Previa	2	1%
Anhidramnios	1	0.4%
Asinclitismo	1	0.4%
Compromiso Funicular	1	0.4%
Condilomatosis	1	0.4%
Electiva	1	0.4%
Sufrimiento Fetal	1	0.4%
TOTAL	267	100%

Eventos Adversos

De enero a septiembre de 2022 se registraron los siguientes incidentes: 94 eventos adversos.

Clasificación de Eventos Adversos Enero-septiembre 2022.

Tipo de evento	2021	2022
Cuasifallas	1	0
Eventos Adversos	101	94
Eventos Centinela	0	0





Eventos Adversos que requirieron ser analizados Enero-septiembre 2022.

Servicio hospitalario	Número de eventos	Tipo de evento
	1	Incidente relacionado a la transfusión
Urgencias Adultos	1	Incidente relacionado a la sedación
orgeneias Additos	1	Incidente relacionado al procesos de valoración del equipo multidisciplinario
Urología	1	Textiloma relacionado con procedimiento quirúrgico
Urología	1	Incidente relacionado a mesa quirúrgica
Cirugía Pediátrica	1	Textiloma relacionado con procedimiento quirúrgico
Cirugía General	1	Incidente relacionado a retiro de catéter central
Urgencias Ginecobstetricia	1	Incidente relacionado a Indicaciones médicas verbales
Clínica del Dolor	1	Incidente relacionado a reacción de medicamento
Ortopedia	1	Incidente relacionado a fractura de mesa quirúrgica
Total	10	

Clasificación de los Eventos Adversos por Servicio Hospitalario. Enero – septiembre 2022

Servicio Hospitalario	Número de Eventos Adversos	Tipo de evento adverso		
		6	Multipunción	
Urganaias Adultas	22	3	Caída de Pacientes	
Urgencias Adultos	22	2	Neumotorax por Punción	
		2	Errores en la Medicación	





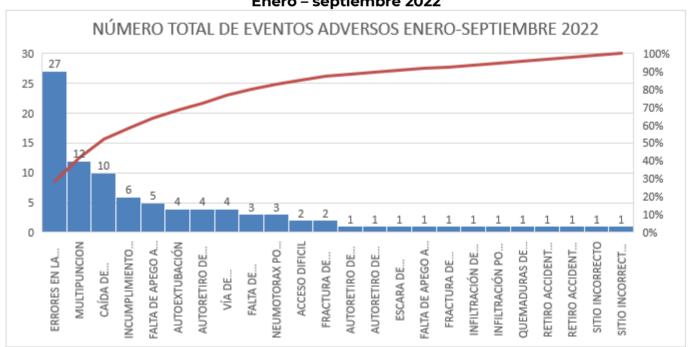
Servicio Hospitalario	Número de Eventos Adversos	Tipo de evento adverso			
		1	Autoretiro de Catéter Yugular		
		1	Incumplimiento De Valoración		
		1	Quemaduras de 1° Y 2° por Dispositivo Médico		
		1	Sitio Incorrecto		
		1	Infiltración de Solución		
		1	Autoretiro de Catéter		
		1	Acceso Difícil		
		1	Retiro Accidental de Catéter Yugular		
		1	Sitio Incorrecto Vía Arterial		
		7	Errores en la Medicación		
		4	Caída de Pacientes		
		2	Autoretiro de Cateter		
		2	Falta de Apego a los 10 Correctos		
Medicina Interna	21	2	Incumplimiento de Valoración		
		1	Falta de Supervisión		
	1	Vía de Administración Incorrecta			
		1	Multipunción		
		1	Autoextubación		
		4	Errores en la Medicación		
		3	Multipunción		
		3	Autoextubación		
Unidad de	15	1	Autoretiro de Sonda Endopleural		
Cuidados Intensivos Adultos	15	1	Vía de Ministración Incorrecta		
Intensivos Additos		1	Escara de Decubito		
		1	Falta de Supervisión		
		1	Autoretiro de Catéter		
		3	Errores en la Medicación		
Neonatologia	6	2	Fractura de Catéter		
		1	Fractura de Catéter Percutaneo		
		1	Infiltración por Transfusión de Sangra		
		1	Acceso Difícil		
Urg Choque	5	1	Retiro Accidental de Catéter		
		1	Multipunción		
		1	Falta de Apego al Tiempo Fuera o Time Out		
(5:	,	3	Errores en la Medicación		
4 PISO	4	1	Incumplimiento de Valoración		
Cirugía General	4	1	Errores en la Medicación al Paciente Equivocado		





Servicio Hospitalario	Número de Eventos Adversos	Tipo de evento adverso			
		1	Errores en la Medicación		
		1	Falta de Apego a los 10 Correctos		
		1	Vía de Administración Incorrecta		
Literation of the	7	2	Caída de Pacientes		
Urologia	3	1	Errores en la Medicación		
SR	-	1	Multipunción		
	3	2	Errores en la Medicación		
GO	2	2	Errores en la Medicación		
RX	2	2	Incumplimiento de Valoración		
TRIAGE	1	1 Caída de Pacientes			
UTQ	1	1	Errores en la Medicación		
Choque COVID	1	1	Neumotorax por Multipunción		
UCIA COVID	1	1 Vía de Administración Incorrecta			
CPyR	1	1 Falta de Apego a los 10 Correctos			
Ortopedia	1	1	Falta de Apego a los 10 Correctos		
QX	1	1 Falta de Supervisión			
Total	94	94			

Gráfica de Frecuencia por Tipo de Eventos Adversos Enero – septiembre 2022







Líneas de acción realizadas para disminuir los Eventos Adversos Enero a septiembre de 2022

- Se continua con la difusión del tríptico sobre las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente.
- La Clínica de Catéteres, continua con la monitorización de la aplicación de la técnica Seldinger con mayor frecuencia con 679 dispositivos instalados de los cuales, 439 fueron instalados al primer intento; 143 al segundo intento y 77 al tercer intento.
- Con la técnica de Seldinger modificada, se instalaron 492 dispositivos, 285 al primer intento, 59 al segundo intento y 60 al tercer intento.
- 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.
- La Clínica de Catéteres continúa reforzando por medio de la capacitación al personal de enfermería sobre los temas relevantes como, limpieza del sitio de inserción del catéter, preparación de la piel, paquetes preventivos en la inserción y mantenimiento de los dispositivos de acceso vascular, fijación y estabilización de apósitos y preparación de medicamentos.
- 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.
- Se continua con la sensibilización en todo el personal de salud del registro de la Cédula de Educación al Paciente y su Familia. Estándar Centrado en el Paciente del Consejo de Salubridad General.
- La Clínica de Catéteres, continua con la difusión de las 10 Reglas de Oro para la Administración de medicamentos por vía endovenosa.
- En coordinación con el Departamento de Docencia e Investigación de Enfermería se elaboran los siguientes trípticos de relacionados a los eventos adversos con la finalidad de disminuir su frecuencia: Autoextubación, Multipunción, Prevención de caídas, Autoretiro de catéter accidental y Autoretiro, Acción Esencial 3 Seguridad en el Proceso de Medicación, Acción Esencial 4 Seguridad en apego time out durante el proceso de transfusión





- 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.
- En el mes de febrero el personal médico de la División de Ginecobstetricia, suben a la página del hospital un curso de las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente: https://www.gob.mx/salud/hospitalgea/articulos/acciones-esenciales-para-la-
- <u>seguridad-del-paciente</u>
 A partir del día 30 de junio 2022, se empezaron a monitorizar las acciones
- esenciales de seguridad para el paciente en los diferentes servicios.
- En el mes de agosto y septiembre 2022, la Clínica de Catéteres capacitó al personal de enfermería sobre el retiro de dispositivo endovenoso.
- En el mes de septiembre 2022, se inició la actualización del formato de Cédula de Medición de Riesgos.

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:





Tablero del Sistema Unificado de Gestión (SUG) Enero – septiembre 2022

	udes de nción	Quejas	Sugerencias	Felicitaciones	Solicitudes de Gestión	Total
En inve	stigación	3				
	Notificadas	141	26	143	85	398
Resueltas	Con					
Resueitas	acciones de mejora *197					
To	otal	144	26	143	85	398

Reporte generado por la Herramienta en Línea del Sistema Unificado de Gestión (SUG). Enero-septiembre 2022

De 398 Solicitudes de Atención recibidas en el periodo, 141 quejas se han resuelto, pendientes 33, el 21.33% 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.

Solicitudes de Atención recibidas por Servicio/Área Enero – septiembre 2022

Servicio/Área	Quejas	Sugerencias	Felicitaciones	Solicitudes de Gestión	Total
Admisión	3		1		4
Almacenes generales	1				1
Anestesiología			3		3
Calidad	1		1	6	8
Clínica del sueño			1		1
Cirugía general y endoscópica	17		15	27	59
Cirugía Pediátrica				3	3
Cirugía plástica	4	1	6		11
Cuidados Paliativos	1		13	2	16
Consulta Externa	2	4	1	3	10
DEGAMI	3				3



Servicio/Área	Quejas	Sugerencias	Felicitaciones	Solicitudes de Gestión	Total
Dermatología	3			2	5
Dietología			1		1
Enfermería	13		23		36
Endoscopía				2	2
Estomato y Ortodoncia				1	1
Farmacia	1				1
Ginecología y obstetricia	2		6	2	10
Intendencia	1	1	2		4
Infecto			4		4
Medicina interna	1		4	1	6
Nutrición			1		1
Laboratorio	2	1	1		4
Oftalmología	4		9		13
Ortopedia	3	2	2	8	15
Otorrino	3		3		6
Pediatría			1	1	2
Radiología e imagen	4	1	1	1	7
Rehabilitación	6		6	1	13
Relaciones Públicas	6	3	3		12
Seguridad	8	4	9		21
Subdirección de Calidad				5	5
Subdirección de Cirugía	1		1		2
Subdirección de Enseñanza				1	1
Subdirección de Servicios Ambulatorios.				1	1
Tesorería- R.F.	29	3		1	33
Trabajo social	8	2	10	5	25
UCIA			1		1
Urgencias Observación	6		6	4	16
Urgencias pediátricas	2				2
Urología	5		4	8	17
UTVC	4	4	4		12
TOTALES	144	26	143	85	398

Fuente: Reporte generado por la Herramienta en Línea del Sistema Unificado de Gestión (SUG)septiembre 2022





Los servicios con mayor número de felicitaciones recibidas en el periodo son: Enfermería, Cirugía General y Endoscópica, Cuidados Paliativos, Trabajo Social, Seguridad, Oftalmología, 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: Tesorería- R.F, Cirugía General y Endoscópica, Enfermería.

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.

Origen de las Solicitudes del Sistema Unificado de Gestión (SUG) Enero – septiembre 2021

Medios de Recepción	Quejas	Felicitaciones	Sugerencias	Solicitudes de Gestión	Total
Buzones SUG	35	74	15	1	125
Otros medios (mail)	19	36	5	17	77
Módulo de Atención SUG	90	33	6	67	196
Total	144	143	26	85	398

Fuente: Reporte generado por la Herramienta en Línea del Sistema Unificado de Gestión (SUG). Septiembre 2022.

Acciones de Mejora propuestas por los diferentes servicios relacionadas a las quejas.

Se continua con las bitácoras de supervisión, la limpieza de baños, pisos, entre otros.

La División de Cirugía General implementó una libreta en donde los familiares firman de enterado del estado de salud de sus pacientes área de urgencia observación

Se realizó una plática de sensibilización y concientización de trato digno al usuario por parte del Departamento de Calidad dirigido a los médicos residentes de cirugía general de hospitalización.





El Departamento de Enfermería Clínico, continua con la mejora en la ficha de resguardo de las pertenencias del paciente y en coordinación con Trabajo Social con la mejora en la ficha de información para el paciente y familiar.

El Departamento de Enfermería Clínica continúa capacitando a su personal sobre el trato digno que debe proporcionar a los paciente y familiares.

La Divisiones Médicas, sensibilizan a su personal sobre la atención e información que deben otorgar a sus pacientes para evitar las no conformidades.

Protección Civil.

De enero a septiembre 2022, la Unidad Interna de Protección Civil coordinó la atención de diversos códigos, como se desglosa a continuación:

Desglose de Reportes por Código de Protección Civil. Enero – septiembre 2022

Código	Significado	Número de Reportes
Amarillo	Derrame de sustancias peligrosas	29
Naranja	Sismo	21
Rojo	Fuego	10
Azul	Urgencia médica	27
Rosa	Robo de menores	1
Morado (Plata)	Robo, asalto, extorsión, agresión	3
Gris	Amenaza de bomba	0
Blanco	Desastre externo	0
	Total	91

^{*}se considera código naranja la detección de sismo a partir de magnitud 4, ya que es necesario realizar recorridos preventivos.

La Unidad Interna de Protección Civil realizó 810 guardias, distribuidas en los diferentes turnos, en las que se realizan 2 recorridos por guardia de forma rutinaria, en las que se verifica que las rutas de evacuación y salidas de emergencia se encuentren libres y funcionales, se corrobora la operatividad del equipo contraincendios (alertas, hidrantes, extintores, sensores y presión del equipo fijo) del sistema de alertamiento sísmico, se detecta , corrige y revisan los riesgos de las diferentes áreas a fin de prevenir su materialización, corregirlos y en su caso darle seguimiento, capacitación en materia de protección civil en todas la áreas.

Monitoreo de CONAGUA, sismológico nacional, alertamiento volcánico y registro de hemoderivados (ingreso de la información al centro virtual CVOED), así como reportes





a las diferentes áreas de los daños localizados, de lo anterior se derivan los siguientes datos de importancia.

Número de apoyos realizados a los siguientes servicios Enero – septiembre 2022

Choque	Triage	Fallecidos	COVID	Pediatría	Urgencias Gineco	Observación	Apoyos	Total
œ	47	16	3	0	1	2	33	110

Apoyo para la desinfección del elevador posterior al traslado de pacientes COVID. 15 apoyos

Apoyo a empresas externas

Supervisión del personal que realiza trabajos en el interior las instalaciones del hospital, revisión y equipo de seguridad, cumplimiento de las normativas de trabajos en alturas por la STPS y recomendaciones.

- Personal de INEMED pasa a realizar desinfección al área de terapia intermedia.
- En auditorio FOM se realiza examen para residencia médica.
- Acuden un total de 25 personas de Puebla para aplicación de vacuna Covid en 1 piso
- Acuden un total de 25 personas de Puebla para aplicación de vacuna Covid en 1 piso a cargo de la Dra. Rosa María Jiménez
- Acuden un total de 30 personas de Puebla para aplicación de vacuna Covid en 1 piso.
- Acuden un total de 20 personas de Puebla para aplicación de vacuna Covid en 1 piso.
- Acuden personas de Puebla para aplicación de vacuna Covid en 1 piso.
- Apoyos para la empresa externa de limpieza
- Apoyo para acordonamiento y seguridad para trabajos de la obra en construcción
- inicia trabajos de mantenimiento tubería de vapor, área lavandería Emitiendo recomendaciones de seguridad y supervisando que cumplan con la normativa (equipos de seguridad personal, trabajos en altura etc.)

Apoyo a patología

Emitiendo recomendaciones de seguridad y supervisando que cumplan con la normativa (equipos de seguridad personal, trabajos en altura etc.)

Equipo contra incendios:

Se emiten recomendaciones y se capacita al personal de las áreas, sobre la importancia de mantener el equipo contra incendios libres de barreras de obstrucción.





Equipo de alertamiento sísmico

En general 13 alertas instaladas en el Hospital se encuentran funcionando adecuadamente 1 más que está ubicada en 3 piso área de endoscopia se encuentra en reparación.

Durante los recorridos preventivos de los elementos de protección civil realizan pruebas de sonido y funcionabilidad del equipo de alertamiento sísmico.

Se colocó un equipo completo a un costado de la rampa de salida de la torre, consiste en un radio receptor, un amplificador de sonido y una bocina, estando pendiente de colocar una bocina más (cocina).

Se reinstalaron dos radios receptores con amplificador y 4 bocinas tipo trompeta de los cuales la que se instaló en 6 piso no está funcional.

Se reinstaló una más en la Unidad Toco Quirúrgica.

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

Durante los recorridos preventivos se han encontrado la obstrucción de las zonas de menor riesgo, rutas de evacuación y salidas de emergencia bloqueadas, destacando por su reincidencia e importancia el bloqueo del pasillo del cuarto piso con camas, equipo biomédico y equipo de enfermería, poniendo en riesgo la seguridad del personal, pacientes y familiares.

Salidas de emergencia del auditorio FOM, obstruidas por materia y carros de traslado de ropa del servicio de lavandería

Para recorrido por los diferentes anexos, los pasillos están bloqueados parcialmente, evitando o retrasando del desalojo del personal a un lugar seguro, destacando por su importancia la zona de la lavandería y cuerpo A del cuarto piso pediatría.

Operativo Iluvias, vientos fuertes y tormentas:

En la temporada de lluvias y ráfagas de viento se activó en 12 ocasiones el "Operativo de Lluvias", de forma preventiva se evita disminuir el riesgo, se revisa que no haya daños como caída de objetos (domos, acrílico, etc.), así como la caída de los árboles que se encuentran en riesgo de caída.

Como, por ejemplo:

Encharcamiento por Gotera reportar en sótano 5 Encharcamiento en lavandería a causa de la lluvia

Filtraciones en área de rehabilitación.





continua pendiente el derribo de árboles dañados por el gusano barrenador y descortezador (muertos en más del 80% de su totalidad), los cuales representan riesgo de caída.

Se observa daño a la estructura del área de psicoprofilactico- planificación familiar por la inclinación de un árbol que se encuentra ubicado a un costado de dicho lugar.

Se continua con la gestión de los árboles en riesgo de la zona de anexos (lavandería, planificación familiar) y chocadores, trámite que se realiza ante la alcaldía Tlalpan.

En el mes de julio se observó la presencia de cinco ciclones tropicales, sin embargo, ninguno aporto lluvias significativas al país especialmente en la ciudad de México. Por el contrario, las ondas tropicales numero 9 a 17, dejaron lluvias a su paso sobre el sur del territorio nacional. En el mes de julio de 2022 en cincuenta ocasiones se registró un valor de precipitación que súpero su valor histórico para la misma estación, de acuerdo a la información registrada en el Sistema de Información Hidrológica (SIH).

Capacitación de Protección Civil Enero – setiembre 2022

Lugar:	Tema:	Dirigido a:	Total Participantes
1. Aula Enseñanza	Inducción a la Protección Civil	Estudiantes Enfermería	191
2. En sitio (práctico)	Uso correcto del extintor	-Enfermería quirófano -Medico oftalmología, urología, otorrinolaringología, CENDI (ambos turnos)	155
3. Aula enseñanza	Curso RCP básico	Enfermería, CENDI (ambos turnos)	65
4. CENDI	Simulacro de Sismo Código Naranja.	Personal del CENDI	29 niños 24 maestros
5. CENDI	Primeros auxilios	CENDI (ambos turnos)	30
6. 4to. Piso	Código Rosa	Enfermería y médicos	15
Aula Enfermería	Primeros Auxilios	Estudiantes Enfermería	25
Externo: INDRE	Primeros Auxilios y Control de Hemorragias.	Brigadistas	30
Aula Enseñanza	Evacuación y Repliegue	Rehabilitación	25
Hospital Homeopático	Protección Civil	Integrantes las Unidades Internas de Protección Civil	1
virtual	Evaluadores del Programa Hospital	Elementos de la Unidad Interna de Protección Civil	10



Lugar: Tema:		Dirigido a:	Total Participantes	
	seguro	Hospital General Dr. Manuel Gea González		
	600			

En el mes de febrero, se terminó la Capacitación de dos elementos de la Unidad Interna de Protección Civil finaliza, con el "Diplomado de Medicina de Emergencias" en la Universidad de Morelos.

Se capacitó a 20 personas en el tema de manejo de vía aérea del Diplomado de Medicina de Emergencias de la Facultad de Medicina.

Se inició el periodo de inscripciones en el mes de septiembre del 2022 para el curso de Evaluadores del Programa Hospital seguro.

El día 10 de octubre inicia el curso de Hospital Seguro concluyendo en el mes noviembre del 2022

Mega simulacro de sismo; fecha 19 de septiembre del 2022 Total, de participantes 2200, se realizó el procedimiento de repliegue y evacuación

Monitoreo de Eventos perturbadores: 279

Fenómenos naturales Reporte del Sismológico nacional Sismos mayores a 4.5 grados sismo relevante Monitoreo de semáforo volcánico

Fenómenos naturales Reporte del Sismológico nacional Sismos mayores a 5.0 grados sismo.

Eventos Relevante:

Por su importancia destaca el sismo del 19 de septiembre del 2022, sismo de 7.1 grados de intensidad y replica de 5.4 grados en la escala de intensidades.

Monitoreo de semáforo volcánico: permanece en alerta amarilla fase 2





Para este año 2022 durante los recorridos se identificarán daños a los elementos estructurales y no estructurales, así como a las instalaciones básicas del hospital que puedan derivar en un riesgo y la materialización del mismo.

Hallazgos Enero – septiembre 2022

Ubicación	Hallazgo	Riesgo	Calificación del riesgo			Quien recibe el	Fecha de cumplimiento	
			Bajo	Medio	Alto	reporte:	cumplimiento	
Sótano 4, área de estacionamiento Piso torre de especialidades	Fuga de agua	Caída de personal		X		Personal de seguridad lo reporto a mantenimiento	Parcial	
Sótano 4 área de estacionamiento Piso torre de especialidades	Fuga de agua (espejo de 20 mts 2 por 5 cm de tirante)	-Caída de personal -Pérdida del control de vehículos		×		Personal de mantenimiento	Parcial	
Sótano 2 área de estacionamiento torre de especialidades	Goteras, filtraciones y aceite de vehículo derramado	-Caída de personal -Pérdida del control de vehículos		X		Personal de mantenimiento e intendencia	Parcial	
Área de lavandería pasillo colindante a la obra en construcción	se encuentra agua estancada a un costado de lavandería	- proliferación de fauna nociva -descarga eléctrica			x	Obras	Sin cumplimiento	
Sótano 3 área de estacionamiento torre de especialidades	Lámpara desprendida de sus puntos de anclaje, sostenida solo con cableado eléctrico	-descarga eléctrica Caída sobre el personal			X	Mantenimiento	Sin cumplir	
Sótano 1 área de estacionamiento torre de especialidades	Escaleras de emergencia bloqueada por mueble (stante)	- Obstrucción en caso de evacuación -caída sobre los usuarios			×	Intendencia y seguridad	Corregido	
Laboratorio de bioterio, torre de administración	plafones en mal estado y lámpara que presenta	-Caída sobre el personal	×			Mantenimiento	Sin cumplimiento	



Ubicación	Hallazgo	Riesgo	Calificación del riesgo			Quien recibe el	Fecha de cumplimiento	
			Bajo	Medio	Alto	reporte:	cumplimiento	
	evidencias de humedad							
Laboratorio de patología	extintor obstruido por garrafón de agua y ramas de planta	-en caso de incendio aumenta el tiempo de respuesta			х	Personal del laboratorio y jefa del servicio	Sin cumplimiento	
Pasillo colindante con el tapeaje de la obra en construcción y caldera	placa de acero con una punta desprendida (desnivelada)	-en caso de evento sísmico y durante el recorrido del personal pueden sufrir caída y lesiones físicas			×	Obras		
Laboratorio de citología (puerta de entrada y salida)	Material de desecho de la (torre de hospitalización)	-caída sobre los usuarios -lesiones físicas por golpes directos (lesiones abrasivas, cortantes)		X		Obras y mantenimiento	Sin cumplimiento	
Área de enseñanza (a un costado de las aulas y pasillo frente a entrada de enseñanza)	Material y mobiliario en desuso (desechos)	caída sobre los usuarios -lesiones físicas por golpes directos (lesiones abrasivas, cortantes) -en caso de evento sísmico pude bloquear el paso)			×	Obras	Parcial	
Área de chocadores y anexo provisional (lavandería y planificación familiar)	Arboles con daño debido al gusano barrenador y descortezador	-caída sobre la estructura y personal			х	Recursos materiales Gestión de trámites ante la alcaldía	Cumplimiento parcial	



Ubicación	Hallazgo	Riesgo	Calificación del riesgo			Quien recibe el	Fecha de cumplimiento	
			Bajo	Medio	Alto	reporte:	cumplimiento	
4to. Piso torre de especialidades (pediatría)	Muebles (Cunas, cajas, sillas) y carros de limpieza obstruyendo las zonas de menor riesgo y equipo contra incendio	En caso de sismo el personal no podrá hacer repliegue en la zona asignada y en caso de evento por incendio , se prolonga el tiempo de respuesta			×	Encargada de enfermería de los diferentes turnos	Sin cumplimiento	
5to.piso torre de especialidades (Medicina interna)	Obstrucción de la zona de menor riesgo y equipo contra incendio por equipo biomédico, sillas y tripies	En caso de sismo el personal no podrá hacer repliegue en la zona asignada y en caso de evento por incendio, se prolonga el tiempo de respuesta			×	Encargada de enfermería de los diferentes turnos	Sin cumplimiento	
3er.Piso Torre de especialidades	Camillas obstruyendo las zonas de menor riesgo	En caso de sismo el personal no podrá hacer repliegue en la zona asignada			х	Encargada de los diferentes turnos	Corregido	
PB de la Torre de especialidades	Bloqueo de rutas de evacuación y equipo contra incendio, con sillas y población que asiste a realizar tramites	En caso de sismo el tiempo para evacuación se prolonga, en caso de evento por incendio, el tiempo de respuesta se aumenta			×	Jefa del departamento DEGAMI	corregido	
Área unidad toco quirúrgica	Extravió de extintores	-en caso de evento por incendio no se podrá			×	Protección civil Mantenimiento y vigilancia	Corregido	



Ubicación	Hallazgo	Riesgo	Calificación del riesgo		Quien recibe el reporte:	Fecha de cumplimiento	
			Bajo	Medio	Alto	reporte.	cumplimiento
		combatir y					
		se prolonga					
		el tiempo de					
		respuesta					
		Se inicia la					
		recarga					
	Recarga y	anual en el				Responsable	
Todas las áreas	mantenimiento	periodo			Х	mantenimiento	Pendiente
	de extintores	2021- a la				manteniiniento	
		fecha sin					
		concluir					
	Residuos de	Caída del					
Explanada de	material de construcción	personal			X	Obras	Pendiente
enseñanza		que transita					
	CONSTRUCCION	por la zona					
Urgencias	Análisis de	Riesgo para			×	Obras y	Pendiente
metabólicas	riesgos	el personal			^	mantenimiento	rendiente
Torre de	Equipo contra	Riesgo alto				Mantenimiento	Pendiente
especialidades	incendio	a grave de			X		
especialidades	literialo	incendio					
	Equipo contra	Riego de					
Torre de	incendio (extintores sin carga)	incendio					
		para el			Х	x Mantenimiento	Pendiente
		personal de					
	cargaj	alto a grave					
	Residuos de	Caída del					
Explanada de	ada de material de	personal			×	Obras	Pendiente
enseñanza		que transita				00100	. Cridicite
	5511561 4661611	por la zona					

Trabajos de remodelación de la torre antigua:

Se realizan recorridos de reconocimiento y nuevos riesgos que pudieran causar daño a los trabajadores del hospital, emitiendo recomendaciones y realizando acordonamientos de seguridad y preventivos.

3.10. Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).

De los 14 indicadores determinados en materia de atención médica, en 3 se rebasó la meta, en 8 se cumplió satisfactoriamente, 2 estuvieron por debajo de la meta programada y 1 se presenta en forma anual.





Avances del Programa Anual de Trabajo 2022 Atención Médica Enero - septiembre 2022

Objetivo Prioritario 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 Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
3.1 Mejorar el sistema de gestión de la calidad a través de la monitorización y ciclos de mejora	3.1.1. Profundizar las acciones del Comité de Bioética Hospitalaria.	Se continúan con las reuniones del Comité de Bioética Hospitalaria.
continua para favorecer la atención médica.	3.1.2. Ofrecer la atención médica a usuarios sin seguridad social de acuerdo con los convenios, reglas de	A partir del 1º de diciembre 2020 entró el programa de GRATUIDAD en todo el hospital.
	operación o criterios establecidos por el INSABI y con base a la capacidad de oferta del Hospital.	Apoyamos los programas en los que el hospital puede verse beneficiado con los mismos; sin embrago, desafortunadamente por las condiciones y la infraestructura con la que tenemos posterior al sismo 2017, en varios servicios, no logramos acreditar en la unidad de Cuidados Intensivos neonatales.
		Sin embargo, a pesar de la sobreocupación que muchos meses manejamos en la División de Neonatología, damos la atención médica a todos los pacientes pediátricos que lo requieran.
		La Subdirección de Urgencias y Medicina (departamento de choque y las divisiones de urgencias, medicina interna, psiquiatría salud mental, dermatología, las sub especialidades reumatología,



Estrategias		
Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		neurología, cardiología, endocrinología y consulta externa de medicina interna) ofrece atención médica a usuarios sin seguridad social de acuerdo a los convenios, reglas de operación y criterios establecidos por el INSABI.
		La Subdirección de Urgencias, a través de sus diferentes Divisiones, ofrece atención médica a todo aquel paciente demandante de atención, fue así como en el trimestre comprendido del abril a junio del presente año se atendieron 23,135 pacientes.
		Desde diciembre del 2020 el hospital trabaja con el esquema de gratuidad que indicó el gobierno Federal, a pacientes que no tienen seguridad social entran en tasa 0 para efectos de cuotas de recuperación. Se sigue la normatividad impuesta por el INSABI, todos los pacientes atendidos por motivo de enfermedad respiratoria aguda derivada del COVID 19 también entran en esta categoría desde junio de 2020.
		Los servicios de Preconsulta, Geriatría, Admisión, Archivo Clínico y Rehabilitación atienden sin distinción a todos los pacientes sin seguridad social que acuden a buscar atención médica.
	3.1.3. Favorecer el desarrollo, actualización y apego a las guías de práctica clínica y protocolos de atención, basadas en evidencia científica.	 En la Subdirección de Enfermería se llevaron a cabo los siguientes cursos: 1. "Liderazgo y empoderamiento en la Calidad y Seguridad de la Terapia de Infusión"; curso virtual del 23 al 25 de febrero, 20 horas, 186 asistentes; 2. RCP-Básico; curso – taller, 01 marzo 2022, 20horas, 20 asistentes; 3. ACLS/BLS; curso-taller, 28 y 29 marzo,



Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		 4. "Cuidados de Enfermería en la Hemodiálisis"; curso - Taller, 1 al 3 de marzo, 20 horas, 38 asistentes; 5. Cuidado Intensivo en Enfermería "Hacia la mejora en calidad y seguridad del paciente", Curso virtual, 25 al 27 de abril, 20 horas, 153 asistentes; 6. Calidad en la prevención de IAAS, en un enfoque postpandemia, curso virtual, 2-4 mayo, 20 horas 150 asistentes; 7. Hemorragia Obstétrica, Curso-Taller 27 junio, con 20 asistentes, y 8. Manejo de vía aérea, Curso-Taller 28 junio, con 10 asistentes.
		Durante el periodo de reporte se realizaron 8 sesiones de enfermería que incluyen:
		 Diez directrices para la Atención del paciente Geriátrico; virtual, 23 febrero 2022, 1 hora, 99 asistentes; Liderazgo en enfermería en el control de las IAAS, virtual, 25 mayo 2022, 1hora, 113 asistentes; Prevención Oclusiva De Dispositivos De Accesos Vasculares, 16 y 17 febrero 2022, 5 horas, 5 sesiones, 27 asistentes. Trato Digno, 23 de febrero, 1 sesión, 1
		sesión, 10 asistentes; 5. Paciente osteomizado sin complicaciones, 20 al 29 de abril, 9 sesiones, 9 horas, 131 asistentes; 6. Acciones Esenciales Para La Seguridad Del Paciente, 16 al 18 de mayo, 3 sesiones, 3 horas, 18 asistentes; 7. Aspiración de secreciones por vía nasa, oral, cánula oro traqueal y traqueotomía, 21 al 25 de junio, 11 sesiones, 11 horas, 80 asistentes, y





Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		8. Taller De Diálisis Peritoneal, 11 y 14 al 16 de junio, 15 sesiones, 15 horas, 170 asistentes.
		Asimismo, se trabajaron acciones de mejora con las Clínicas de Enfermería que permiten estandarizar el apego a las buenas prácticas:
		 La Clínica de Catéteres llevo a cabo la implementación de paquetes preventivos para disminuir la incidencia de las infecciones del torrente sanguíneo, el cual ha mostrado un comportamiento favorable con respecto al apego de las barreras de seguridad., y La Clínica de Cuidado de la Piel realizó la actualización de la Hoja de Control de Lesiones Asociadas a la Dependencia con Número de Licencia Sanitaria 1014004673, con la finalidad de garantizar un monitoreo adecuado de la presencia y mejoría de las lesiones.
		A través de las sesiones clínicas y bibliográficas se revisan y analiza la correlación con diferentes guías y protocolos de atención clínica tanto nacionales como internacionales, fomentando así su lectura, conocimiento y aplicación de todo el personal médico adscrito y residente de la Subdirección. Cuando se termina un ingreso a la Subdirección de pediatría, se pide al médico adscrito o residente que haga un comentario del diagnóstico principal de su paciente basado en una guía clínica reconocida.
		Continuamos con las sesiones en línea (por restricciones de pandemia) y





Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avance	es al 30 de s	eptiembre del 2022
		alta cal	idad acadé s y hospitale iientos pa	tados profesores de émica y de varios es que aportaron sus ira todo nuestro
		Mes	Número de sesiones	Tema
		Abril	6	Masas Tumorales Alimentación Complementaria
		Mayo	8	Hepatitis Aguda Grave en Niños Consideraciones éticas en Investigación Neonatal Musicoterapia en Neonatología Absceso Pulmonar Cardiopatía compleja
		Junio	8	Enterocolitis Necrotizante Síndrome de Dificultad Respiratoria
		constance en los paciente externa, urgencia	cia de ello, expediente es atendidos como er as; haciendo	stro y se estimula la para dejar evidencia es clínicos de los , tanto de la consulta n la atención de referencia de cuál es tá teniendo el apego.
		Estomat Rehabilit con base lo cual qu Expedien a dichas este asp revisión con reu servicio y Expedien	tación llevar e en las Guía ueda eviden nte Clínico y guías media ecto particu interna de uniones m y, trimestrala nte Clínico d ncia del ap	de Preconsulta, Ortodoncia y n a cabo su atención as de Práctica Clínica ciado en las notas del se favorece el apego ante la evaluación de ular en los grupos de l Expediente clínico censuales en cada es del Subcomité del donde se refuerza la sego a las guías de



Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
PHOHLAHAS		La División de Estomatología-Ortodoncia trabajo con apego de acuerdo con las guías de práctica clínica de atención estomatológica.
		La División de Rehabilitación está realizando las siguientes actividades:
		 Difusión y facilidades para asistencia a sesiones generales del Hospital, sesiones de la Sociedad Médica, así como continuidad de sesiones académicas propias de la división y asistencia a cursos- talleres y participación conjunta con otras especialidades en clínicas pre establecidas para manejo conjunto e integral del paciente (LPH, nervio periférico, geriatría); Implementación de sesiones bimestrales para todo el personal de la división; Impartición de los cursos: Uso y actualidades de Ondas de choque, Que hacer en caso de un sismo, manejo de equipo Aspire, y Durante las sesiones del subcomité del expediente clínico se refuerzan y se recalca la importancia del apego a Guías de Práctica Clínica.
		Durante el segundo trimestre del 2022 se concretó la actualización y aplicación de todos los manuales de procedimientos dependientes de la subdirección de cirugía, que incluye los protocolos de atención de todas las clínicas de cada una de las Divisiones quirúrgicas.





Estrategias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
Prioritarias		·
	3.1.4. Apoyar la identificación de mecanismos innovadores para la generación y utilización de los recursos con el fin de mejorar la detección, diagnóstico, tratamiento, control y rehabilitación de las ENT.	Se tuvo un convenio con el Laboratorio Novartis para la realización en el Hospital de electrocardiogramas en el marco de un programa académico, se realizaron un total de 50 estudios durante un mes, con lo cual se benefició a los pacientes que requieren ese tipo de estudios con los que no cuenta el Hospital.
	3.1.5. Fortalecer la estrategia de gestión de calidad y seguridad del paciente del Hospital, atendiendo a criterios de accesibilidad, oportunidad y calidad en los servicios médicos y asistencia social, incorporando indicadores que reflejen la efectividad de los servicios.	Con el fin de fortalecer la estrategia de gestión de calidad y seguridad del paciente del Hospital, atendiendo a criterios de accesibilidad, oportunidad y calidad en los servicios médicos y asistencia social, incorporando indicadores que reflejen la efectividad de los servicios.
	erectividad de los servicios.	Se llevó a cabo el curso "Liderazgo y empoderamiento en la Calidad y Seguridad de la Terapia de Infusión"; curso virtual del 23 al 25 de febrero, 20 horas, 186 asistentes.
		Además, durante el periodo de reporte se continuo con el monitoreo de los indicadores de calidad del sistema INDICAS, con cortes mensuales y cuatrimestrales, mostrando el siguiente porcentaje de cumplimiento con relación al apego a las barreras de seguridad del paciente:
		 Trato digno 100.00%; Prevención de infección de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada 87.43%; Ministración de medicamentos 98.81%; Vigilancia y control de venoclisis instalada 86.19%; Prevención de caídas 99.75%, y



Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
1113133113		6. Prevención de úlceras por presión 88.28%.
		En consideración a los indicadores que mostraron un porcentaje de apego menor al 90% en su cumplimiento, se implementaron las siguientes acciones de mejora:
		 Se emitió la instrucción de reforzar los registros de enfermería relacionados con la instalación, manejo y cuidados de la sonda vesical; Se solicitó a la Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria la programación de capacitación referente a los cuidados del sondaje vesical dirigida a todo el personal de enfermería, y Se programaron reuniones de trabajo con la Clínica de Cuidado de la Piel con el propósito de llevar a cabo la revisión de las definiciones operacionales incluidas en la prevención de las lesiones por presión.
		Así mismo, se llevó a cabo la revisión de la guía que incluye las barreras de seguridad para prevenir las lesiones por presión, con la finalidad de difundirla al personal operativo y plantear la viabilidad de realizar un tópico de auditoria clínica relacionado con el apego a las mejores prácticas para evitar dichas lesiones.
		En materia de calidad y seguridad del paciente se realizaron las siguientes capacitaciones dirigidas a los profesionales de enfermería del Hospital:
		Papel de enfermería en la integración del Expediente Clínico: "Implicaciones





Estrategias	A!	A 170 de está melos del 2022
Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		 ético –legales" virtual, 26 enero 2022; 1 hora; 65 asistentes; 2. Trato digno en Enfermería; virtual, 23 marzo 2022, 1 hora, 119 asistentes, y 3. Acciones Esenciales Para La Seguridad Del Paciente, 16 al 18 de mayo, 3 sesiones, 3 horas, 18 asistentes.
		Indicadores de Calidad en Enfermería:
		 Monitorización de indicadores de calidad de forma mensual. Análisis de las cédulas de indicadores de calidad. Envió de cédulas a Calidad para subir datos al sistema INDICAS Difusión de los resultados de forma mensual a todas las jefas de servicio y a los supervisores de cada turno. Los resultados en el mes de marzo, se
		realiza con el desglose de % de cumplimiento de cada ítem, para que se identifique en cual se encuentra con áreas de oportunidad.
		6. Elaboración de tablero de indicadores para entregar en cada servicio, y que se implemente con el objetivo de difundir en el personal los resultados que se van obteniendo mes con mes, y con ello, identificar en que indicadores se necesita aumentar el
		porcentaje de cumplimiento. 7. Difusión de todos los ítems que evalúa cada indicador, para que realicen difusión de todos los cuidados que se deben de llevar a cabo para otorgar una atención de calidad y seguridad en el paciente.
		8. En los servicios, las jefas de servicio realizan de forma detallada la supervisión directa del paciente,





Estrategias	Acciones Puntuales	Avanços al 70 de contiembre del 2022
Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		evaluando cada ítem de todos los indicadores. 9. Durante los recorridos de supervisión, se realiza de forma detallada la supervisión directa del paciente, en un servicio asignado, evaluando cada ítem de todos los indicadores, quedando sustentado en la libreta de enlaces de supervisión las áreas de oportunidad encontradas. 10. Se identifica en cada servicio, el personal que requiere capacitación y se programa junto a la planeación del Departamento de Docencia e Investigación y la UVEH, o en caso necesario se da enseñanza incidental en servicio. 11. En la terapia metabólica se implementa una cedula para el manejo de sonda Foley y prevención de vías urinarias, con el objetivo de llevar un control interno de los pacientes, identificando oportunamente datos o cuidados que se omiten.
		Ha sesionado el Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP), órgano colegiado, de carácter técnicoconsultivo, cuyo objetivo es evaluar la calidad de los servicios ofrecidos, identificando las causas que originan la insatisfacción de nuestros usuarios, coordinando la implementación de propuestas de mejora continua, asegurando que los pacientes reciban una atención médica óptima, logrando mejores resultados con el mínimo de riesgos y la máxima satisfacción durante el proceso de su atención.





Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
3.1 Mejorar el sistema de gestión de la calidad a través de la monitorización y ciclos de mejora continua para favorecer la atención médica.	3.1.6. Analizar los documentos, políticas y lineamientos institucionales existentes para determinar áreas de mejora y promover una atención integral.	Con el propósito de contribuir en el análisis de los documentos, políticas y lineamientos institucionales, se llevó a cabo la revisión de carpetas gerenciales y manuales de procedimientos de enfermería, gestionando el seguimiento para su validación a través del Departamento de Organización y Métodos, los documentos revisados y actualizados de manera multidisciplinaria son:
		 La guía para el manejo y cuidados en la aspiración de secreciones por cánula orotraqueal y traqueostomía; EL Instructivo para el baño de recién nacido; El Instructivo Llenado de la hoja de registros clínicos de enfermería para la persona adulta, y El procedimiento de identificación correcta del paciente. Actualización de instructivos: Guía para el manejo y cuidados en la aspiración de secreciones por cánula orotraqueal y traqueotomía
		Se continua con la revisión y análisis de diversos documentos normativos orientados a la calidad en la atención médica, seguridad del paciente y provisión de servicios de salud: • Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024. • Programa Sectorial de Salud (PSS) 2020-2024. • 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



Estrategias Drievitarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022 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. INSTRUCCIÓN 117/2008 Comités de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP). INSTRUCCIÓN 171/2009 Composición y funciones del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP) en las unidades prestadoras de salud. 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
		 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
		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 08/09/2017. • Manual para la Implementación de los Paquetes de Acciones para Prevenir y Vigilar las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS). • Secretaría de Salud. Development of Quality Indicators for Health in Mexico:





Avances al 30 de septiembre del 2022
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. Revisión y Actualización del Procedimiento de Gratuidad, del Procedimiento de Alta y Prealta Hospitalaria, así como el Desarrollo de los Procedimientos de la División de Enlace y Gestión de Atención Médica Interinstitucional. Durante el periodo de reporte se llevaron a cabo juntas de trabajo con el Departamento de Apoyo Técnico y Apoyo Institucional para coordinar la Sesión mensual de Enfermería con el tema: "Prevención, Atención y Sanción del Hostigamiento y Acoso Sexual" programada de manera virtual. Se realizó la difusión del valor del mes propuesto por la Campaña permanente: "Principios, Valores y Reglas de Integridad del mes", con el tema: "Igualdad y No discriminación", de la Unidad de Ética Pública y Prevención de Conflictos de Intereses, de la Secretaría de la Función Pública. Así mismo se realizaron las siguientes sesiones mensuales de Enfermería con los tópicos relacionados con la garantía



Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		 Prevención, atención y sanción del hostigamiento y acoso sexual, virtual, 27 abril 2022, 1 hora, 64 asistentes; Trato digno y respeto entre compañeros en el ámbito laboral, virtual, 8 junio 2022, 1 hora, 117 asistentes, y Cero Tolerancia al Acoso y Hostigamiento Sexual; Prevención, Atención y Sanción, virtual, 22 junio 2022, 1 hora, 107 asistentes.
		 Se llevan a cabo juntas de trabajo con el Departamento de Apoyo Técnico y Apoyo Institucional para coordinar la Sesión mensual de Enfermería para el mes de abril con el tema: "Prevención, Atención y Sanción del Hostigamiento y Acoso Sexual" programada para el día 27 de abril del 2022 a las 10 horas de manera virtual. Se realiza difusión del valor del mes propuesto por la Campaña permanente: "Principios, Valores y Reglas de Integridad del mes", en enero con el tema: "Igualdad y No discriminación", de la Unidad de Ética Pública y Prevención de Conflictos de Intereses, de la Secretaría de la Función Pública.
		398 Solicitudes de Atención recibidas en el periodo, 141 quejas se han resuelto, pendientes 33, el 21.33% 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





Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		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 tercer, 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 personal de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, en su figura como Aval Ciudadano de la Institución, sin embargo en este periodo continua sin presentarse el Aval Ciudadano por lo que no se han aplicado las encuestas a causa de la contingencia por COVID-19. En el tercer trimestre se aplicaron encuestas en los servicios de urgencias, hospitalización y consulta externa por el Departamento de Calidad de la Atención Médica. Durante el periodo de enero a marzo, fueron aplicadas 1040, Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios del Hospital, por el Monitor Institucional (Áreas de Calidad), obteniendo un resultado de 82 % promedio general.
		Hay promoción continua y vigilancia a los códigos de conducta y éticos del hospital, especialmente fomentar la cultura de no
	3.1.8. Promover los procesos	discriminación. Durante el periodo de reporte se realizó el
	de acreditación de servicios y Certificación con criterios	Plan de las Acciones de Mejora para subsanar las observaciones de la revisión





Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
	internacionales del Consejo de Salubridad General.	de la Gestión de la Calidad y Seguridad del Paciente en la Farmacia Gratuita, los procesos de Referencia y Contrarreferencia, y lo incluido en la Formación, Capacitación e Investigación en Salud. Dichas observaciones fueron emitidas por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. Las acciones de mejora que se incluyeron en el plan con alcance a los profesionales de enfermería son:
		 Desarrollo de un programa de capacitación dirigido al equipo de Supervisión de los Servicios de Enfermería y al personal jefe (a) y/o encargadas (os) de enfermería de los servicios operativos del Hospital considerando en su contenido los tópicos específicos de barreras de seguridad en los procesos; Se llevó a cabo la actualización del Instructivo para el llenado de la Hoja de Registros Clínicos de Enfermería en la Persona Adulta, revisando y validando cada uno de los apartados que integran dicho formato. Para un apego seguro de la información que se incluye en los registros de enfermería, y Se programaron sesiones extraordinarias con el personal en formación de servicio social con objetivo de proporcionar capacitación organizacional que favorezca el desarrollo de competencias y el apego al Programa de Higiene de Manos.
		Acreditación de hemorragia obstétrica 1. Estructurar los procesos y la metodología con el equipo





Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		multidisciplinario ante la detonación de un código mater. Durante este periodo, el área de calidad ha mantenido comunicación activa con el 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 Acreditación de Servicios por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, y la Certificación correspondiente por el Consejo de Salubridad General. Se llevó a cabo en nuestra Institución el Primer Foro de Calidad y Seguridad del Paciente de los Hospitales Federales de Referencia. Marzo 17 y 18, 2022. 08:00 a 15:00 horas.
		Se continúa trabajando para los procesos de reacreditación programados para este año en Fondo de Protección para Gastos Catastróficos: Servicios de Urología (Cáncer de próstata) y Oftalmología (Trasplantes adultos/pediátricos), Seguro Médico Siglo XXI: Servicio Otorrinolaringología (Enfermedades del Oído: Implante de Prótesis Coclear). Durante la semana del 23 al 27 de noviembre del año 2021, se llevó a cabo la Evaluación para la intervención de Cuidados Intensivos Neonatales incluida en el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos y el programa de Mejora Continua de la Calidad para la intervención de CAUSES, con fines de acreditación por parte de la Dirección General de calidad y Educación en Salud, sin embargo debido a que esta área se encuentra en la nueva Torre de Especialidades a partir de 2017 la



Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
3.2 Fortalecer los mecanismos que permitan el acceso efectivo y oportuno a los servicios de atención médica a la población.	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. 3.2.1 Participar en la integración de un padrón de usuarios y pacientes de acuerdo con las directrices que emita la secretaría de salud.	infraestructura no cumple con los requerimientos necesarios por lo que no se acreditó, por que permanece con los procesos de control. Se continua con el proceso operativo para la Atención de Emergencia Obstétrica, con la finalidad de mejorar la atención de las pacientes, se llevó a cabo la primera reunión de trabajo con el personal involucrado el día 16 de marzo 2022 Se da seguimiento al Plan de Acción de Mejora sobre Cultura de Seguridad del Paciente, enviado a la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia en año 2021. Se realizan encuestas, de calidad de la atención a los pacientes y familiares A través del SeuGEA (sistema de captura electrónica de Urgencias Pediatría) se captura la información de los pacientes que asisten a consulta o atención en esta área y se ha logrado tener un sistema más controlado de pacientes. Tanto para saber la productividad del servicio como para cuando se requiere responder alguna queja o información ya que la información queda resguardada en forma electrónica. Sin embargo, en el mes de junio se cambió el SeuGEA y ha sido muy complicado el funcionamiento del mismo. Se trabaja todos los días con el área de informática para mejorar el funcionamiento y aclarar las dudas o errores que se presentan en el día a día.
	3.2.2 Promover los mecanismos para la difusión de los servicios médicos que otorga el Hospital para la atención de pacientes.	Algunos servicios de la Subdirección de Pediatría se promueven en la página electrónica del hospital ofreciendo los servicios que podemos atender.





Estrategias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
Prioritarias		La Subdirección de Urgencias y medicina actualiza de manera electrónica y trimestralmente los servicios que son otorgados en la subdirección, al través de la plataforma nacional de transparencia (SIPOT) trimestralmente en el 100%.
		Se asistió a la reunión del Comité de Referencia de la Zona Sur el 28 de abril, se solicitó se integre información de cada hospital sobre servicios oferentes, el hospital participará en la nueva gestión como parte del Comité Directivo.
		La Subdirección de Urgencias y Medicina actualizó de manera electrónica los servicios que ofrece el hospital, al través de la plataforma nacional de transparencia (SIPOT).
	3.2.3. Reforzar la referencia y contrarreferencia concertada de pacientes con las instituciones de la red de	Se reactivó el Comité de Referencia de la Zona Sur, siendo la primera reunión el 28 de abril.
	servicios.	El 21 de abril, se tuvo visita de supervisión por parte de la Dirección de Hospitales Federales de Referencia teniendo como uno de los puntos a revisar el proceso de referencia y contrarreferencia del Hospital. Por parte de esta Dirección se solicitó el formato de la Base de Datos que se utiliza para la concentración de información de las referencias con el objetivo de usarlo como modelo en otros hospitales.
		En el trimestre abril-junio se enviaron a otros hospitales 75 pacientes, y se recibieron 6,420 referencias.
		Trabajamos en colaboración con el Programa de Referencia y Contrareferencia con los Hospitales Pediátricos de la Ciudad de México, Hospitales Generales e Institutos Nacionales de Salud.



Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		Se ha mejorado la comunicación con las instituciones para lograr una referencia o interconsulta/valoración, aunque aún en turnos especiales o nocturno se vuelve realmente muy complicado. Este retraso, entre otros factores, es que la mayoría de los hospitales de referencia, tanto de tercer nivel como de segundo nivel, están saturados y es muy complicado lograr la referencia concertada.
		Con el Instituto Nacional de Pediatría hemos logrado a través de correo electrónico institucional, la atención de nuestras solicitudes de atención de interconsultas y valoraciones de pacientes hospitalizados y externos, siendo un poco más ágil el proceso para la atención.
		Se instaló un grupo por WhatsApp con varios institutos nacionales y hospitales de la CDMX que atienden pacientes pediátricos con directivos o personal encargado del enlace y hemos logrado la referencia principalmente de urgencia de algún paciente.
		En la reunión sostenida con la Dirección de la Jurisdicción Tlalpan del 10 de marzo se plantearon acuerdos para reforzar la referencia y contrarreferencia concertada entre los centros de salud y el Hospital. Se plantea además reactivar el Comité de Referencia de la Zona Sur. Se tiene excelente comunicación con el Instituto de Cardiología Ignacio Chávez, que nos apoya en el manejo del código Infarto, así mismo se recibe apoyo de todos los institutos vecinos para recibir pacientes adecuadamente referidos, incluso con el primer nivel de atención se han establecido acuerdos con los centros de





Estrategias		
Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		salud más cercanos, para la referencia de pacientes a consulta de primer nivel.
		El Hospital Nacional Homeopático participa con el hospital para recibir pacientes quirúrgicos que puedan ser atendidos en esta institución, igualmente el Hospital Ajusco Medio, recibe a los pacientes Covid que se requiera referir.
		Se revisó e hicieron sugerencias al convenio de Referencia y Contrarreferencia que se firmará entre las instituciones de la CCINSHAE.
		Se continúa el programa de Referencia y contra referencia de pacientes:
		 "Programa de Interoperabilidad para la referencia y contra referencia de pacientes ", entre los Hospitales e Institutos del Sur de la CDMX. 100%; Se consolida la gestión de Código
		 infarto con la colaboración del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez Rivera; 3. Se inicia El código Ictus con la colaboración del Instituto Nacional de
		Neurología y Neurocirugía; 4. Se organiza los códigos trauma y sepsis intra hospitalarios con avance del 30%, y
		5. El Hospital se integral programa de referencia y contra referencia coordinado por el Centro regulador de urgencias médicas (CRUM COVID 19). 100%.
		6. Se organiza el código fractura con un avance del 90%.
		7. Se organiza los Lineamientos de actuación en casos de pacientes agresivos, con un avance del 70%.





Estrategias		
Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		8. Se organizan las mesas de trabajo para conformar el Comité de Tromboprofilaxis Se continua con los acuerdos entre los servicios de urgencias del INPER, y los servicios de urgencias y ginecobstetricia del GEA, generando acuerdos productivos en la forma y contactos para
		la referencia de pacientes.
	3.2.4 Vigilar la intercomunicación interna y externa de las aplicaciones informáticas en las áreas médicas y de apoyo administrativo del Hospital de acuerdo al marco normativo para contribuir a mejorar la capacidad y calidad de los servicios.	
3.3 Favorecer el buen uso de los servicios de acuerdo con su capacidad resolutiva en beneficio de la población	3.3.1 Apoyar los procesos de capacitación de la atención médica para el control, tratamiento y seguimiento de padecimientos en las diferentes especialidades del Hospital.	Los médicos adscritos de la Subdirección de Pediatría se encuentran Certificados por los Consejos Mexicanos de la especialidad y/o sub especialidades para garantizar la actualización de sus conocimientos. Para lograrlo se apoya a los médicos adscritos y residentes también para que asistan a Congresos Nacionales e Internacionales que sean de su interés para lograr esta actualización y certificación que se requiere.
		Durante el mes de marzo se ofrece el curso de Reanimación Neonatal (RENEO) a todos los médicos residentes de pediatría del hospital, así como a los médicos adscritos que deseen tomarlo para la actualización del mismo para apoyar al programa de Arranque Parejo que pretende dar una calidad de atención al recién nacido en sus primeros minutos de vida de excelente calidad para evitar secuelas inmediatas, mediatas y a largo plazo en ese bebé y su familia.





Estrategias		
Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		Además, apoyan a la enseñanza de los residentes dando clases del temario de Pediatría y deben acompañar acompañan a los residentes en la atención de los pacientes.
		En atención a la capacitación específica relacionada con los procesos de atención de los servicios que oferta el Hospital, se consideró dentro de la Carpeta Gerencial que realiza cada jefe (a) de servicio de enfermería, la integración de necesidades de capacitación alusiva a los procesos propios de cada área.
		De igual forma la Subdirección de Enfermería considero a través del Departamento de Enfermería Clínica el rediseño del proceso de evaluación del desempeño del personal, con el propósito de detectar los requerimientos de tópicos de capacitación trasversales.
3.4 Identificar oportunidades de vinculación con otros actores nacionales e internacionales para la atención	3.4.1 Coordinar esfuerzos de colaboración con las unidades médicas de las redes de servicios.	Mantenemos comunicación cuando se requiere o se solicita apoyo para la atención de pacientes pediátricos tanto de los Hospitales Federales, Hospitales de Alta especialidad de la CDMX e Institutos Nacionales de Salud.
médica.		La Subdirección de Anestesia y Terapias, tiene convenios con distintas entidades educativas y de atención, en la División de cuidados paliativos y clínica del Dolor se han logrado acuerdos internacionales y nacionales en la formación de recursos humanos en esta disciplina, se recibe personal en formación de otros estados y en diferentes áreas además de la médica, se reciben psicólogos, nutriólogos, rehabilitadores, trabajadores sociales, interesados en los cuidados paliativos y la clínica del dolor. La división de Anestesiología recibe médicos residentes de otros estados para capacitarse en Anestesia para pacientes de Cirugía



- •		
Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		Bariátrica y valoración en alto riesgo peri operatorio.
	3.4.2 Mantener estándares óptimos de seguridad y confiabilidad en la operación de las redes en las entidades coordinadas.	Se mantienen los estándares de seguridad y confiabilidad en la operación de las redes.
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 a fin de garantizar la calidad en la atención médica.	Con el fin de difundir de buenas prácticas y guías en cuidado de enfermería, se realizó la actualización y difusión de los siguientes documentos:
		 La guía para el manejo y cuidados en la aspiración de secreciones por cánula orotraqueal y traqueostomía; EL Instructivo para el baño de recién nacido; El Instructivo Llenado de la hoja de registros clínicos de enfermería para la persona adulta, y El procedimiento de identificación correcta del paciente.
	3.5.2. Participar en las reuniones de directivos de enfermería y trabajo social para fortalecer y mejorar la atención a los pacientes y usuarios, a través de la infraestructura física, personal y tecnológica con que cuenta el Hospital.	Durante el periodo de reporte se trabajó en los contenidos de la segunda presentación de Junta de Gobierno de la Subdirección de Enfermería donde participan los Jefes (as) y Supervisores(as) de los Servicios de Enfermería los contenidos que se consideraron son: 1. Avances del Programa de Trabajo 2022 2. Principales riesgos y problemas detectados en estructura, procesos y resultados; 3. Los avances de la actualización documental; 4. Las implementaciones de los Códigos de atención Mater y Fractura; 5. Los resultados de los indicadores de calidad;



Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
Prioritarias		 6. La frecuencia de los incidentes relacionados con la seguridad del paciente; 7. La presentación del Programa de Trabajo de Gestión del Cuidado; 8. Los principales resultados de las clínicas que integran la Coordinación de Enfermería de Practica Avanzada, y 9. Recomendaciones para la gestión de los insumos.
		Se reinició de manera presencia las reuniones de: 1. a) Código Mater al 100%. 2. c) Comité de mortalidad 100% 3. b) Sub comité del expediente clínico 100% único que continua por vía electrónica.
		Se gestiona la atención de diversas patologías en la División de Urgencias referidas como Código trauma, Sepsis, Ictus.
	3.5.4. Identificar líderes formales e informales que puedan fungir como miembros de equipos de mejora de la calidad, para fortalecer la implementación de los modelos de gestión y seguridad del paciente.	Avanzada del Hospital, incluyendo dentro
	segundad dei paciente.	A razón de favorecer la actualización e implementación de protocolos institucionales de atención a víctimas de violencia sexual actualmente se trabaja con la implementación del Código Trata de Blancas, cuyo objetivo es garantizar la protección de los derechos de las pacientes víctimas de violencia sexual, los cuales son considerados como pacientes vulnerables. Además, se realizaron juntas de trabajo con el Departamento de Apoyo Técnico y



Estrategias	Assisman Demotralia	Average at 70 de combinado de 12000
Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		Apoyo Institucional para coordinar la Sesión mensual de Enfermería para el mes de abril con el tema: "Prevención, Atención y Sanción del Hostigamiento y Acoso Sexual" programada para el día 27 de abril del 2022 a las 10 horas de manera virtual.
		El personal del hospital participa en el programa de estímulos a la calidad, en ellos se generar procesos de mejora que se pueden implementar en un buen número de casos. Esto genera liderazgos internos en pro de la mejor atención de los pacientes.
		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.
		El personal del hospital participa en el programa de estímulos a la calidad, en ellos se generar procesos de mejora que se pueden implementar en un buen número de casos. Esto genera liderazgos internos en pro de la mejor atención de los pacientes.
		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.





Estrategias	Acciones Duntuales	Avances al 70 de contiembre del 2022
Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		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. El personal del hospital participa en el
		programa de estímulos a la calidad, en ellos se generar procesos de mejora que se pueden implementar en un buen número de casos. Esto genera liderazgos internos en pro de
	3.5.5 Actualizar e implementar	la mejor atención de los pacientes. 1. Se llevan a cabo juntas de trabajo con
	3.5.5 Actualizar e implementar protocolos institucionales de atención a víctimas de violencia sexual, para garantizar una atención oportuna, desde una perspectiva de derechos humanos	 Se llevan a cabo juntas de trabajo con el Departamento de Apoyo Técnico y Enlace Institucional para coordinar la Sesión mensual de Enfermería para el mes de abril con el tema: "Prevención, Atención y Sanción del Hostigamiento y Acoso Sexual" programada para el día 27 de abril del 2022 a las 10 horas de manera virtual. Se realiza difusión del valor del mes propuesto por la Campaña permanente: "Principios, Valores y Reglas de Integridad del mes", en enero con el tema: "Igualdad y No discriminación", de la Unidad de Ética Pública y Prevención de Conflictos de la taragga de la Campaña de l
		Intereses, de la Secretaría de la Función Pública. Se han designado como Enlaces de Atención a Víctimas del hospital a los Titulares de la Jefatura de Trabajo Social y Subdirección de Gestión de Calidad, quienes establecen contacto directo con la Comisión Ejecutiva de Atención a Víctimas (CEAV) de Nivel Federal y su Homólogo Estatal de la Ciudad de México (CEAVI-CDMX), se elabora el Protocolo de Probables Pacientes Víctimas de Trata de Personas con un avance del 90%.



Estratosias		
Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
3.6 Fomentar el uso adecuado del equipamiento médico en la atención médica a usuarios.	3.6.1. Promover la vigilancia de alertas por efectos secundarios y la identificación de eventos adversos para la seguridad del paciente.	 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 de la Atención Médica 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 primer trimestre se mantuvo con un apego del 72%. El apego sobre el uso del gafete de la Lista de Verificación para procedimientos fuera y dentro del quirófano, en el primer trimestre se mantiene en un apego de 82%. 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 tienen establecidos los mecanismos para reportar la presencia de eventos adversos de los medicamentos, un formato de aviso a farmacia intrahospitalaria.



Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		Y se cuenta con un mecanismo en coordinación con el servicio de Calidad, para el análisis y resolución de eventos adversos dentro del hospital. Durante la Pandemia existe una vigilancia continua de la información científica y clínica acerca del manejo de pacientes con COVID, poniendo especial interés en la eficacia y seguridad de los fármacos utilizados.



Avances del Programa Anual de Trabajo 2022 ATENCIÓN MÉDICA Enero - septiembre 2022

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

Prioritarias P	Acciones untuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
médica hospitalaria con calidad y pobla seguridad a la discri por usuaria colection indíg	ción médica italaria cializada a la ación, sin iminación género, ctivo LGTTTI, antes, ón, unidades enas nexicana.	Con el objetivo de promover la no discriminación por género, colectivo LGTTI, migrantes, religión, comunidades indígenas o afromexicana se llevaron a rabo juntas de trabajo con el Departamento de Apoyo Técnico y Apoyo Institucional para coordinar a Sesión mensual de Enfermería para el mes de abril con el tema: "Prevención, Atención y Sanción del dostigamiento y Acoso Sexual" programada para el día 27 de abril del 2022 a las 10 horas de manera cirtual. Se realizó la difusión de material didáctico digital del código de Conducta Versión Amigable 2022 a través de plataformas digitales durante la Sesión extraordinaria mensual de Enfermería en el mes de unio. Se realizaron Sesiones mensuales de Enfermería de los siguientes contenidos: Trato digno en Enfermería; virtual, 23 marzo 2022, 1 hora, 119 asistentes; Prevención, atención y sanción del hostigamiento y acoso sexual, virtual, 27 abril 2022, 1 hora, 64 asistentes; Trato digno y respeto entre compañeros en el ámbito laboral, virtual, 8 junio 2022, 1 hora, 117 asistentes, y Cero Tolerancia al Acoso y Hostigamiento Sexual; Prevención, Atención y Sanción, virtual, 22 junio 2022, 1 hora, 107 asistentes.



Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		Se han brindado consultas médicas a pacientes en el área de Infectología, dentro de las que se encuentra la atención de padecimientos como infección por VIH, tuberculosis, entre otras. Cabe resaltar que dichos padecimientos suelen presentarse en grupos de población en riesgo de discriminación por género y poblaciones vulnerables; en dichas consultas se brinda además de atención médica asesoría y búsqueda intencionada de infecciones y comorbilidades que suelen encontrarse en dichas poblaciones.
	4.1.2 Detectar y dar atención médica oportuna a receptores de cualquier tipo y modalidad de violencia, violencia familiar, de género (niñas, mujeres, comunidad	Se presta atención médica hospitalaria con calidez y de calidad a todos nuestros pacientes que detectamos que exista algún tipo de violencia física, psicológica o de cualquier otro tipo y trabajamos en conjunto con Trabajo Social, Subdirección de Asuntos Jurídicos y las Instituciones involucradas como Ministerio Público, Fiscalía de Atención al Menor, etc. Ciento noventa y siete pacientes recibieron atención de urgencias generando reporte de lesiones por violencia.
	LGTTTI), incluyendo la violencia de tipo sexual, entre otros.	Mantenemos la atención, integridad y seguridad del paciente mientras se encuentra en la institución. Se realiza difusión del valor del mes propuesto por la Campaña permanente: "Principios, Valores y Reglas de Integridad del mes", en enero con el tema: "Igualdad y No discriminación", de la Unidad de Ética Pública y Prevención de Conflictos de Intereses, de la Secretaría de la Función Pública.
	4.1.3. Promover el abasto efectivo y la seguridad en la dispensación de medicamentos e insumos para la atención médica.	Se han continuado integrando servicios a la plataforma AAMATES para la entrega de medicamentos de Farmacia Gratuita, siendo el último integrado en mayo el servicio de oftalmología. Promovemos el cuidado y uso racional de los insumos y medicamentos para la atención de los pacientes para que los recursos planeados en forma





Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
ritoritarias	rantadies	anual sean suficientes para la atención de todos los pacientes.
		Los y las Jefes de Enfermería y Médicos llevan a cabo un control de los insumos que se utilizan en las áreas, invitando a su uso racional y cuidadoso de los mismos.
		El hospital ha realizado el surtimiento de medicamentos e insumos, a través de varios mecanismos, el más importante son contratos de servicio con compañías externas, se tienen medicamentos e insumos a través de los programas del INSABI, como la compra consolidada y la entrega de medicamentos para la farmacia gratuita. Hay vigilancia permanente de estos contratos. Se invierte una buena cantidad de tiempo de las diferentes direcciones del hospital, para lograr la planeación adecuada en la adquisición de insumos.
		Se gestiona la falta de insumos y dispensación de medicamentos y material de curación diarios, dándoles seguimiento hasta su pronto abasto:
		 Se envían faltantes por correo electrónico a todos los administradores del contrato (subdirectores médicos) haciendo efectivo el abastecimiento; Revisión diaria de los vales generados por el turno vespertino y nocturno,
		 3. Revisión, modificación y autorización de los vales generados por los jefes de servicio turno matutino; 4. Recepción y Revisión diaria de los vales generados por los diferentes servicios y
		 dispensados por Hitec, entregados por la misma empresa al servicio de gestión de insumos; 5. Captura de vales; 6. Cotejar, aclarar y corregir con la persona adscrita
		de Hitec los vales capturados con cantidades requeridas, surtidas y tiempos de los insumos entregados a los servicios;
		7. Elaborar concentrado mensual de gastos por los insumos;



Estrategias	Acciones	Avances al 30 de septiembre del 2022
Prioritarias	Puntuales	 8. Elaborar oficio e informe mensual del concentrado de insumos, costos, así como las sanciones de lo no surtido y fuera de tiempo el cual se entrega a la subdirección de recursos materiales, recursos financieros, así como al departamento de transparencia y control y normatividad; 9. Actualización de carpetas de las remisiones de Hitec; 10. Asesoría y seguimiento con las (os) jefes de enfermería en relación a los procesos relacionados con, los insumos, y 11. Dar seguimiento a la calidad de los insumos
		Como una acción de mejora con alcance en la gestión de los insumos para la operación de los servicios a cargo del personal de enfermería, se realizaron recorridos en las diferentes áreas y servicios con el propósito de tamizar los riesgos y problemas relacionados con el almacenamiento de los materiales y los insumos. Dicho ejercicio permitirá evitar sub almacenamientos, programar un stock de operación de insumos para 24 horas, integrar un conjunto de políticas trasversales que permitan normar la solicitud programada de los insumos hospitalarios.
		Se ha continuado con la adquisición de insumos por el procedimiento denominado "Gasto de Bolsillo", para la atención emergente de padecimientos, lo que nos ha permitido mantener una atención continua y de calidad a nuestra población usuaria.
	4.1.4. Promover que la atención favorezca el diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado, limitación del daño y la	A través de las sesiones de casos clínicos y sesiones bibliográficas se analiza un tema de interés y actual en pediatría, se discute el caso clínico o la revisión de la literatura y se refuerza la información a todos los médicos adscritos y residentes de la Subdirección para que se realicen diagnósticos clínicos oportunos, se proporcione el tratamiento adecuado y se proporcione la rehabilitación necesaria.



Estrategias	Acciones	Avances al 30 de septiembre del 2022
Prioritarias	rehabilitación de los pacientes.	Estas sesiones siguen siendo en línea derivado de la pandemia, pero han sido muy beneficiosas porque se han tenido invitados de alta calidad especialistas en los temas que se revisan.
		Además, en forma anual se capacita a los médicos residentes y adscritos de la Subdirección de Pediatría para el Curso de Reanimación Neonatal (RENEO) para dar una buena atención al recién nacido al momento de su nacimiento.
		Considerando la promoción de la atención favorezca el diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado, limitación del daño y la rehabilitación de los pacientes, las clínicas hospitalarias implementaron las siguientes acciones:
		 Clínica de Catéteres: 1. Se realizó el ler. Foro Internacional de Clínicas de Terapia de Infusión Intravenosa; 2. Se llevó a cabo la implementación de paquetes preventivos para disminuir la incidencia de las infecciones del torrente sanguíneo, el cual ha sido a la baja, y 3. El indicador de prevención de infecciones del torrente sanguíneo relacionadas al catéter venoso central se ha mantenido en un cumplimiento mayor del 90%.
		 Clínica de Cuidado de la Piel: 1. Se realizó la actualización de la Hoja de Control de Lesiones Asociadas a la Dependencia con Número de Licencia Sanitaria 1014004673; 2. Se creó la Hoja de Control de Lesiones Asociadas a la Dependencia Neonatal la cual se encuentra en revisión con la Jefatura de Calidad; 3. Se efectuó la capacitación al Grupo de Posgrado de Enfermería en Adulto en Estado Crítico y Enfermería Quirúrgica, y





Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
T Homana	r untuares	4. Se apertura la rotación por la Clínica de Cuidado de la piel a médicos de pregrado y residentes de la especialidad de cuidados paliativos.
		Clínica de Enfermería Gerontogeriátrica: 1. Se elaboraron infografías con los temas: Recomendaciones para el cuidado del adulto mayor, ¿Cómo tener un sueño reparador?, Estimulación cognitiva y Delirium en los servicios de urgencias, y 2. Se llevó a cabo la capacitación de medidas de delirium a los servicios de urgencias, hospitalizados.
		Se continua con la terapia sustitutiva de la función renal mediante Hemodiálisis. (Emergencia Dialítica) 100% y se gestiona la atención de diversas patologías en la División de Urgencias referidas como Código trauma, Sepsis, Ictus.
		Se inició con el código fractura expuesta.
		Se brinda información a los pacientes y familiares que los sensibiliza acerca de la importancia de mantener los cuidados que limiten el daño y eviten la recurrencia de la enfermedad; de igual manera se les proporciona información que les permita percatarse de síntomas o signos que pudieran favorecer el establecer un diagnóstico oportuno.
	4.1.5. Mantener la vigilancia en las acciones que garanticen la calidad de la atención y la seguridad de los	La Subdirección de Pediatría participa en los Comités del Hospital, como Bioética, Expediente Clínico. Mortalidad, COCASEP, CODECIN, etc., para trabajar las acciones de mejora que en estos comités se dispongan entre todo el personal de la Subdirección de Pediatría.
	pacientes a través de la operación adecuada de los comités hospitalarios	Se han llevado a cabo los comités de infecciones nosocomiales correspondientes a los meses de abril a junio, donde se presentan temas relacionados con la seguridad del paciente respecto a las diversas infecciones asociadas a la atención en la salud, generándose indicadores y creando estrategias que





Estrategias	Acciones	Avances al 30 de septiembre del 2022
Prioritarias	Puntuales correspondientes .	incluyan la participación de los diferentes líderes de áreas tanto médicas, como administrativas favoreciendo una pronta resolución de riesgos que se identifiquen respecto a infecciones asociadas a la atención en salud. Además de que se analizan áreas de oportunidad y se plantean estrategias innovadoras y se fortalecen las redes de trabajo al interior de la institución, lo cual tiene como objetivo inculcar una cultura enfocada a la prevención de
		infecciones intrahospitalarias. Ha sesionado el Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP), órgano colegiado, de carácter técnico-consultivo, cuyo objetivo es evaluar la calidad de los servicios ofrecidos, identificando las causas que originan la insatisfacción de nuestros usuarios, coordinando la implementación de propuestas de mejora continua, asegurando que los pacientes reciban una atención médica óptima, logrando mejores resultados con el mínimo de riesgos y la máxima satisfacción durante el proceso de su atención.
	4.1.6 Incluir a los profesionales de la salud, acordes con necesidades actuales de operación de los servicios de salud que presta el Hospital.	El "Subcomité del Expediente Clínico", ha realizado tres sesiones, estableciendo acciones de mejora en los servicios evaluados Durante la actual pandemia, se ha logrado el ingreso de profesionales con el perfil profesional necesario para la atención de la pandemia y para responder a las necesidades de atención actuales, en estos momentos se retoman actividades prácticamente a nivel normal y se planea incrementar los niveles de actividad quirúrgica a niveles previos a la pandemia, se cuenta con personal suficiente y con una importante variedad de sub-especialidades y con cursos de alta especialidad, lo que permite atención especializada en cualquier área.
		Por ejemplo, en la División de Rehabilitación se realizaron las siguientes acciones: 1. Desde el mes de mayo, se incorporó a nuestra plantilla un médico foniatra, para estar en





Estrategias	Acciones	Avances al 30 de septiembre del 2022
Prioritarias	Puntuales	
	4.1.7 Impulsar la donación altruista, voluntaria y permanente de sangre y la donación de órganos para trasplantes.	posibilidades de dar atención de calidad a nuestros usuarios; 2. Se iniciaron las gestiones necesarias para asignación de pasantes de servicio social de las carreras de Medicina general, Terapia Física y ocupacional que contribuyan con las actividades y programas de la División durante su formación académica, y 3. Se buscó la colaboración de un médico especialista en medicina de rehabilitación pulmonar para coadyuvar en la atención de pacientes con patologías neumológicas, así como en la participación de los protocolos vigentes del servicio alusivos. El hospital cuenta con una coordinación de Donación y con una coordinación de trasplantes, se han realizado Convenios con el CENATRA para la permanencia de médicos pasantes en servicio social de la carrera de medicina, para integrarse a la coordinación de donación y hacer una vigilancia permanente para identificar a potenciales Donadores; se han concretado tres donaciones multiorgánicas dentro de la Institución en lo que va del año, con procuración de hígado, riñones, corneas, piel y hueso, lo que ha permitido favorecer a diferentes pacientes de esta y otras Instituciones del sector salud. Se puso en marcha los trabajos relacionados al
		convenio de colaboración con el Instituto Mexicano de Biotecnología, con los fines de promover la donación, facilitar la extracción y el procesamiento de tejido, músculo, piel, hueso y corneas con fines de trasplante.
	4.1.9. Reforzar la calidad de la atención en la cultura institucional, favoreciendo la	 Reporte de los eventos adversos a la jefatura del Departamento del Área Clínica, para su control y seguimiento. Integrando acciones de mejora.



		4 170 1 11 11000
Estrategias Prioritarias	Acciones	Avances al 30 de septiembre del 2022
Prioritarias	Puntuales identificación,	El Hospital cuenta con un Módulo de Atención al
	reporte y	Usuario en el Área de Calidad, sitio donde se otorga
	prevención de	atención personalizada a los pacientes y familiares
	eventos adversos	por un equipo multidisciplinario médico, de trabajo
	en los pacientes	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 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.
		De enero a septiembre, fueron aplicadas 1349 encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios del Hospital, por el Monitor Institucional, obteniendo un resultado global de 80% en Consulta Externa, 87% en Hospitalización y 79% en Urgencias.
		Existen mecanismos para el reporte de todo tipo de evento adverso. Se participa en su análisis y en establecer medidas
		para evitarlos.
	4.1.10. Mantener	1. Reporte de los eventos adversos a la jefatura del
	la vigilancia	Departamento del Área Clínica, para su control y
	epidemiológica,	seguimiento.
	registro y	2. Integrando acciones de mejora.
	seguimiento de	
	eventos adversos	





Fatvatagias	Assistance	Avenues el 70 de contiembre del 2022
Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
	y control de infecciones nosocomiales para la identificación y atención	En el área de calidad, de enero a marzo, se registraron 94 eventos adversos en los cuales se realizó la investigación correspondiente, derivando en acciones de mejora. Se continuó con la difusión del tríptico sobre las
	oportuna de brotes y la disposición de tratamientos.	Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente. Se continua con el seguimiento de la consulta de la presentación completa de las 8 Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente enviada por vía electrónica en formato PDF a las áreas de urgencias, terapias intensivas, Hospitalización, quirúrgicas y de consulta externa desde el año 2020 y al curso a través de la liga del hospital que inicio el 1 primero de febrero 2022. https://www.gob.mx/salud/hospitalgea/articulos/acc
4.2 Brindar atención ambulatoria a la población.	4.2.1. Atender a la población que lo demande principalmente a grupos	iones-esenciales-para-la-seguridad-del-paciente Se atiende acorde a la solicitud de diferentes instancias como la Comisión de Atención a Víctimas, a pacientes de grupos vulnerables, como víctimas de violencia, migrantes, etc. dando prioridad para su atención y acompañándolos en el proceso.
	vulnerables (niñas, niños, mujeres, comunidad LGTTI, comunidades indígenas, migrantes), evitando el rechazo.	Se da atención médica y terapéutica, a todo aquel que lo solicite independientemente de pertenecer a grupos vulnerables, por medio de interconsultas; en este trimestre, tan solo 56,343 pacientes recibieron atención de Urgencias. Así mismo se han brindado consultas médicas a pacientes en el área de Infectología, dentro de las que se encuentra la atención de padecimientos como infección por VIH, tuberculosis, entre otras, las cuales predominan en grupos de población en riesgo de discriminación por género y poblaciones vulnerables.
	4.2.2. Brindar servicios de consulta externa a los pacientes que lo requieran considerando las especialidades y capacidad instalada del	Pediatría, Neonatología, Gastropediátría, Genética, Cirugía Pediátrica, Neurología y Clínica de Sobrepeso y Obesidad infantil atendiendo a todos los pacientes que lo requieran sin ningún tipo de discriminación. Se concluyó la actualización del Manual de Procedimientos de la División de Consulta Externa,



Estrategias	Acciones	Avances al 30 de septiembre del 2022
Prioritarias	Puntuales Hospital, sin	
	discriminación por género, colectivo LGTTTI, migrantes, religión,	Durante los meses de abril y mayo se inició con el servicio de consulta externa vespertina, de especialidades como Medicina Interna y Oncología Médica.
	comunidades indígenas o afromexicana.	Derivado de la alta demanda de pacientes la especialidad de cirugía general se encuentra saturada para valoración de primera vez.
		Se realizó una actualización del Sistema de Registro Diario de Pacientes en Consulta Externa (RDpacCE), el cual se empezó a pilotear a inicios de junio y se está llevando a cabo la implementación progresiva en los servicios y tiene la innovación de tener incluida la nota de evolución.
	4.2.4. Favorecer los procedimientos	En Cirugía pediátrica se está incentivando para que el número de cirugías de mínima invasión y estancia corta aumenten.
	diagnósticos y terapéuticos de mínima invasión y corta estancia	El número de cirugías programadas ha incrementado ya que los tiempos quirúrgicos de los cirujanos pediatras del turno matutino, aunque aún solo tienen un día cada 15 días de cirugía programada de invasión mínima lo cual es un problema porque las metas han quedado por debajo de lo planeado.
		El Dr. Alfonso Galván, médico adscrito del turno matutino de cirugía pediátrica, se encuentra en su periodo pre jubilatorio por lo que solamente contamos con el Dr. Rodolfo Landa García que hace este tipo de cirugías cada 15 días.
	4.2.5. Promover el enfoque preventivo en la atención a la salud acorde a la vocación de servicio	Desde inicio de año se empezó con una campaña en las salas de espera de la Consulta Externa coordinada por la Subdirección de Enfermería y la División de Consulta Externa, con carteles de promoción de la salud, de temas como medidas de prevención de la COVID 19 y Enfermedades Crónico-degenerativas.
	4.2.6. Realizar encuestas de satisfacción al	El Hospital cuenta con un Módulo de Atención al Usuario en el Área de Calidad, sitio donde se otorga atención personalizada a los pacientes y familiares



F-44	A •	A
Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
	usuario sobre la atención recibida para identificar su percepción de la calidad y seguridad del paciente en el Hospital y favorecer que los servicios establezcan Acciones de Mejora continua.	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 personal de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, es su figura como Aval Ciudadano de la Institución. En el tercer trimestre, fueron aplicadas 559 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 80% promedio general.
	4.2.7. Impulsar el uso eficiente de los laboratorios y gabinetes.	Como parte de la revisión de los expedientes clínicos se promueve el apego a las Guías de Práctica Clínica para optimizar el uso de laboratorios y gabinete con base en la evidencia Se ha trabajado intensamente, en la Dirección Médica, la Dirección de Integración, la Dirección de enseñanza y de Administración, en estrategias para disminuir el consumo innecesario de pruebas de laboratorio, se han establecido varios candados, para autorizar ciertas pruebas y sobre todo una importante labor de concientización del personal médico.
4.3 Mejorar el servicio de urgencias en	4.3.1. Atender en el servicio de urgencias a todos	Continuamos con el cero rechazos, y todo aquel paciente que acude a solicitar atención recibe una valoración inicial al 100% y aquellos considerados portadores de Urgencia real o calificada es derivado





Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
beneficio de la población.	los usuarios que lo soliciten.	a la consulta de urgencia de la especialidad correspondiente al 100%. Cuarenta y dos mil setecientos tres consultas de urgencias adultos fueron realizadas del 1° de abril al 30 de junio del 2022.
		Se continua la atención tanto de paciente con SARS CoV2 COVID 19 sospechosos y confirmados, así como al resto de la población demandante, cumpliendo siempre al 100%.
		En este trimestre el número de consultas y atención en Urgencias Pediátricas ha aumentado considerablemente toda vez que ya tenemos nuestro espacio al 100%. Se atiende a toda persona que acude en busca de atención médica en nuestra institución, bajo la encomienda de "cero rechazo".
	4.3.2. Atender a los pacientes trasladados o que acudan con referencia, derivados por unidades médicas de la red	Todo paciente con y sin referencia concertada obligadamente es atendido, mediante valoración consulta manejo inicial si es necesario y cuando no se cuente con capacidad de resolución, mejoradas las condiciones se busca referencia concertada. Se reinician las actividades para referencia y Vs referencia de pacientes.100%.
	de servicios de acuerdo a los procesos institucionales.	
	4.3.3. Fortalecer los procedimientos de TRIAGE para la selección y de orientación para los usuarios y pacientes para el mejor uso de los servicios.	Se continua con el fortalecimiento de la valoración inicial al 100%, continuamos con la herramienta digital, tanto para la atención de los pacientes con Urgencia respiratoria como la valoración inicial del resto de la población demandante, de igual de manera paralela con el sistema de información de urgencias (SeuGEA) al 100%
	4.3.4. Priorizar la atención con estándares de calidad en los servicios de urgencias,	Priorizamos la atención de los pacientes mediante la valoración inicial, de los pacientes con y sin infecciones respiratorias agudas, en coordinación con el resto de las especialidades y sub especialidades mediante la herramienta digital SEU



Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
	propiciando la reducción del tiempo de espera y el trato digno.	GEA, logrando así la reducción de tiempos de espera al 100%. Durante el periodo de enero a septiembre, fueron aplicadas 454 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 79%.
	4.3.5. Otorgar atención a las emergencias obstétricas vigilando el bienestar de la madre y el producto.	Las Divisiones de Pediatría y Ginecobstetricia trabajan en conjunto mejorando notablemente la comunicación para atender a la mujer embarazada y al producto durante la atención de parto o cesárea. Tenemos médicos adscritos y residentes con el curso de Reanimación neonatal para la atención de estos recién nacidos.
		Se está trabajando en los protocolos para la certificación de la Emergencia Obstétrica desde el punto de vista de la atención del recién nacido.
	4.3.6. Fomentar la disminución de procedimientos quirúrgicos en la atención obstétrica.	En el periodo de enero a septiembre de 2022, el 42.6% de los nacimientos correspondieron a cesáreas. Se observa un decremento de 2.6 puntos porcentuales, comparado con el 40.0% reportado en el año anterior, esto derivado de que se continúan recibiendo pacientes de alto riesgo obstétrico, requiriendo que la terminación del embarazo sea a través de cesárea, ya que el hospital continúa siendo híbrido y la desconversión hospitalaria no ha concluido por lo que se tiene limitación de camas para estas atenciones.
		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. La Unidad de toco cirugía, está trabajando con una sala para cesáreas, una sala con dos mesas de expulsión y cuenta con 4 camas para hospitalización.





Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		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.
		El hospital es una sede de referencia de pacientes obstétricas, casi siempre con factores de riesgo materno o fetal, por lo que su atención quirúrgica está en función de las condiciones asociadas al embarazo. Es importante considerar que, por la disminución del número de camas en el Hospital, a raíz del cierre de la Torre Antigua de Hospitalización por el sismo de septiembre de 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
	4.3.7. Favorecer que la atención de urgencias se vincule con la vocación institucional ante situaciones de emergencia en salud para atender a la población afectada.	alto riesgo, cuya resolución del embarazo es la cesárea en la mayoría de los casos. Priorizamos la atención de los pacientes mediante la valoración inicial, de los pacientes con y sin infecciones respiratorias agudas, en coordinación con el resto de las especialidades y sub especialidades mediante la herramienta digital SEU GEA, logrando así la reducción de tiempos de espera al paciente al 100%.
4.4 Trabajar en la mejora de los procesos de atención médica que mayor impacto	4.4.1. Impulsar procesos de atención médica que procuren la atención prioritaria,	Debido a la creciente demanda de pacientes por la reapertura de la consulta externa, se realizó la mejora de los procesos de recepción de pacientes en los pisos donde hay mayor demanda con la participación de seguridad, y personal de los módulos de atención.
tienen en la población atendida por medio de la reingeniería de procesos	permanente, accesible y de calidad a la población usuaria del Hospital.	A partir del mes de junio, se implementó la herramienta SIGRA (SiGratuidad), la cual tiene como objetivo agilizar el proceso de registro de las actividades de atención a pacientes a través de la





Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
riiontanas	runtudies	verificación de la no derechohabiencia en los diferentes módulos de consulta, así como en laboratorio y rayos X que anteriormente se realizaba en las cajas, generando largas filas.
		Derivado del mayor número de interconsultas en la División de Rehabilitación se ha implementado la apertura de un espacio extra para la consulta y el área de electro, así mismo el servicio de otorrinolaringología también ha colaborado con la división, proporcionando un espacio físico para la consulta de foniatría.
	4.4.2. Realizar reuniones de grupos directivos vinculados con la atención médica a fin de promover una cultura corporativa y coordinar acciones conjuntas para compartir experiencias y mejores prácticas entre los diferentes servicios a través de la participación en los diferentes comités.	Se continúan las reuniones indispensables y prioritarias como son: 1. Comité de trasplantes al 100%; 2. Comité de enseñanza 100%; 3. CODECIN; 4. Comité de mortalidad, y 5. Sub comité del expediente clínico.
	4.4.3. Coordinar la planeación, seguimiento y evaluación del desempeño institucional en atención médica.	Con la finalidad de contribuir con los indicadores del desempeño de los profesionales de enfermería del nosocomio, durante el segundo trimestre del año actual, se consideró el rediseño de la evaluación de las competencias del personal y se planteó la creación de una guía técnica que permita una evaluación eficiente.





Fatura 4 !	A	Avenues al 70 de sentimologo de 19000
Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
	4.4.5. Participar en proyectos nacionales o regionales para la	En el Servicio de Rehabilitación se brinda atención a pacientes con secuelas físicas y pulmonares post Covid-19.
	atención médica.	Participamos en la reanimación neonatal del recién nacido dando la capacitación a todos los residentes y médicos internos que participan en esta acción.
		Fomentamos el uso de lactancia materna exclusiva y trabajamos con el Banco de Leche capacitando al personal médico, paramédico y pacientes para fomentar la lactancia materna.
		El programa de mama/papá canguro se aplica en la División de Neonatología para disminuir estancias hospitalarias, fortalecer el crecimiento y desarrollo del producto y fortalecer el vínculo entre el binomio madre/padre-hijo.
		Realizamos el tamiz neonatal a los recién nacidos que nacen en nuestra institución y ofrecemos el tamiz neonatal ampliado.
		Realizamos en Ortopedia y con la coordinación de ambos servicios el tamiz neonatal ortopédico a los recién nacidos que nacen en nuestra institución para detectar en forma temprana luxación congénita de cadera entre otras patologías.
		Realizamos capacitación en el llenado del certificado de nacimiento y el certificado de defunción.
	4.4.6. Favorecer la innovación organizacional para mejorar el otorgamiento de los servicios médicos, de acuerdo a las directrices de la Secretaría de Salud.	En conjunto con la Jefatura de Consulta Externa, se busca la unificación de las agendas digitales SIGHO, para la programación de consulta y evitar las agendas en físico (solo falta Psiquiatría).
4.5 Proveer una atención	4.5.1. Atender casos de alto	Como en la estadística nacional, el primer lugar de morbilidad-mortalidad en la edad pediátrica lo



		4 170 1 1' 1 110000
Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
multidimension al para los problemas de salud más complejos que afectan a la población y que en muchos	riesgo materno- infantil, enfermedades crónicas, malformaciones congénitas de alta morbi- mortalidad, entre	ocupan las patologías perinatales y neonatales en la población que atendemos en el Gea González. La prematurez (con sus comorbilidades) es la causa número uno de hospitalización en la Subdirección de Pediatría; esta patología es de alta complejidad y requiere de todo un equipo multidisciplinario para su atención.
casos son programas prioritarios de atención por medio de clínicas atención integral.	otras.	La División de Neonatología presentó en este periodo hasta un 130 % de ocupación en la terapia intensiva Neonatal (UCIN). Se requiere un equipo multidisciplinario y equipo médico para dar la atención compleja de estos pacientes. Tenemos asignadas solo 4 cunas para la unidad de cuidados intensivos neonatales, 8 para terapia intermedia neonatal y 5 para crecimiento y desarrollo.
		Contamos con la división de Genética que nos apoya en el estudio y análisis de recién nacidos con malformaciones congénitas de alta morbi- mortalidad y se ofrece asesoramiento genético a la madre/padre de este bebé para apoyarlos.
	4.5.2. Brindar atención a la población de adultos mayores a fin de mejorar la calidad de vida.	Se atiende al paciente adulto mayor en la consulta externa y de igual forma todo aquel paciente adulto mayor Hospitalizado es valorado y atendido por la especialidad correspondiente, así mismo se cuenta con un proceso en etapa de evaluación para el otorgamiento de atención a adultos mayores de manera prioritaria.
	4.5.3. Brindar atención especializada a pacientes con obesidad, diabetes, y en general padecimientos que requieran de la participación de personal	La Dra. Rebeca González Rodríguez atiende la Clínica de Obesidad y Sobrepeso Pediátrica para el diagnóstico, tratamiento y medidas preventivas para estos trastornos alimenticios. Se ha incrementado esta consulta y la población que maneja la Dra. Rebeca es muy constante y cumplida. Se trabaja mucho en la prevención, motivación y autoestima de los pacientes pediátricos con sobrepeso y obesidad y se da un manejo multidisciplinario con Nutrióloga, Médicos del deporte, Psicología, etc.
	multidisciplinario de alta especialidad.	El programa del médico del deporte ha sido fundamental para que los pacientes pediátricos se motiven, se les enseñan sus rutinas y ejercicios y



Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
		estos los siguen en casa dando mejores resultados. Es un trabajo multidisciplinario con una directriz excelente y que está dando excelentes resultados en un problema de salud nacional.
		Se continúa trabajando conforme a las capacidades actuales de infraestructura y equipamiento en los programas que conforman la clínica de cirugía bariátrica, la cual es una clínica interdisciplinaria, con impacto social sustantivo.
	4.5.4. Llevar a cabo acciones de prevención y diagnóstico oportuno, para cánceres de mama, cérvicouterino, de próstata.	En los servicios de Ginecología, Urología, Medicina Interna, Geriatría se realizan las acciones de prevención y diagnóstico oportuno de cáncer de acuerdo con el perfil del paciente.
	4.5.5 Mejorar el área de acondicionamien to físico. Incorporar nuevas especialidades al programa para prestar un servicio integral al paciente y su familia.	
4.6 Trabajar con los departamentos que mayor demanda de atención tengan, para	4.6.2 Establecer los lineamientos, pasos y herramientas necesarias para cada departamento	Se realizó la actualización de los Manuales de Procedimientos de la División Consulta Externa, para los cuales se solicitó la participación de todos los Servicios de la Consulta Externa con la finalidad de establecer las políticas de particulares de cada uno de estos.
conformarlos como equipos funcionales por medio de una estrategia de		Se continua con la actualización de los manuales de Procedimientos en los Departamentos y Divisiones de la subdirección de Urgencias y Medicina, cuando estos así lo ameriten El cumplimiento de los mismos





Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre del 2022
formación y acompañamien to.		es del 95%. Prácticamente solo falta la División de dermatología para concluir.
		La herramienta electrónica en la división de Urgencias para valoración inicial, como consulta de Urgencias "SEUGEA" se aplica al 100%.



4. ADMINISTRACIÓN

4.1 Situación Financiera

Activo Circulante:

Bancos refleja un decremento del 3.94% en comparación con el mismo periodo del ejercicio anterior, Depósito de Fondos de Terceros presenta un incremento en 25.06%, por el apoyo para la contratación de personal médico por parte del INSABI, quedando únicamente los saldos derivados de los proyectos CONACyT. Las Inversiones Financieras a Corto Plazo muestran un incremento del 19.22% en comparación al periodo anterior.

En el rubro de Cuentas por Cobrar a Corto Plazo se obtuvo un incremento del 12.20%, en relación al mismo periodo de 2021, mismo que se deriva por las ministraciones por parte del INSABI, para la adquisición de medicamentos, conforme a los calendarios establecidos; así como en los Deudores Diversos se cuenta con un incremento del 12.00%, al estar pendiente de proporcionar por parte de los Servidores Publico encargados, los comprobantes de pago de publicación de bases para licitaciones públicas en el Diario Oficial de la Federación y derivado de faltantes en las cajas auxiliares del Hospital, que se encuentra en proceso de investigación por parte de las autoridades correspondientes y laudos pendientes de regularizar por parte de recursos humanos.

El almacén refleja un aumento del 58.74%, por la recepción de insumos durante el segundo semestre, para hacer frente a las necesidades de las áreas de atención médica.

En el Activo No Circulante:

Bienes Inmuebles: Permanecen estables sin movimiento.

Bienes muebles: Permanecen estables sin movimientos relevantes.

Depreciaciones de Bienes Inmuebles tienen se mantiene en el 11.01% y la depreciación de Bienes Muebles de un 10.71% generado por la reclasificación de rubros: Edificios, Mobiliario y Equipo de Administración, Maquinaria Otros Equipo y Herramientas.

Pasivo Circulante:

Retenciones y Contribuciones por pagar a Corto Plazo presenta un aumento del 11.06% en comparación con el periodo anterior, derivado del impuesto generado por los laudos, Otros Pasivos Diferidos a Corto Plazo tiene un aumento del 21.75 %.





En Pasivo No Circulante:

La cuenta de Fondos en Administración a Largo Plazo aumento un 22.30%, por la terminación del proyecto de apoyo para la contratación de personal eventual de la rama médica por parte del INSABI.

Aportaciones del Gobierno Federal del año en curso aumento en 18.93 % toda vez que se está dando cumplimiento a los calendarios del presupuesto para el presente ejercicio de 2022.

Superávit / Déficit por Donación se mantiene en un 10.58% por la recepción de las diversas Donaciones que han sido otorgadas a favor de este Hospital.

El Resultado de Ejercicios Anteriores tiene un decremento del 9.67% dado por la acumulación del resultado del ejercicio 2021.

Actualmente los 18 asuntos que se encuentran en los Pasivos Contingentes, ascienden a un monto aproximado de \$12,370,763.53

En este apartado se integra la información del avance de los indicadores, de acuerdo con su frecuencia de medición y la aplicabilidad de los mismos.

4.2 Información Administrativa

Entre las actividades destacables, durante el ejercicio 2022, la Dirección de Administración, a través de la Subdirección de Recursos Humanos, gestionó plazas para contrataciones a fin de reunir personal médico, paramédico y de apoyo a los servicios de salud, a fin de cubrir la necesidad de contar con recursos humanos especializados para la atención durante la contingencia sanitaria provocada por la pandemia causada por la enfermedad COVID-19.

Integración de Ingresos y Egresos

<u>Ingresos</u>

El Estado del Ejercicio del Presupuesto al 30 de septiembre del 2022 registra una asignación modificada de \$1,080,813,957.74 de pesos, de la cual se ejercieron \$1,009,567,862.14 de pesos, la diferencia de \$71,246,095.60 de pesos, significa un gasto menor de 6.59% respecto al presupuesto asignado.





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

Estado del Ejercicio del Presupuesto 30 de septiembre de 2022

Original al Periodo		Modificado al Periodo		Ejercido al Periodo		Variación		
Capítulo	Fiscal	Propios	Fiscal	Propios	Fiscal	Propios	Variación	Variación %
1000	625,379,421.00	0.00	638,254,227.26	0.00	637,982,809.44	0.00	271,417.82	0.04
2000	163,803,937.00	19,650,000.00	261,468,186.45	19,482,319.88	239,007,404.11	23,560.00	41,919,542.22	14.92
3000	91,264,042.00	9,984,480.00	151,457,064.03	10,152,160.12	132,205,086.63	349,001.96	29,055,135.56	17.98
7000	225,489,792.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Total general	1,105,937,192.00	29,634,480.00	1,051,179,477.74	29,634,480.00	1,009,195,300.18	372,561.96	71,246,095.60	6.59

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

Capítulo 2000 "Materiales y Suministros".

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado \$280,950,506.33 de pesos, se ejercieron \$239,030,964.11 de pesos, que representa el 85.08% de los recursos programados, la variación absoluta de \$41,919,542.22 de pesos, se integra por recursos fiscales y propios que no fueron ejercidos al cierre del periodo por encontrarse en proceso de licitación.

Capítulo 3000 "Servicios Generales".

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de \$161,609,224.15 de pesos, se ejercieron \$132,554,088.59 de pesos, que representa el 82.02% de los recursos programados, la variación absoluta de \$29,055,135.56 pesos, se integra por recursos fiscales y propios que no fueron ejercidos al cierre del periodo por encontrarse en proceso de licitación.

Capítulo 7000 "Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras ayudas".

Por lo que se refiere al capítulo 7000 se han realizado adecuaciones presupuestales los cuales se han ejercido en los capítulos 2000 y 3000.





Recursos Fiscales:

Se muestra un acumulado en la ejecución de recursos fiscales un decremento del 10.34% en comparación con el ejercicio 2021, en razón a que hay contratos que se encuentran en proceso de licitación.

Otros Ingresos:

No se programaron otros ingresos para el presente ejercicio fiscal.

<u>Egresos</u>

Gastos de Operación:

En este rubro se tiene un gasto acumulado de \$1,009,567,862.14 de pesos de los cuales \$239,030,964.11 pesos corresponden a Materiales y Suministros; \$132,554,088.59 de pesos a Servicios Generales y \$637,982,809.44 de pesos corresponden Servicios Personales, 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.

4.3 Cumplimiento en Materia de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales.

En el que se presenta la calificación obtenida en el periodo a reportar del "Índice Global de Cumplimiento en Portales de Transparencia", así como el número de solicitudes durante el periodo enero a septiembre de 2022.

Respecto al cumplimiento de las Obligaciones de Transparencia, este Hospital obtuvo el 88.83% del Índice Global de Cumplimiento en Portales de Transparencia, lo anterior de conformidad al Dictamen de fecha 02 de junio de 2022.

Ahora bien, con relación al Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT), se instó a las áreas responsables de este Hospital a realizar la carga correspondiente al primer semestre y primer, segundo y tercer trimestre 2022, de las obligaciones de transparencia que se reportan en los meses de abril, julio y octubre de 2022, conforme a lo establecido en la normatividad aplicable.

Cabe señalar que no se recibieron denuncias por incumplimiento a las obligaciones de transparencia.

Durante el periodo que se reporta, el Hospital a través de la Unidad de Transparencia, recibió un total de 1520 solicitudes, de las cuales 942 (61.97%) fueron de acceso a datos





personales, y 578 (38.02%) de información pública, mismas que se atendieron en un tiempo promedio de 15 días; a su vez, durante el trimestre en comento, el Comité de Transparencia celebró 4 sesiones ordinarias y 9 sesiones extraordinarias.

De enero a septiembre de 2022, la Entidad recibió 11 recursos de revisión en contra de respuestas a solicitudes de información. De igual forma, durante este período se registraron tres cumplimientos a resoluciones emitidas por el INAI.

Comparativo de los resultados del año anterior:

	ENE- SEP 2021	ENE- SEP 2022
Solicitudes de Datos Personales	347	942
Solicitudes de Información Pública	308	578
Total de Solicitudes Recibidas	655	1520
Recursos de Revisión	13	11

4.4 Ley Federal de Austeridad Republicana (LFAR)

Con respecto a la Ley Federal de Austeridad Republicana, se presenta el cuadro comparativo que contempla 3 años del comportamiento de las partidas correspondientes:

Comparativo Presupuesto Ejercido Enero-septiembre 2022

	Comparativo: Presupuesto Ejercido en Gasto de Operación 3º Trimestre				
Partida	Concepto	2020	2021	2022	
21101	Materiales y útiles de oficina	2,043,576.89	921,868.80	2,556,951.54	
21401	Materiales y útiles consumibles para el procesamiento en equipos y bienes informáticos	426,265.00	422,836.70	18,884.80	
21501	Material de apoyo informativo	90,076.32	11,200.00	-	
22104	Productos alimenticios para el personal en las instalaciones de las dependencias y entidades	23,065,307.54	38,240,767.05	12,936,496.51	
26102	Combustibles, lubricantes y aditivos para vehículos terrestres, aéreos, marítimos, lacustres y fluviales destinados a servicios públicos y la operación de programas públicos	-	-	-	
26105	Combustibles, lubricante s y aditivos para maquinaria, equipo de producción y servicios administrativos	-	-	-	
31201	Servicios de gas	2,279,060.01	4,200,216.92	4,235,280.24	
31401	Servicio telefónico convencional	1,026,315.10	1,054,904.08	1,940,385.36	
31501	Servicio de telefonía celular	8,091.00	7,192.00	3,474.28	





	Comparativo: Presupuesto Ejercido en Gasto de Operación 3º Trimestre					
Partida	Concepto	2020	2021	2022		
31601	Servicio de radiolocalización	3,190.98	2,780.75	721.26		
31701	Servicio de conducción de señales analógicas y digitales	897,634.80	897,530.40	ı		
31801	Servicio postal	10,220.00	400.00	870.76		
32301	Arrendamiento de equipo y bienes informáticos	4,719,896.00	674,270.80	4,368,154.24		
33104	Otras asesorías para la operación de programas	957,453.38	230,450.00	690,247.59		
33604	Impresión y elaboración de material informativo derivado de la operación y administración de las dependencias y entidades	-	-	1,412.88		
35101	Mantenimiento y conservación de inmuebles para la prestación de servicios administrativos	32,712.00	1	1		
35201	Mantenimiento y conservación de mobiliario y equipo de administración	306,971.98	35,109.22	289,686.99		

4.5 Cumplimiento de las medidas de Austeridad y Disciplina del gasto (Programa de Ahorro).

Programa del Ahorro Enero - septiembre 2022Z

Concepto y Unidad de	• •		Enero-septiembre 2022			
Medida	Anual Realizado	Programado	Programado anual	Programado al Tercer trimestre	Realizado	% Variación
Combustible (litro)	6,805.40	6,805.40	19,922.39	14,941.79	18,340.39	+ 22.74
Gas Natural (Gj)	24,359.34	31,925.00	24,359.34	18,269.52	16,194.34	-11.35
Agua (m3)	124,543.00	107,733.00	124,543.00	93,407.25	73,431.00	-21.39
Energía Eléctrica (Kw/hora)	4'484,851.00	4'769,245.50	4,624,359.00	3,576,934.12	3,449,941.00	-2.15

Combustible (litros): El consumo del combustible al 30 de septiembre del año en curso (tercer trimestre), presentó un aumento en el periodo del 22.74%, con relación a lo programado acumulado al periodo en virtud de que las actividades del Hospital se encuentran reanudadas al 100% lo que implica que se presentó un aumento considerable en la entrega de correspondencia, traslado de pacientes y de servidores públicos para actividades oficiales; se ha continuado con las entregas programadas para el envío de la correspondencia y traslado de servidores públicos.





Se continua con las cargas de combustible mediante tarjetas electrónicas y con ayuda de la plataforma de pemex.obtenmas.

Gas Natural (Gj): El consumo de gas natural presentó al 30 de septiembre de 2022 (tercer trimestre) un **ahorro** del **11.34%** con relación al acumulado para el periodo que se reporta, entre otros aspectos, por los trabajos de servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a equipo de lavandería y a las instalaciones de vapor, con dichas acciones se logró que los equipos consuman menor cantidad de gas natural; se continua con el suministro ininterrumpido de vapor y agua caliente las 24 horas en las áreas que lo requieren para cumplir con sus actividades.

Agua (m³): El servicio del agua potable presentó en el periodo del 1 de enero al 30 de septiembre de 2022 un **ahorro** del **21.39%** en relación con el consumo programado en el periodo, lo anterior, derivado del mantenimiento a los equipos consumidores de agua, al mobiliario fijo y a la atención oportuna por el personal de mantenimiento de las fugas de agua, aunque se continua con las acciones de higiene necesarias para el personal y las áreas del Hospital.

Se hace mención que, con corte al 30 de septiembre de 2022, el consumo del agua por la construcción de la torre médica, ha sido menor toda vez que los procesos son de limpieza, lo que implica una demanda menor de agua.

Energía Eléctrica (KW/horas): El consumo de energía eléctrica al 30 de septiembre de 2022, presentó un ahorro del 2.15% con respecto a lo programado acumulado para el tercer trimestre del año, toda vez que se continúa con la labor de mantener la concientización a las áreas del Hospital para el cuidado del consumo de la energía eléctrica, haciendo la solicitud de que no se mantengan las luces encendidas y los equipos cuando no sea necesario su uso.

4.6 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP)

El cuadro que se presenta, indica el monto total contratado en capítulos 2000 y 3000 del clasificador por objeto del gasto, durante el primer trimestre de los ejercicios 2021 y 2022, desagregando los importes por tipo de procedimiento realizado (Licitaciones Públicas, Invitaciones a cuando menos 3 y Adjudicaciones Directas al amparo del artículo 41, y las realizadas por Invitaciones a cuando menos 3 y Adjudicaciones Directas al amparo del artículo 42, además las que se formalizaron en términos del artículo 1 cuarto párrafo de la LAASSP), el porcentaje que representa cada concepto.





Procedimientos de Contratación Enero - septiembre 2022

	Monto	Monto Total		
Procedimiento de Contratación	Al 30 de septiembre de 2021	Al 30 de septiembre de 2022	Al 30 de septiembre de 2021	Al 30 de septiembre de 2022
Licitaciones Públicas	\$95,509,773.18	\$ 370,475,582.43	16.85%	60.53%
Invitaciones a cuando menos tres personas y adjudicaciones directas (Artículo 41 de la LAASSP)	\$453,892,433.02	\$204,228,463.30	80.07%	33.37%
Invitación a cuando menos tres personas y adjudicaciones directas (Artículo 42 de la LAASSP)	\$17,457,895.73	\$23,776,402.48	3.08%	3.88%
Adjudicaciones con dependencias o entidades (Artículo 1 De La LAASSP)	\$0.00	\$ 13,567,520.04	0.00%	2.22%
Concepto de la base para calcular los porcentajes	\$566,860,101.93	\$612,047,968.25	100.00%	100.00%

4.7 Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas (LOPSRM).

Se informa que durante el ejercicio fiscal 2022, no se destinaron recursos fiscales para este rubro, por lo que no se tenía programado ningún tipo de procedimiento de contratación de Obra Pública para el Hospital.

4.8 Ley General de Archivos (LGA)

Durante el periodo enero a septiembre de 2022 se ha dado cumplimiento puntual a todas las actividades y normatividad aplicable y vigente, en especial en lo referente a los artículos 13, 14, 21, 23, 26, 58 y 79 de la Ley General de Archivos.

A continuación, se presenta el desglose de las actividades que se llevan a cabo en tiempo y forma dentro del hospital y los resultados obtenidos:





Actividades realizadas Enero-septiembre 2022

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	ACCIONES DE CUMPLIMIENTO	SITUACIÓN
Artículo 13 Fracción I	Los sujetos obligados deberán contar con los instrumentos de control y de consulta archivísticos conforme a sus atribuciones y funciones, manteniéndolos actualizados y disponibles; y contarán al menos con los siguientes	Se tiene registrado y validado por el Archivo General de la Nación el Cuadro General de Clasificación archivística. Se informa en el SIPOT semestralmente	Elaborado y publicado
Artículo 13 Fracción II	II. Catálogo de disposición documental	Se encuentra registrado y validado por el Archivo General de la Nación el Catálogo de Disposición Documental. (CADIDO) Se informa en el SIPOT semestralmente	Elaborado y publicado
Artículo 13 Fracción III	III. Inventarios documentales.	Se realizan los inventarios trimestralmente	Inventarios realizados
Artículo 14	Además de los instrumentos de control y consulta archivísticos, los sujetos obligados deberán contar y poner a disposición del público la Guía de archivo documental y el Índice de expedientes clasificados como reservados a que hace referencia la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones aplicables en el ámbito federal y de las entidades federativas.	Se cuenta con la Guía de Archivo Documental clasificado de acuerdo con el Catálogo de Disposición Documental. Se informa semestralmente en el SIPOT	Elaborada y publicada
Artículo 21	El Sistema Institucional de cada sujeto obligado deberá integrarse por: I Coordinación de Archivo II Áreas operativas: a) De correspondencia b) Archivo de trámite, por área o unidad c) Archivo de concentración Los responsables de los archivos referidos en la fracción II, inciso b), serán nombrados por el titular de cada área o unidad; los responsables del archivo de concentración y del archivo histórico serán nombrados por el titular del sujeto obligado de que se trate.	Se cuenta con el nombramiento del Coordinador de Archivos En la parte operativa nombramientos de: - Correspondencia - Responsables del archivo de tramite - Responsable del archivo de concentración. Se pública en la página del hospital	Realizados



ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	ACCIONES DE CUMPLIMIENTO	SITUACIÓN
	Los encargados y responsables de cada área deberán contar con licenciatura en áreas afines o tener conocimientos, habilidades, competencias y experiencia acreditada en archivística.		
Artículo 23	Los sujetos obligados que cuenten con un sistema institucional de archivos, deberán elaborar un programa anual y publicarlo en su portal electrónico en los primeros treinta días naturales del ejercicio fiscal correspondiente.	Anualmente se elabora el Programa Anual de Desarrollo Archivístico (PADA), y se pública en la página Web del hospital.	Elaborado y publicado
Artículo 26	Los sujetos obligados deberán elaborar un informe anual detallando el cumplimiento del programa anual y publicarlo en su portal electrónico, a más tardar el último día del mes de enero del siguiente año de la ejecución de dicho programa.	Anualmente se elabora el Informe anual de las actividades que se plantearon en el PADA. Se informa en el SIPOT	Elaborado y publicado
Artículo 79	La inscripción al Registro Nacional es obligatoria para los sujetos obligados y para los propietarios o poseedores de archivos privados de interés público, quienes deberán actualizar anualmente la información requerida en dicho Registro Nacional, de conformidad con las disposiciones que para tal efecto emita el Consejo Nacional	Se cuenta con el Registro Nacional de Archivos en la plataforma del AGN	Registrado
Artículo 58	Los sujetos obligados deberán publicar en su portal electrónico con vínculo al portal de transparencia, los dictámenes y actas de baja documental y transferencia secundaria, los cuales se conservarán en el archivo de concentración por un periodo mínimo de siete años a partir de la fecha de su elaboración.	Dictamen de baja documental	Proceso





4.9 Ley del Servicio Profesional de Carrera (LSPC) en la APF o su similar establecido por la Institución.

Capacitación.

Principales resultados obtenidos en el periodo de enero a septiembre de 2022 en materia de capacitación, me permito informar que esta área tiene la encomienda de realizar eventos de capacitación en materia administrativa-gerencial; sin embargo, durante este primer trimestre no se llevaron a cabo acciones de capacitación con cargo al Programa Presupuestal E010 "Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud", toda vez que en el transcurso de este periodo se efectúa la aplicación de la herramienta denominada "Detección de Necesidades de Capacitación", a fin de establecer las temáticas que conformaran el Programa Anual de Capacitación 2022. Asimismo, se realizan las gestiones correspondientes ante la Subdirección de Servicios Generales para la contratación de los eventos de capacitación.

No obstante, en el periodo del 1ºde enero al 30 de septiembre de 2022 y con el propósito de coadyuvar al cumplimiento de las estrategias previstas por el "Comité de Ética" de este Hospital, se exhortó al personal adscrito a esta Institución para realizar los cursos en línea que brinda tanto la Secretaría de la Función Pública (SFP) como el Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES), en sus respectivas plataformas, mismos que no requirieron del ejercicio de recursos del Programa Presupuestal E010, reportando a la fecha un total de 106 servidoras y servidores públicos capacitados de acuerdo a lo siguiente:

Capacitación Administrativa-Gerencial 1º de Enero – 30 de septiembre, 2022

No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
1	Taller-Presencial	Gestión Emocional de las Personas y Trato con Personas Difíciles	17
2	Taller-Presencial	Gestión Emocional de las Personas y Trato con Personas Difíciles	10
3	Taller-Presencial	Calidad en las Funciones Hospitalarias	15





No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
4	Taller-Presencial	El Proceso del Bienestar: Enfoque desde la Psicología Positiva	19
5	Taller-Presencial	Administración Efectiva del Tiempo	6
6	Taller-Presencial	Calidad en las Funciones Hospitalarias	13
		Acciones de Capacitación	80

De igual manera, dentro del mismo periodo y con el propósito de coadyuvar al cumplimiento de las estrategias previstas por el "Comité de Ética" de este Hospital General, se ha exhortado al personal adscrito a esta Institución para realizar los cursos en línea que brindan diversas instancias como la Secretaría de la Función Pública (SFP), el Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES), ONU Mujeres y la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH), en sus respectivas plataformas, mismos que no requirieron del ejercicio de recursos del Programa Presupuestal E010, reportando a la fecha un total de 770 acciones de capacitación, de acuerdo a lo siguiente:

Capacitación en Materia de Ética e Integridad Pública, Conflicto de Intereses, Equidad de Género y Derechos Humanos Enero - septiembre 2022

No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
1	En línea	Nueva Ética e Integridad en el Servicio Público	52
2	En línea	Los Conflictos de Intereses en el Ejercicio del Servicio Público	58
3	En línea	Ley Federal de Austeridad Republicana	32
4	En línea	Responsabilidades Administrativas de las Personas Servidoras Públicas	98
5	En línea	Administración Pública Federal Libre de Violencia. Combate al Acoso Sexual y al Hostigamiento Sexual	78
6	En línea	¡Súmate al Protocolo!	41





No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
7	En línea	Inducción a la Igualdad entre Mujeres y Hombres	42
8	En línea	Masculinidades: Modelos para Transformar	23
9	En línea	Comunicación Incluyente y Sin Sexismo	16
10	En línea	Yo sé de Género 1-2-3: Conceptos Básicos de Género; marco internacional para la igualdad de género; y promoción de la igualdad de género en el sistema de la ONU.	78
11	En línea	Yo sé de género 4: Empoderamiento económico de las mujeres	68
12	En línea	Yo sé de género 5: Liderazgo de las mujeres y poder de decisión.	67
13	En línea	Derechos Humanos en el Servicio Público	44
14	En línea	Mediación y Resolución Pacífica de Conflictos	1
15	En línea	Derechos Humanos y Desarrollo de Competencias Socioemocionales	1
16	En línea	Los Principios Constitucionales de Derechos Humanos en el Servicio Público	2
17	En línea	Curso Básico de Derechos Humanos	3
18	En línea	Derechos Humanos y Salud	5
19	En línea	Derechos Humanos y Violencia	5
20	En línea	Género, Masculinidades y Lenguaje Incluyente y No Sexista	3
21	En línea	Derechos Humanos y Género	1
22	En línea	Introducción a los Derechos Humanos	2
23	En línea	Personas con Discapacidad, Transformando Barreras en Oportunidades	1



No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
24	En línea	Cultura de Derechos Humanos y Protección de la Salud	1
25	En línea	Webinar: Rompe el pacto de la masculinidad hegemónica: hombres trabajadores de la salud, en el cuidado, la crianza y la paternidad	22
26	En línea	Webinar: Por una formación médica sin violencia ni discriminación	26
		Acciones de Capacitación	770

Evaluación Mandos Medios.

La Subdirección de Recursos Humanos envió al personal de Mandos Medios con el formato de metas para la ratificación y/o cambio de metas en esta se dijo la presencia del módulo de apoyo en el Departamento de Análisis y Programación en caso de que los Servidores Públicos, quieran modificar sus metas para la evaluación del desempeño y un cronograma de visitas a los Servidores públicos para revisión de metas.

Se hizo el acumulado de todos los formatos y con oficio No. HGMGG-DG-DA-SRH-4862-2022 de fecha 14 de septiembre de 2022 se remitieron a la Secretaría de Salud, se envió a la Dirección de Profesionalización y Capacitación de la Secretaria de Salud, archivo plano y las cédulas de evaluación escaneadas de 24 Servidores Públicos, cabe señalar que se tiene registrado 28 puestos de Mando Medio en la Estructura de este Hospital General, por lo que se tiene un porcentaje de evaluados del 85.71%, sin omitir referir que los 4 puestos faltantes se encontraban vacantes y/o no cumplían con la norma de mínimo 4 meses en el puesto para ser evaluados.

Prácticas de Transformación de Clima y Cultura Organizacional (PTCCO)

se continua con los cursos que están incluidos dentro de las Practicas de transformación, mismos que se encuentran reportados en el presente documento; Este Hospital General en el registro de prácticas de transformación de clima y cultura organizacional (PTCCO) tiene 7 practicas registradas.

Las actividades se enlistan a continuación:





Prácticas de Transformación de Clima y Cultura Organizacional

- 1.- Difundir los resultados de la ECCO, mediante una circular a todas las áreas del Hospital.
- 2.- Otorgar facilidades para que el personal de base cuente con actividades deportivas que contribuyan a la disminución del estrés laboral
- 3.- Elaborar una circular para difundir los criterios para que el personal pueda participar en el Programa de profesionalización.
- 4.- Otorgar facilidades para que el personal de base cuente con actividades físicas de ejercicio
- 5.- Capacitar al personal de mando medio y / u operativos, para que cuenten con los conocimientos y herramientas necesarias para incrementar el interés del trabajo en equipo y la productividad basados en factores de mejora de procesos.
- 6.- Capacitar al personal de mando medio y / u operativos, para que cuenten con los conocimientos y herramientas necesarias para incrementar el interés del trabajo en equipo y la productividad basados en factores de liderazgo.
 - 7.- Elaborar circular para informar al personal que este por cumplir 20,25,30,35,40,45,50 y por cada 5 años después de los 50 años de servicio

4.10 Comité de Ética (CE)

Capacitación y Sensibilización

En colaboración con el Departamento de Empleo y Capacitación, de la Subdirección de Recursos Humanos, se lanzaron nuevos y se dio continuidad a cursos, básicamente en línea, para las personas servidoras públicas de la Dependencia, impartidos a través de la plataforma del Sistema de Capacitación Virtual de las Personas Servidoras Públicas, SICAVISP, de la Organización de la Naciones Unidas, ONU – Derechos Humanos, entre otras, y que otorgan Constancia de Participación, reportando los siguientes datos de personas capacitadas en el trimestre:





SICAVISP

No.	Nombre del Curso	Personas Capacitadas, Enero a Septiembre 2022		
140.		Mujeres	Hombres	Total
1	Nueva Ética e Integridad en el Servicio Público	33	18	51
2	Los Conflictos de Intereses en el Ejercicio del Servicio Público	37	20	57
3	Ley Federal de Austeridad Republicana	19	13	32
4	Responsabilidades Administrativas de las Personas Servidoras Públicas	67	30	97
5	Administración Pública Federal Libre de Violencia. Combate al Acoso Sexual y al Hostigamiento Sexual	50	28	78
6	¡Súmate al Protocolo!	13	7	20
7	Inducción a la Igualdad entre Mujeres y Hombres	12	6	18
6	Derechos Humanos en el Servicio Público	34	10	44
Totales		265	132	397

Adicional a lo anterior, en colaboración con la Subdirección de Enfermería del Hospital, a través del Departamento de Enseñanza e Investigación en Enfermería, se han registrado las siguientes participaciones en la Sesiones Generales y una Sesión Extraordinaria, por medio de la Plataforma Teams.

No.	Nombre del Curso	Personas Capacitadas Enero a Septiembre de 2022
1	Prevención, Atención y Sanción del Hostigamiento Sexual y el Acoso Sexual	64
2	Cero Tolerancia al Acoso Sexual y Hostigamiento Sexual	107
3	Trato Digno y Respeto entre compañeros en el Ámbito Laboral	117



Difusión

Se imprimieron y colocaron carteles con temática relativa a los *Identificación y Gestión de los Conflictos de Intereses*, en lugares seleccionados del hospital, por ser de abundante tránsito de personas, - Pizarrón de la Integridad, Pizarrón de comunicados -costado del Comedor-, Puerta 8 y entrada al área de la Subdirección de Recursos Humanos; además de que se solicitó a las personas integrantes del Comité de Ética, su apoyo para la difusión entre el mayor número posible de personas. Se estima un mínimo de 2000 impactos visuales a partir del mes de enero y hasta el mes de septiembre, 18 mil impactos, correspondientes al total de personas servidoras públicas en el Hospital; además de colocarse carteles en la página oficial del Hospital en Facebook y pase de diapositivas del protector de pantalla de todas nuestras computadoras disponibles.

Además, durante el mes de mayo, en colaboración con la Subdirección de Recursos Humanos y a solicitud de la Persona Titular del Órgano Interno de Control, se imprimieron y publicaron 20 carteles que invitaban a realizar la declaración de modificación patrimonial y de intereses 2022, tras lo cual, cabe destacar que, al corte del segundo trimestre, el día 12 de junio, se cumplió al 100 % con la *Declaración de Modificación* en el Hospital General Dr. Manuel Gea González, pues se brindó asesoría y apoyo a través de Kioscos de aplicación

Se imprimieron y colocaron en distintas áreas del Hospital, seleccionadas por ser de alto tránsito de personas, carteles con información relativa a la Nueva Ética Pública y la campaña permanente de difusión de los Principios, Valores y Reglas de Integridad de la Administración Pública Federal; además de enviarse copia de dicha información, por vía del correo electrónico, a las personas integrantes del Comité de Ética, a las cuales, a su vez, se solicitó distribuyeran por las vías y medios a su alcance, por ejemplo, redes socio – digitales. Y se agregó, de nueva cuenta, la solicitud al Departamento de Informática, para que se colocara la misma información como fondo o protector de pantalla en todas las Se estima un mínimo de 2000 impactos visuales, computadoras del Hospital. correspondientes al total de personas servidoras públicas en el Hospital, por mes. Además de que se participó en la difusión de la campaña permanente "Recomendaciones de películas y libros del mes", realizando la difusión de cada uno de los carteles, correlativos al principio, valor o regla de integridad del mes de su lanzamiento. De nueva cuenta, se estiman un total de 2000 impactos por mes. Adicional a ello, se encuentra en etapa de revisión la oportunidad de realizar una sesión de cine-debate, con al menos una de las películas que recomienda la Secretaría de la Función Pública.

Es importante mencionar que se ha procurado realizar la difusión de los distintos documentos normativos que regulan el actuar bajo los *Principios, Valores y Reglas de Integridad* que rigen nuestro actuar como Personas Servidoras Públicas; para ello, se





solicitó al Departamento de Administración y Desarrollo de Sistemas, de la Subdirección de Innovación y Gestión Tecnológica, la publicación en la página web del Hospital, apartado de Acciones y Programas, sección de Integridad Pública, de los siguientes documentos:

- ✓ Ratificación, revisión y actualización del Código de Conducta del Hospital General "Dr. Manuel Gea González"
- ✓ Manual de Comunicación NO sexista. Hacia un lenguaje incluyente
- ✓ Convenio 190 recomendación 206 de la Organización Internacional del Trabajo (Versión Completa)
- ✓ Convenio 190 recomendación 206 de la Organización Internacional del Trabajo (Versión resumida)
- ✓ Política pública para prevenir el acoso y el hostigamiento sexual
- ✓ Guía para identificación y Gestión de Conflictos de Interés
- ✓ Código de ética de la Administración Pública Federal 2022 (versión amigable)
- ✓ Protocolo de actuación de los Comités de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés en la atención de presuntos actos de discriminación
- ✓ Convocatoria abierta para participar como personas consejeras, 2022
- ✓ Convocatoria persona consejera 2022; Lista verificable de requisitos y documentos de registro
- ✓ Pronunciamiento de "Cero Tolerancia" al Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual en el Hospital General "Dr. Manuel Gea González"
- ✓ Carta compromiso Comité de Ética del Hospital General "Dr. Manuel Gea González"
- ✓ Código de Ética de la Administración Pública Federal 2022 (versión imprimible)
- ✓ Código de Ética de la Administración Pública Federal 2022 (versión digital)
- ✓ Código de Ética de la Administración Pública Federal 2022
- ✓ Programa Anual de Trabajo del Comité de Ética del Hospital General "Dr. Manuel Gea González"

Denuncias

De enero a septiembre de 2022, han ingresado al Comité un total de 11 (once) denuncias.

Folio	Fecha de Presentación	Valor Vulnerado
CE-DR. MANUEL GEA-000001- 2022	2022-01-18	Valor de Respeto
CE-DR. MANUEL GEA-000002- 2022	2022-02-18	Principio de Respeto a los Derechos Humanos (Frac. IV)





	Folio		Fecha de Presentación	Valor Vulnerado
CE-DR. 2022	MANUEL	GEA-000003-	2022-03-14	Principio de Respeto a los Derechos Humanos (Frac. IV)
CE-DR. 2022	MANUEL	GEA-000004-	2022-03-29	Principio de Respeto a los Derechos Humanos (Frac. V)
CE-DR. 2022	MANUEL	GEA-000005-	23-05-2022	Principio de Respeto a los Derechos Humanos (Fracc. IV)
CE-DR. 2022	MANUEL	GEA-000006-	09-06-2022	Principio de Respeto a los Derechos Humanos (Fracc. IV)
CE-DR. 2022	MANUEL	GEA-000007-	24-06-2022	Principio de Respeto a los Derechos Humanos (Fracc. IV)
CE-DR. 2022	MANUEL	GEA-000008-	2022-07-01	Principio de Respeto a los Derechos Humanos (Frac. II)
CE-DR. 2022	MANUEL	GEA-000009-	2022-07-06	Valor de Respeto
CE-DR. 2022	MANUEL	GEA-000010-	2022-07-07	Principio de Respeto a los Derechos Humanos (Frac. V)
CE-DR. 2022	MANUEL	GEA-000011-	2022-07-08	

GESTIÓN

El Comité de Ética, se ha mantenido integrado y en funciones; ha realizado tres sesiones ordinarias de trabajo y siete sesiones extraordinarias, además de haber realizado cada una de las actividades comprometidas en el Programa Anual de Trabajo 2022, de las cuales se han incorporado las distintas evidencias en tiempo y forma, en la plataforma del Sistema de Seguimiento, Evaluación y Coordinación de los Comités de Ética, SSECCOE, según se puede apreciar en el siguiente cuadro:

Documentos del CE	Nombre Documento	Fecha de aprobación	Fecha de registro
Programa Anual de Trabajo	PAT_202_DR. MANUEL GEA.pdf	16/02/2022	24/02/2022
Formulario Autoevaluación Anual del Desempeño, 2021	Dr. Manuel Gea Formulario registro Autoevaluación 2021.xlsx	01/02/2022	01/02/2022
Evidencia difusión principio o valor del mes	Dr. Manuel Gea CE Eticápsula 20012022.pdf	24/01/2022	24/02/2022
Informe Anual de Actividades	IAA_2021_DR. MANUEL GEA.pdf	29/11/2021	11/02/2022







Documentos del CE	Nombre Documento	Fecha de aprobación	Fecha de registro
Liga de Internet del Código de Conducta	Dr. Manuel Gea Gea_CE_CodCond_15012022.pdf	01/02/2022	28/02/2022
Evidencia oficio de entrega del IAA a la persona Titular del Ente Público	Dr. Manuel Gea CE_IAA - 2021.pdf	26/01/2022	01/03/2022
Acta de instalación del CE	CE_HGMGG_Acta Instalación 17012022.pdf	17/01/2022	09/02/2022
Evidencia difusión principio o valor del mes	Gea_CE_ED-PVRi_enero 2022.pdf	17/01/2022	09/02/2022
Evidencia difusión principio o valor del mes	Dr. Manuel Gea_CE_ED-PVRi_Febrero 2022.pdf	07/02/2022	17/02/2022
Código de Conducta	Dr. Manuel Gea_Cod_Cond_2021HGMGG.pdf	14/01/2022	28/02/2022
Evidencia de Difusión del Código de Ética (DOF del 08/02/2022)	Dr. Manuel Gea_CE_CodEti 08022022.pdf	14/02/2022	17/02/2022
ACUSE Oficio Circular SFP- SRCI-UEPPCI-321- 0001-2022.	Acuse Oficio para Presidencia_28022022.pdf	08/03/2022	08/03/2022
Evidencia de difusión del Código de Conducta / Carta Compromiso	Dr. Manuel Gea_CE_ED_CodEd-CodCon- CartaComp_2022.pdf	02/03/2022	09/03/2022
Evidencia difusión principio o valor del mes	Dr. Manuel Gea_CE_ED-PVRi_Marzo 2022.pdf	09/03/2022	09/03/2022
Reporte asesorías y consultas Conflicto Interés Trim_03	20221003 Formu_Reg_Ases_Conf_Interes_DR. MANUEL GEA.xlsx	30/09/2022	04/10/2022
Reporte de asesorías y consultas en Ética Pública Trim_03	20221003 Form_Reg_Ases_Etica_DR. MANUEL GEA.xlsx	30/09/2022	04/10/2022







Documentos del CE	Nombre Documento	Fecha de aprobación	Fecha de registro
Evidencia recomendación de atención a petición o propuesta ciudadana (4. 2. 1.)	20221003 Form_Reg_Propues_Ciud_DR. MANUEL GEA.xlsx	30/09/2022	04/10/2022
Evidencia de Campaña Declaración Patrimonial	ED - HGMGG Declaración-Abril- Mayo2022.pdf	09/05/2022	27/05/2022
Evidencia de Capacitación (Nueva Ética e Integridad Pública). T-2	20220707 Format_Registro_Capacita_DR. MANUEL GEA.xlsx	07/07/2022	07/07/2022
Evidencia difusión principio o valor del mes	ED - HGMGG PVRi-junio-2022.pdf	21/06/2022	28/06/2022
Evidencia de Invitación a contestar Sondeo de Percepción- ECCO (Ira)	ED - HGMGG - Encuesta ECCO 2022 - 12102022.pdf	12/10/2022	13/10/2022
ACUSE Oficio Circular SFP- SRCI-UEPPCI- 004-2022	ACUSE Oficio Circular SFP-SRCI-UEPPCI- 321-0004-2022.pdf	10/10/2022	10/10/2022
Evidencia de Capacitación Conflicto Intereses T3	20221004 Formu_Reg_Capacitacion CI CE_DR. MANUEL GEA.xlsx	10/10/2022	11/10/2022
Evidencia difusión principio o valor del mes	ED - HGMGG PVRi-Abril-2022.pdf	18/04/2022	27/05/2022
Reporte asesorías y consultas Conflicto Interés Trim_01	Rep_Ases_CI_DRGEA_TI_2022.xlsx	30/03/2022	07/04/2022
Evidencia difusión principio o valor del mes	ED - HGMGG - PVRi - Transparencia - sept - 2022.pdf	26/09/2022	30/09/2022







Documentos del CE	Nombre Documento	Fecha de aprobación	Fecha de registro
Evidencia recomendación de atención a petición o propuesta ciudadana (4. 2. 1.)	Formulario Registro Propuestas Ciudadanas_Dr. Gea_1er Trimestre_2022.xlsx	28/03/2022	08/04/2022
Evidencia de Capacitación (Nueva Ética e Integridad Pública). T-3	20221004 Formu_Reg_Capacitación CE_DR. MANUEL GEA.xlsx	04/10/2022	05/10/2022
Evidencia de Capacitación Conflicto Intereses T2	20220707 Format_Registro_Capacita_DR. MANUEL GEA.xlsx	07/07/2022	07/07/2022
Evidencia de asesorías y consultas Ética Pública (Act. 1. 2. 1.) T2	20220707 Form_Reg_Ases_Etica_DR. MANUEL GEA.xlsx	07/07/2022	07/07/2022
ACUSE Oficio Circular SFP- SRCI-UEPPCI-321- 0002-2022	ACUSE Oficio Circular SFP-SRCI-UEPPCI- 321-0002-2022.pdf	29/07/2022	29/07/2022
ACUSE Oficio Circular SFP- SRCI-UEPPCI-321- 0003-2022	ACUSE Oficio Circular SFP-SRCI-UEPPCI- 321-0003-2022.pdf	29/07/2022	29/07/2022
Reporte asesorías y consultas Conflicto Interés Trim_02	20220707 Formu_Reg_Ases_Conf_Interes_DR. MANUEL GEA.xlsx	07/07/2022	07/07/2022
Evidencia de difusión del Código de Conducta / Carta Compromiso	ED - HGMGG - Código Conducta-2022.pdf	15/07/2022	15/07/2022
Evidencia de difusión de materiales Conflictos de Interés T-1	Dr. Manuel Gea_CE_ED- Trimestral_ConfInter_enero- marzo_2022.pdf	31/03/2022	31/03/2022







Documentos del CE	Nombre Documento	Fecha de aprobación	Fecha de registro
Hoja de control de denuncias HAS 2021.	20220218 Hoja de control de denuncias HAS 2021 - HGDMGG.pdf	11/03/2022	11/03/2022
Código de Conducta	Gea_Rev_Actual_Leyenda_Op Fav_CoCon 2022.pdf	11/07/2022	15/07/2022
Reporte de asesorías y consultas en Ética Pública Trim_01	Formulario Registro AseConsul_Dr. Gea_1er trimestre_2022.xlsx	28/03/2022	08/04/2022
Evidencia recomendación de atención a petición o propuesta ciudadana (4. 2. 1.) T2	20220707 Form_Reg_Propues_Ciud_DR. MANUEL GEA.xlsx	07/07/2022	07/07/2022
Evidencia de difusión de materiales diversos (Actividad 2.1.1.)	Dr. Manuel Gea_CE-Ambiente libre de impunidad - marzo_2022.pdf	21/03/2022	01/04/2022
Liga de Internet del Código de Conducta	ED - HGMGG - Dir elect_Cód Conducta- 2022.pdf	18/07/2022	18/07/2022
Evidencia de entrega del Código de Ética (DOF del 08/02/2022)	Dr. Manuel Gea_CE_ED-CodEti-2 versiones_2022.pdf	04/03/2022	09/03/2022
Evidencia difusión principio o valor del mes	ED - HGMGG PVRi-julio-2022.pdf	11/07/2022	11/07/2022
Evidencia difusión principio o valor del mes	ED - HGMGG - PVRi - agosto - 2022.pdf	20/08/2022	30/08/2022
Oficio Designación Presidente o Secretario suplente	Oficios_Suplente_Presidencia_Secretaria. pdf	20/07/2022	21/07/2022
Evidencia difusión principio o valor del mes	ED - HGMGG - PVRi - Transp - Lib&Film - sept - 2022.pdf	26/09/2022	30/09/2022







Documentos del CE	Nombre Documento	Fecha de aprobación	Fecha de registro
Evidencia de difusión de materiales PROPIOS (Actividad 2. 1. 2.)	ED - HGMGG - Video Código Ética - agosto, 2022.pdf	25/08/2022	31/08/2022
Evidencia de difusión de materiales Conflictos de Interés (Actividad 2.1.2) T-2	ED - HGMGG Conflicto Interés-2° trim- 2022.pdf	21/06/2022	28/06/2022
ACUSE de la Cédula de Opinión del Código de Conducta	Dr. Manuel Gea Opinión Favorable.pdf	15/07/2022	15/07/2022
Evidencia de difusión de materiales sobre conflictos de intereses T3	ED - HGMGG -CI - 3er Trimestre - 2022.pdf	30/09/2022	30/09/2022
Evidencia de difusión de materiales diversos (Actividad 2.1.1.)	ED - HGMGG - Video Código Ética - agosto, 2022.pdf	25/08/2022	31/08/2022
ACUSE Oficio Circular SFP- SRCI-UEPPCI-321- 0003-2022	ACUSE Oficio Circular SFP-SRCI-UEPPCI- 321-0003-2022.pdf	29/07/2022	29/07/2022
Evidencia difusión principio o valor del mes	ED - HGMGG PVRi-Mayo-2022.pdf	20/05/2022	27/05/2022





4.11 Donaciones en especie y en efectivo

Comparativo Donaciones NO COVID Y COVID 2022 vs 2021 1 de enero al 30 de septiembre 2022

Donaciones en especie	Enero - Septiembre 2022	Enero - Septiembre 2021	Diferencia	Porcentaje
No Covid	\$44,695	\$98,452	-\$53,758	-54.60%
Covid	\$492,601	\$2,891,073	-\$2,398,472	-82.96%

Donaciones en especie NO COVID 2022 y 2021: El Hospital General Dr. Manuel Gea González, recibió donaciones en especie por la Sociedad Médica del mismo y particulares, como la Secretaría de la Defensa Nacional, conformadas tanto de bienes muebles tangibles e intangibles y medicamentos, distribuidos en beneficio de las Áreas: Críticas Pediátricas, Gineco-Obstetricia, Medicina Interna, Micología y Ortopedia, Rehabilitación, Enfermería, Dermatología, Educación Médica Continua, Otorrinolaringología, Admisión y Archivo Clínico Informática, Rehabilitación.

Donaciones en especie COVID 2022 y 2021: El Hospital General Dr. Manuel Gea González, recibió donaciones en especie de Fundaciones, Asociaciones Civiles y particulares como: Carlos Slim, Gonzalo Río Arronte, I.A.P., FUNSALUD, Distribuidora DADE, los equipos donados se encuentran distribuidos en las Áreas de: Enseñanza e Investigación, Áreas Covid, Rehabilitación, Nutriología Clínica, Terapia Respiratoria, Epidemiología e Infectología. Estas donaciones han sido de gran aporte durante la contingencia derivada del SARS CoV2, así como, para la puesta en marcha del Proyecto denominado "Estudio Clínico Molecular en infectados, posibles infectados y personal de salud con Covid 19".

4.12 Personal eventual contratado para atender la Contingencia Sanitaria por Covid-19.

Durante, el ejercicio 2022, del 1 de enero al 30 de septiembre de 2022, se ha llevado a cabo la gestión de 190 plazas para contrataciones, con el fin de reunir a personal médico, paramédico y de apoyo a los servicios de salud y ante la necesidad de contar con recursos humanos para fortalecer las capacidades de atención médica durante la contingencia y estar en posibilidad de enfrentar la pandemia por COVID-19 de acuerdo con lo siguiente:





Código de Plaza	Denominación de Plaza	Autorizadas	Contratadas	Vigencia de Contratación
M01004	Médico Especialista "A"	35	35	Hasta el 30 de septiembre de 2022
M01008	Médico General "B"	11	11	Hasta el 30 de septiembre de 2022
M02005	Auxiliar de Laboratorista y/o Bioterio "A"	4	4	Hasta el 30 de septiembre de 2022
M02006	Técnico Radiólogo o en Radioterapia	6	6	Hasta el 30 de septiembre de 2022
M02035	Enfermera General Titulada "A"	17	17	Hasta el 30 de septiembre de 2022
M02036	Auxiliar de Enfermería "A"	24	24	Hasta el 30 de septiembre de 2022
M02075	Inhaloterapeuta	11	11	Hasta el 30 de septiembre de 2022
M02105	Enfermera General Titulada "C"	35	35	Hasta el 30 de septiembre de 2022
M02109	Terapista Profesional en Rehabilitación	1	1	Hasta el 30 de septiembre de 2022
M03001	Ingeniero Biomédico	2	2	Hasta el 30 de septiembre de 2022
M03005	Afanadora	19	19	Hasta el 30 de septiembre de 2022
M03006	Camillero	24	24	Hasta el 30 de septiembre de 2022
M02001	Químico A	1	1	Hasta el 30 de septiembre de 2022
	TOTAL	190	190	





4.13 Indicadores de Desempeño del Área Jurídica.

De enero a septiembre de 2022, los Indicadores de Desempeño del área jurídica tuvieron el siguiente comportamiento:

Quejas ante la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED).- En el periodo se recibieron **2** 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 recibieron **13** quejas ante la CNDH de las cuales **6** se dieron por concluidas en el periodo. De las recibidas con anterioridad, en seguimiento se tienen **9**.

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

Revisión y Dictamen de Contratos. En este periodo se revisaron y/o dictaminaron **142** de **148** contratos solicitados, registrando un cumplimiento del **95.94%**, ello, toda vez que 6 contratos solicitados en septiembre, fueron revisados y/o dictaminados en octubre de 2022, debido a la fecha en la que fueron enviados.

Revisión y Dictamen de Convenios. Se revisaron y/o dictaminaron 19 de 19 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.





Avances del Programa Anual de Trabajo 2022 Apoyo Administrativo Enero - septiembre 2022

Objetivo Prioritario 5: Restructurar 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 Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2022
5.1 Reasignar funcionalmente los espacios para la optimización de infraestructura para facilitar la atención y acceso de los usuarios	5.1.1. Identificar los espacios, tiempos y rutas para optimizar la infraestructura y personal que labora en la torre de Especialidades.	La continuidad y altibajos de la contingencia sanitaria por COVID-19 ha demandado la des reconversión hospitalaria de la infraestructura en el Hospital, toda vez que derivado de las variantes en el semáforo epidemiológico de los meses de febrero y septiembre registró una baja en contagios, lo que tiene como consecuencia que los servicios de atención médica demanden adecuaciones por su demanda. Asimismo, el total de áreas de la Subdirección de Servicios Generales continua con ajustes técnico-operativo y administrativos a fin de ser más eficientes sus actividades considerando los recursos con el fin de responder y enfrentar los retos de la nueva normalidad con las plantillas de los Departamentos ajustadas a la operatividad de la Torre de Especialidades. Las anteriores adecuaciones responden en atención, personal y recursos para brindar el soporte a las áreas que aumentaron su productividad, sin descuidar las áreas de baja actividad.
	5.1.3. Incrementar el impacto del programa de mantenimiento por medio de la sistematización de información.	En lo que va del año 2022, previa documentación, registro de necesidades y análisis de información se han realizado 04 servicios de mantenimiento a equipo electro mecánico e infraestructura del hospital, teniendo adicionalmente programados la contratación de 4 servicios de mantenimiento preventivos y correctivos, en seguimiento al Programa Anual de Mantenimiento.



Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2022
Trioncanas	5.1.4 Contar con infraestructura adecuada y funcional que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores, garantizando la accesibilidad para personas con discapacidad.	La adquisición de refacciones y materiales durante el año 2021 para mantenimiento, ha permitido ejecutar servicios durante el año 2022 con recursos y personal propio, mismos que se han enfocado en señalización, elementos antideslizantes, de apoyo y par la facilidad de tránsito en las áreas públicas (explanadas, sanitarios, vestíbulos, accesos, salas de espera y áreas públicas de la Torre de Especialidades) los cuales pretenden continuar la adecuación del inmueble a efecto de garantizar la inclusión y accesibilidad del total de usuarios. Asimismo, se ha realizado el mantenimiento del mobiliario y se trabaja en el procedimiento de contratación para el servicio a camas, camillas y cunas.
5.2 Conducir eficientemente los objetivos del Hospital, asignando los recursos humanos, materiales, finan cieros y de tiempo, que permitan alcanzar los mejores resultados con los menores costos a través de la aplicación de soluciones gerenciales.	5.2.3 Fortalecer los protocolos y mecanismos interinstitucionales para la atención de víctimas de acoso laboral y sexual, con el fin de garantizar su atención oportuna y desde una perspectiva género a través de la definición de acciones programadas para la actualización y formación específica del personal en temas de interculturalidad, derechos humanos, igualdad de género y no discriminación entre otros.	De enero a septiembre de 2022, desde la atención del Comité de Ética del Hospital General Dr. Manuel Gea González, se han atendido 11 quejas, 5, teniendo por motivo hostigamiento sexual y acoso sexual, y 2 por probable hostigamiento laboral, mismas que se han atendido bajo los Lineamientos Generales de los Comités de Ética de la Administración Pública. Se han impartido 5 Conferencias sobre: Prevención, atención y sanción al Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual, para personal de enfermería, con un estimado de participantes de 250 personas. En cuanto a capacitación se ha difundido distintos cursos, con la siguiente participación: - Curso: Administración Pública Federal Libre de Violencia. Combate al Acoso Sexual y al Hostigamiento Sexual: 78 - Curso: ¡Súmate al Protocolo!: 20 - Curso: Inducción a la Igualdad entre Mujeres y Hombres: 18 - Derechos Humanos en el Servicio Público: 44



Estratogias			
Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2022	
	5.2.4 Administrar el reclutamiento, la selección, la contratación y la capacitación	En el periodo de enero a septiembre de 2022 se han llevado 157 procesos de revisión de candidatos (as), que incluyen los movimientos en plazas federales de nuevos ingresos, promociones y/o reingresos, cambios de categorías aplicadas de acuerdo a las disposiciones establecidas en el Catalogo Sectorial de Puestos, así como de otras disposiciones normativas vigentes de aplicación general en materia de reclutamiento y selección de personal.	
	administrativa gerencial del personal para que se efectúen de acuerdo a las normas, políticas y lineamientos establecidos.	Así mismo afecto de atender la contingencia COVID a la fecha se han contratado 190 ingresos acumulados a la fecha 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 septiembre de 2022,	
		se capacitaron 80 acciones de Capacitación con costo y 770 acciones de capacitación en línea.	
	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 septiembre 2022, 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 han aplicado 18 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	La Subdirección de Recursos Humanos, a través del Departamento de Remuneraciones e Incidencias, en el periodo de enero a septiembre 2022, han elaborado la nómina (quincenalmente) mediante el cálculo de las percepciones y deducciones de todos los trabajadores de este Hospital General, conforme a la normatividad vigente,	



Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2022
	legislación y normatividad aplicables.	a la fecha se han elaborado 18 nóminas ordinarias
	5.2.7 Atender el total de requisiciones enviadas por las distintas áreas del hospital para la compra de material de curación, medicamentos y demás necesidades del Hospital bajo el enfoque de austeridad y el uso racional de los recursos.	Durante el periodo de Enero a Septiembre de 2022, el Departamento de Compras de la Subdirección de Recursos Materiales, recibió un total de 126 Requisiciones de bienes por parte de las diferentes áreas requirentes del Hospital.
	5.2.8 Fomentar las compras consolidadas y evaluar los contratos registrados en el sistema CompraNet.	En el periodo comprendido de Enero a Septiembre de 2022, se han realizado los contratos correspondientes a las adquisiciones de medicamentos y material de curación consolidados con el INSABI, teniendo en dicho periodo un total de 61 contratos y 57 pedidos realizados.
	5.2.9 Realizar la identificación y el registro de las necesidades de compra que tiene cada una de las áreas que conforman al Hospital, indispensables para su operación, con base en el Programa Anual de Adquisiciones y Obra Pública.	Al 30 de septiembre de 2022, se están realizando las gestiones correspondientes para el alta de los usuarios del sistema PAASOP y su autorización por parte del Sistema de Administración Tributaria.
		médicas del hospital, con la finalidad de integrar las carpetas de contratación de los



Avances del Programa Anual de Trabajo 2022 Apoyo Administrativo Enero-septiembre 2022

Objetivo Prioritario 6. Promover la sustentabilidad financiera que asegure que el Hospital cuente con los recursos para aprovechar las oportunidades y actuar acorde, incluso en medio de adversidades, manteniendo el ritmo de sus operaciones y sin poner en riesgo la calidad de la atención y la seguridad del paciente.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2022
6.1 Identificar diversas fuentes de financiamiento y establecer las condiciones necesarias para recibir dicho financiamiento en el Hospital.	6.1.1 Identificar los diversos actores que proporcionan financiamiento al sector público.	Dentro de los principales actores que participan en el financiamiento dentro del sector público, se encuentran el Instituto de Salud para el Bienestar, así como la administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública.
6.2 Administrar los ingresos económicos y evitar los desvíos de materiales, por medio de la programación del	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.	Al tercer trimestre 2022 se realizan las adecuaciones correspondientes con la finalidad de llevar a cabo un ejercicio de los recursos eficiente y eficaz, así mismo por parte de la coordinadora de sector se han otorgado ampliaciones presupuestales con la finalidad de afrontar el gasto de operación
presupuesto basada en costos reales que generará una mayor productividad de los recursos financier os asignados.	6.2.2 Fortalecer los mecanismos de registro contable y presupuestal para fomentar la trasparencia y rendición de cuentas, así como para facilitar las decisiones sobre la utilización de los recursos del Hospital.	Dentro de los Departamentos de la Subdirección de Recursos Financieros se cuenta con sistemas y bases de datos en Excel, mediante los cuales se realiza los registros correspondientes, así mismo se implementan constantemente controles nuevos para tener un mejor manejo de la información.
	6.4.2 Verificar y validar los procesos que se llevan a cabo en diferentes áreas	Dentro de los departamentos de la Subdirección de Recursos Financieros se han implementado bases de datos en



Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2022
	implementar una	Excel, mismas que se van actualizando conforme las necesidades de la información, lo anterior, con la finalidad d facilitar los procesos.