CUARTA SESIÓN ORDINARIA DEL AÑO 2023 DE LA

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

SESIÓN O-04/2023

5. REPORTE DE GESTIÓN DEL DIRECTOR GENERAL DEL 01 DE ENERO AL 30 SEPTIEMBRE DE 2023

CONTENIDO

Presentación

1.- Investigación

1.1. Artículos Científicos
1.2. Investigadores
1.3. Líneas de Investigación
1.4. 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. Gestión de la Calidad
3.9. 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 Integración de Ingresos y Egresos
4.4. Cumplimiento en Materia de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales
4.5. Ley Federal de Austeridad Republicana (LFAR)
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. Proyectos, Programas y Aspectos Relevantes Propuestos a Futuro.
4.12 Aspectos Relevantes no Contemplados en los Numerales Anteriores. Avances del Programa Anual de Trabajo (PAT)

Introducción

Se somete a consideración de la H. Junta de Gobierno el Informe de Gestión del Director General del 1° de enero al 31 de septiembre de 2023, que comprende el avance de las actividades sustantivas de atención médica, enseñanza e investigación, así como, los aspectos administrativos.

Se dio prioridad a la atención de un mayor número de pacientes en pre-consulta; disminuyendo la atención de los pacientes de primera vez y subsecuentes, con el objetivo de atender principalmente a pacientes referidos que presentaban un rezago por el cierre de las agendas de las especialidades en la Consulta Externa en el último trimestre del año anterior.

Continuamos incrementando los espacios quirúrgicos en el Hospital, muestra de ello es que se habilitó un quirófano en el segundo piso de la torre de especialidades. Dicho quirófano se encontraba inhabilitado desde el sismo de 2017 a raíz de la reubicación de las especialidades de la torre dañada.

De enero a septiembre de 2023, se contó en promedio con 115 camas censables de las 104 camas programadas y 101 camas no censables, con una ocupación del 121.3%, que representó un incremento de 25.2 puntos porcentuales con respecto al 96.1% programado.

1.- INVESTIGACIÓN

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

1.1 Artículos Científicos.

De enero a septiembre de 2023, se publicaron por investigadores un total de 65 artículos en revistas de los niveles I al VII, de los cuales 34 fueron en revistas grupo I y II (52%); para los grupos del III al VII 31 (48%) artículos, cifra superior al año anterior, siendo la mayor proporción de artículos del grupo IV.

Adicionalmente, los médicos especialistas no investigadores del Hospital publicaron 32 artículos, con la siguiente distribución: Nivel I 19, y 13 publicaciones en los niveles III –VII.

1.2 Investigadores.

El Hospital cerró el periodo con un total de 41 investigadores, teniendo 39 nombramientos vigentes. Hay 20 investigadores con plaza de investigador, 11 de ellos son miembros del Sistema Nacional de Investigadores. De los 10 mandos medios con nombramiento del SII, 4 pertenecen también al SNI. Los 11 investigadores restantes son médicos especialistas o personal por convenio pertenecientes al SNI en los niveles C, I y II.

1.3 Líneas de Investigación.

Las líneas y sub-líneas 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 2023

No	Líneas de Investigación	Sub-líneas de Investigación
1	Diabetes	A. Aspectos Clínico-Epidemiológicos B. Otros
2	Obesidad	A. Aspectos Clínico-Epidemiológicos, B. Tratamiento Quirúrgico C. Prevención de la Obesidad y sus Comorbilidades en el Niño
3	Neoplasias Benignas y Malignas	A. Cáncer de Próstata B. Cáncer de Piel C. 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. Infecciones Genitourinarias E. Influenza y Enfermedades Similares a la Influenza F. Manejo de Infecciones G. Infecciones de Vías Áreas Superiores H. Infecciones Por VIH I. Prevención, Vacunas J. Otros
5	Padecimientos Crónicos, Degenerativos, Autoinmunes	A. Estudios Clínico Patológicos en Diversas Dermatosis B. Polimorfismo Genético en Enfermedades de Etiología Desconocida C. Otros
6	Padecimientos Gineco-Obstétricos	A. Embarazo Patológico B. Cáncer Cervicouterino C. Otros
7	Padecimientos de Cabeza y Cuello	A. Padecimientos Oftalmológicos B. Labio y Paladar Hendido C. Otros
9	Trastornos Neurológicos	A. Trastornos del Movimiento B. Clínica del Sueño
10	Procedimientos Quirúrgicos y Estrategias de Manejo	A. Cirugía Endoscópica B. Cirugía Ortopédica C. Técnicas Quirúrgicas D. Reconstrucción Quirúrgica de Estructuras

No	Líneas de Investigación	Sub-líneas de Investigación
		Nerviosas y Motoras E. Reparación de Malformaciones Congénitas Cráneo- Faciales F. Técnicas Anestésicas G. Otros
11	Procedimientos Diagnósticos	A. Estudios Clínicos en Histeroscopía B. Estudios Histopatológicos C. Estudios de Laboratorio Clínico D. Estudios de Radiología e Imagen
13	Formación de Recursos Humanos y Procesos de Calidad y Mejora	A. Enfermería

1.5 Investigaciones en Proceso.

Al 30 de septiembre se tienen 80 investigaciones vigentes, 91 de las cuales fueron aprobadas por los comités en este periodo. De igual forma en el periodo se concluyeron 103 proyectos de investigación y se cancelaron 20, 2 fueron cancelados por los investigadores y el resto fueron cancelados debido a que eran proyectos rezagados cuyos investigadores ya no se encuentran en la institución, 3 proyectos se encuentran suspendidos.

Avances del Programa Anual de Trabajo 2023
Investigación
Enero-septiembre 2023

Objetivo Prioritario 4. Generar conocimiento que sea aplicable en función de las necesidades de la población usuaria, por medio de investigación que se vincule para resolver los problemas de salud prioritarios en el país.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	
4.1 Promover la integración de la investigación con las actividades sustantivas de las diversas áreas del Hospital, de tal forma que la generación de conocimiento científico se traduzca en mejora de la atención médica y de la enseñanza que se otorga.	4.1.1 Creación de la Subdirección de Medicina Traslacional.	Sin avances en el periodo
	4.1.2. Establecer mecanismos de manera transversal para que todos los servicios clínicos del Hospital, interaccionen de manera sinérgica con las áreas de investigación y los profesores de las diversas especialidades.	Se han realizado acciones para que las asesorías metodológicas que se dan a los médicos en áreas clínicas se realicen por investigadores en ciencias básicas o clínicas compatibles con las líneas de investigación y de esa manera generar proyectos de interés mutuo.
	4.1.3. Realizar proyectos de investigación transversales sobre el apego a los protocolos y estándares de atención aceptados, así como su repercusión en la operación Hospitalaria	Se está trabajando en el protocolo de apego a las GPC de Hiperplasia prostática en conjunto con la División de Urología.
	4.1.4 Establecer convenios colaborativos para integrar la investigación clínica de las diversas áreas del Hospital con los Institutos Nacionales de Salud, en proyectos colaborativos.	Se tiene vigente convenio con el INSP y se están realizando proyectos en colaboración. Está en proceso de firmas una colaboración con el Centro de Investigación en Envejecimiento del CINVESTAV, y en desarrollo convenio con IPN para el desarrollo de proyectos en colaboración.
	4.1.5 Hacer más eficiente la utilización de metodologías punteras e innovadoras; como la proteínica, la metabólica,	Se está trabajando en un convenio de colaboración con el ININ y con el ICAT de la UNAM, así como la Facultad de Ingeniería de la UNAM.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	
	la medicina regenerativa, la terapia génica, la nanotecnología y la bioinformática, por medio de convenios interinstitucionales.	
	4.1.6 Implementar el desarrollo de biobancos: en los cuales se recoja, se almacene y distribuya de manera sistematizada y segura, tanto material biológico como sus datos asociados.	Sin avances en el periodo
	4.1.7 Diseñar y proponer indicadores- que permitan evaluar el impacto directo de la investigación en los procesos de atención médica y la enseñanza de alta especialidad.	Sin avances en el periodo
4.2 Aumentar la calidad y utilización de evidencia científica en la toma de decisiones relacionadas con la atención médica.	4.2.1 Promover la realización de nuevas investigaciones con el fin de incorporar nuevos hallazgos a las normas, políticas de salud pública, guías para el uso de medicamentos y actividades propias de la medicina preventiva.	Se encuentran en proceso dos investigaciones en el área quirúrgica y anestesiología que podrían permitir en un futuro rediseñar los procedimientos en la materia y probablemente implementar un cambio en la política pública al respecto, así como la optimización de recursos
	4.2.2 Validar la aplicación de nuevas tecnologías en pacientes con patologías específicas por medio de protocolos con la metodología apropiada.	Se encuentra en fase preclínica un proyecto multidisciplinario en colaboración, para el desarrollo de plantillas que permitan medir la presión plantar en forma dinámica, lo que permitirá mejorar el desarrollo de plantillas, calzado, etc., se realizarán las pruebas de funcionamiento y si resultan adecuadas se adecuarán los protocolos para iniciar las pruebas clínicas

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	
	4.2.3 Elaborar estándares específicos para la implementación de nuevos dispositivos e intervenciones por medio de un análisis previo que verifique su adecuado funcionamiento.	Sin avances en el periodo

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 en materia de educación médica continua.

2.1 Enseñanza de Posgrado

- **Total de Residentes**

De los médicos que promovieron, nueve no iniciaron el ciclo académico debido a que dos residentes de cirugía general y siete residentes de medicina interna, se derivaron a una especialidad distinta en otro hospital; por lo que, para el ciclo académico 2023-2024, que dio inicio el 1° de marzo de 2023, se contó con 485 médicos residentes, de los cuales 336 eran de especialidad, 82 de subespecialidad y 51 médicos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina (PAEM). Además de 16 alumnos del curso de Ortodoncia.

En abril 2023 ingresaron 3 médicos residentes a la Especialidad urgencias médico quirúrgicas, asignados por la Secretaría de Salud para ocupar las plazas vacantes.

Al 30 de septiembre de 2023, permanecen 474 residentes, porque en el periodo de marzo a septiembre 2023 causaron baja 11 médicos residentes de especialidades (entrada directa) y 3 alumnas de ortodoncia, distribuidos de la siguiente forma:

- Tres médicos residentes mexicanos de urgencias médico quirúrgicas.
- Dos médicos residentes mexicanos de cirugía general.
- Dos médicos: Un mexicano y un extranjero de anestesiología.
- Tres alumnas mexicanas de Ortodoncia.
- Tres médicos residentes uno nacional y dos extranjeros de medicina interna.

- Un médico mexicano de pediatría.

Por lo que, al 30 de septiembre de 2023, de los 474 residentes, 328 son de especialidad, 82 de subespecialidad y 51 de CPAEM y también permanecen los 13 residentes del curso de Ortodoncia.

- **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 Sub-especialidades Médicas: Cirugía Plástica y Reconstructiva, Dermatología, Medicina Crítica, Dermatopatología y Urología

- **Cursos de Alta Especialidad**

Para el ciclo académico 2023-2024 que inició en marzo, de los 17 posgrados de alta especialidad en medicina se cuenta solo con 14 de dichos posgrados, debido a que los posgrados de Cirugía de Mano, Cito-Patología y Procedimientos Avanzados de Microcirugía Reconstructiva no cuentan con alumnos para este ciclo académico.

Cabe mencionar que, al 30 de septiembre de 2023, de los 51 médicos y médicas que cursan un PAEM, 13 son extranjeros y 38 son mexicanos; de los nacionales 32 reciben beca.

- **Eficiencia Terminal**

Durante el mes de febrero de 2023 egresaron 138 residentes, de los cuales, 64 fueron de especialidad, 26 de subespecialidad y 43 alumnos de los posgrados de alta especialidad en medicina. Asimismo, egresaron 5 alumnos del curso de ortodoncia.

Se proyecta que en el mes de febrero de 2024 egresarán 156 residentes, de los cuales, 82 serán de especialidad, 26 de subespecialidad y 43 alumnos de cursos de posgrado de alta especialidad en medicina. Asimismo, egresarán 5 alumnos del curso de ortodoncia.

- **Cursos de Posgrado en Enfermería**

En esta área, destaca el equipo de atención a la salud, que en parte está conformado por el personal en formación de enfermería, por lo que un avance significativo ha sido el impartir estos dos cursos de Posgrado.

Así, 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 16 de enero del 2023, en el curso de especialidad de "Enfermería del Adulto en Estado Crítico", ingresaron 25 alumnos de los cuales dos alumnos generaron baja por motivos personales y otro alumno solicito su baja temporal. De la generación anterior se incorpora a la especialidad un nuevo alumno, quedando al final en este posgrado 23 alumnos.

En lo que respecta al curso de "Especialidad en Enfermería Peri-operatoria", el 16 de enero del 2023, ingresaron 15 alumnos, que permanecen en el curso.

Así, actualmente, en los cursos de posgrado tenemos un total de 38 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 2 alumnos en la modalidad de "residencia por tutoría" que concluyeron en marzo y septiembre respectivamente. También en esta modalidad inició una nueva alumna el 01 de agosto y una alumna más en la modalidad de "práctica especializada".

Para el caso del posgrado de la "Especialidad en Enfermería Peri-operatoria", iniciaron 5 alumnos; uno en "residencia por tutoría" y 4 alumnos en "práctica especializada", que concluyeron el 28 de julio. En junio inician 2 nuevas alumnas en "práctica especializada" y concluyó una alumna más.

2.2 Cursos de Pregrado

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

En el periodo reportado, se llevaron a cabo 15 cursos de la Carrera de Medicina, con una matrícula de 434 alumnos.

Alumnos de la Carrera de Medicina
Enero - septiembre 2023

Institución Educativa	Grado	Asignatura	Enero-septiembre 2023
Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)[1]	3er año (3708)	Sexto y Séptimo semestre	32
	3er año (3609)	Sexto y séptimo semestre	31
	4° año (4805)	Octavo y noveno semestre	20
	4° año (4863) *	Octavo y noveno semestre	20
	4° año (4939)	Subsede Algiología	18
	3er año (3109)	5to semestre	12
	3er año (3116)	Imagenología	11
	3er año	Sexto y séptimo semestre	20
Universidad La Salle (ULSA)[2]	2° año	Propedéutica Clínica	26
	4° año	Otorrinolaringología	70
	4° año	Infectología	72
Instituto Politécnico Nacional (Escuela Superior de Medicina, ESM)[3]	2° año	Introducción a la Clínica	32
	3er año	Urología	49
Universidad Panamericana	4° año	ORL	10
	3er año Grupo 1	Dermatología	11
TOTAL			**434**

[1] UNAM: De acuerdo al plan de estudios 2010, las asignaturas se cursan por semestre.
[2] ULSA. Esta Universidad continúa impartiendo, para sus alumnos, las asignaturas de propedéutica clínica y otorrinolaringología.
[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.

- **Internado Médico**

En el Internado Médico 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 Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), Universidad Autónoma de Sinaloa (UAS) , Universidad Autónoma de Guadalajara (UAG) y Universidad Juárez del Estado de Durango.

a) Generación Completa

Para el ciclo del 1° de enero 2023 – 31 de diciembre 2023, ingresaron 82 médicos internos (UNAM 24, ULSA mexicana 8, IPN 7, Universidad Estado de Durango 3, FES Zaragoza 11, BUAP 15, UPAEP 6, UAM-X 4*, UAEH 2, UVM Campus Querétaro 2, los cuales egresaran el 31 de diciembre de 2023.
*Una de las médicas internas renunció por problemas personales.

- **Servicio Social Médico**

I. Servicio social médico: Vinculación e Investigación.

a) Generación Completa.

Para el ciclo 1° de febrero 2022- 31 de enero 2023, iniciaron su servicio 26 médicos pasantes, de los cuales 25 están en la modalidad de vinculación y 1 en investigación (UPAEP). Los cuales egresaron el 31 de enero 2023

Para el ciclo 1° de febrero 2023 – 31 de enero 2024, iniciaron su servicio 38 médicos pasantes, de los cuales 32 están en la modalidad de vinculación y 6 en investigación (1 UNAM, 1 UPAEP, 1 ULSA MEX, 1 BUAP, 1 Universidad de Sonora y 1 ESM IPN. Los cuales egresaran el 31 de enero de 2024

b) *Generación Intermedia*

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

II. Servicio social médico: Rotatorio en Cuidados Paliativos

Para el ciclo 1° de febrero de 2023 al 31 de enero de 2024, ingresaron 3 médicos pasantes de la UNAM.
///. Servicio social médico: CENATRA

Para el ciclo 1° de febrero 2023 al 31 de enero de 2024, ingresaron 3 médicos pasantes de la UNAM.

- **Estancia en Investigación**

Periodo 19 de junio al 21 de julio. Ingreso una alumna de octavo semestre de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Coahuila, unidad Torreón. Bajo la asesoría del Dr. José de Jesús Herrera Esquivel, verano de investigación. En el proyecto de Hallazgos electrocardiográficos con enfermedad por reflujo gastroesofágico. La cual egreso el 21 de julio del 2023.

Programa de Movilidad Estudiantil Entrante (Facultad de Medicina, UNAM).

Nombre	IES DE ORIGEN	País	Rotación	Fecha
Stankovic Verane Marie Anka	Sorbonne Universite	Francia	Urgencias	3 de julio al 28 de julio 2023
Gabriel Cuellar Máximo	Universidad de Taubate, Ciudad de Taubate	Sao Paulo, Brasil	Ortopedia	18 de septiembre al 6 de Octubre 2023

Programa Afines (Alumnos de Pregrado).

Nombre	Participación	Evento	País de Celebración	Periodo
María Fernanda Medina Pérez. Alumna de Tercer Año UNAM. 3609	Delegada del laboratorio Clínico de Enfermedades Neurodegenerativas INNN	6to. Congreso Mundial de Parkinson (WPC)	Barcelona, España	4 al 7 de Julio 2023
María Fernanda Medina Pérez. Alumna de Tercer Año. UNAM.	Delegada del Laboratorio Clínico de Enfermedades Neurodegenerativas del INNN.	Congreso Internacional de Enfermedad de Parkinson y Trastornos del Movimiento de la Sociedad Internacional de Enfermedad de Parkinson y Trastornos del Movimiento (IPMDS)	Copenhague, Dinamarca	27 al 31 de Agosto del 2023

Movilidad Académica y Vinculación Interinstitucional (Facultad de Medicina, UNAM).

Nombre	Participación	Evento	País	Periodo
Flores Martínez Valeria. Alumna de Tercer Año. Unam. 3708	Semana de Actividades Académicas en Instituciones de Salud.	Programa Internacional BMJ	Reino Unido, Inglaterra	17 al 21 de julio 2023

2.3 Educación Médica Continua

- **Cursos de Actualización y Diplomados**

Durante el período 01 de enero – 30 de septiembre de 2023, se realizaron 37 cursos de Educación Médica Continua con la asistencia de 1,909 alumnos; también concluyeron 9 diplomados con la asistencia de 18 alumnos.

Cursos de Educación Médica Continua
Enero – septiembre 2023

Eventos de Educación Médica Continua	No. Cursos	No. Alumnos	No. Horas
Cursos de actualización	37	1909	966
Diplomados	9	18	5,253
Total	**46**	**1,927**	**6,219**

Cursos de Actualización por Áreas Médicas Organizadoras
Enero – septiembre 2023

Área Médica	No. de Cursos	No. de Alumnos	No. de Horas
Enfermería	14	1493	308
Enseñanza	15	189	440
Radiología	2	55	50
Departamento de Calidad en la Atención Médica	1	79	48
Protección Civil	3	42	60
Psicología de Urgencias	1	36	30
Anestesia	**1**	**15**	**30**
Total	**37**	**1909**	**966**

Diplomados
Enero – septiembre 2023

Área Médica	Diplomados	Número	No. Alumnos	No. Horas
Dermatología	Micología a Distancia	1	2	584
	Micología Presencial	1	2	835
Ginecología	Histeroscopía Diagnóstico Quirúrgica	3	5	942

Área Médica	Diplomados	Número	No. Alumnos	No. Horas
	Colposcopía y tratamiento de las enfermedades por virus del papiloma humano ene le tracto genital inferior femenino, cavidad oral y canal anal	2	4	1,400
	Laparoscopía en Ginecología	2	5	1,492
°Total		**9**	**18**	**5,253**

- **Sesiones de Adiestramiento en Servicio de Enfermería.**

Del 01 de enero al 30 de septiembre de 2023, se realizaron 622 sesiones, con 4111 participantes y 661 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 2023

Nombre del Evento	Número de Sesiones	Número de Personas que Finalizaron el Evento	Número de Horas Impartidas
Inducción Integradora de la Práctica Clínica: para la seguridad en la atención del paciente.	11	140	11
Inducción a Campo Clínico	15	62	15
Talleres en calidad y seguridad en la terapia de infusión	5	171	5
Taller de uso y manejo de bomba de infusión enteral y parenteral marca: Kangaroo-coviden	5	136	5
Cuido enfermero en la atención de pacientes con accesos vasculares, para favorecer la seguridad libre de riesgos.	36	314	45
Jornada académica en terapia de infusión.	4	165	4
Instalación de catéter urinario.	18	150	22

Nombre del Evento	Número de Sesiones	Número de Personas que Finalizaron el Evento	Número de Horas Impartidas
Lavado e higiene de manos	114	497	130
Intervenciones de enfermería con alteración en el estado inmunológico	2	46	2
Aspiración oro traqueal de secreciones	1	8	1
IAAS	1	5	1
Precauciones basadas en la transmisión.	3	27	10
Prevención de infecciones de vías urinarias	1	8	1
Limpieza y desinfección de material crítico, semi-crítico y no crítico.	1	8	1
Infección por clostridium diffisile	1	8	1
Leishmaniasis	1	7	1
Información y retroalimentación del manejo de la plataforma Hi-tec (Material de consumo, material de INSABI y farmacia gratuita)	2	18	2
Proceso de limpieza, desinfección y esterilización (manejo de antisépticos y desinfectantes).	17	238	20
Recomendaciones Generales en el Cuidado de los DAV	7	21	7
Uso de etapas de Desinfección Pasiva	2	20	2
Taller de Antisepsia del sitio de Inserción de DAV Central	2	20	2
Taller de toma de muestra por DAV central	1	10	1
Tuberculosis	1	13	1
Brote de Candida Auvis	1	9	1
Optimización del Paquete Preventivo de NAVS	1	7	1
Limpieza Desinfección y Esterilización	5	63	5
Uso y manejo de apósito Opsite Post Op Visible	100	346	100
Retiro de PIC	1	12	1

Nombre del Evento	Número de Sesiones	Número de Personas que Finalizaron el Evento	Número de Horas Impartidas
Cuidados de dispositivos de acceso vascular durante el traslado de la persona enferma	1	4	1
Elementos a considerar para la selección e instalación del catéter periférico corto	1	4	1
Semaforización de pacientes en área de valoración-triage y escala NEWS	10	27	10
Elementos a considerar para seleccionar e instalación de catéter periférico corto.	2	21	2
Cuidados del dispositivo de acceso vascular durante el traslado de la persona enferma	1	11	1
Fijación del CIVPC	2	26	2
Recomendaciones generales de terapia de infusión	2	8	2
Ley de fick	1	3	1
Dispositivo de diagnóstico in-vitro para autocontrol (glucómetro glusys)	11	26	11
Proceso de embalaje para material y equipos	10	148	10
Llenado de recetas de medicamentos controlados	2	30	2
Clasificación y uso de suturas quirúrgicas	5	66	5
Limpieza de Sitio de Inserción y Colocación de Apósito	1	6	1
Retiro de PICC	1	3	1
Fijación de CIVPC	11	129	11
Recomendaciones generales de Terapia de Infusión	4	141	4
Preparación de Medicamentos	3	14	3
Llenado de los registros clínicos de enfermería	1	14	1
Curso de Inducción para Campos Clínicos	6	30	6
Curso de Inducción para Campos Clínicos	6	41	6
Inducción al puesto del personal de enfermería nuevo ingreso	14	147	14

Nombre del Evento	Número de Sesiones	Número de Personas que Finalizaron el Evento	Número de Horas Impartidas
Fijación de CIVP	3	18	3
Recordaciones generales para el cuidado de la persona con terapia de infusión	3	68	3
Lavado e higiene de manos	142	498	142
Utilización de venda elástica tensoplas	20	99	20
Total	**622**	**4,111**	**661**

- **Sesiones Generales Clínico Patológicas**

Durante este periodo se han presentado 8 sesiones Generales Clínico- Patológicas, con la participación de los Servicios de Ginecología y Obstetricia en el mes de febrero, Medicina Interna en el mes de marzo, Cirugía General en el mes de abril, Urgencias en el mes de mayo, Dermatología en el mes de junio, Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello en el mes de julio y Pediatría en el mes de septiembre.

- **Sesiones Generales para Pasantes de Servicio Social**

Durante este semestre se han realizado 8 sesiones Clínicas de Pasantes de Servicio Social con la participación de Trabajo Social, Nutrición Clínica, Dietología, Embarazo Psicoprofiláctico, Cuidados Paliativos, Psicología de Urgencias, Salud Mental, odontología y la participación de Residentes Invitados de la Especialidad en Medicina Familiar del Centro de Salud “Dr. José Castro Villagrana” de los Servicio de Salud de la Ciudad de México.

- **Sesiones Generales de Enfermería**

En este periodo se realizaron cinco Sesiones Generales de Enfermería, bajo el siguiente calendario: Febrero con el tema “Trato digno” con 139 asistentes; Marzo, con el tema “Donación de Órganos y Hemoderivados” con la asistencia de 96 personas; Abril “Acciones Eséenciales para la Seguridad del Paciente” con 113 alumnos; Mayo “Derecho y Perspectiva de Género” con la asistencia de 96 personas; Junio “Manejo y Uso Correcto de Medicamentos: Seguridad en el Proceso de Medicación, Regla de Oro, Doble Verificación y Fármacos en el Paciente con Dolor” con la asistencia de 90 personas; Julio, “Atención sin discriminación por género, colectivo LGBTTTIQ, migrantes, religión, comunidades indígenas o afroamericanas y cualquier otra minoría” con la asistencia de

80 alumnos; Agosto, “Evento Adverso” con la asistencia de 165 alumnos y septiembre, “Comunicación efectiva y asertiva en los enlaces de turno de Enfermería” con la asistencia de 186 alumnos.

2.4 Capacitación

- **Capacitación Administrativa**

Durante el periodo de enero a septiembre del año en curso, se llevaron a cabo 3 eventos de capacitación en materia administrativa-gerencial, los cuales estaban previstos en el Programa Anual de Capacitación 2023, con la participación de 68 personas servidoras públicas, y dado el interés del personal adscrito a este Hospital hubo quienes asistieron a más de un evento, con lo que a la fecha se cumplieron 73 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 2023

No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
1	Taller Presencial	Administración del Expediente Clínico en el contexto de las Obligaciones de la Ley General de Archivos.	14
2	Taller Presencial	Gestión Documental y Administración de Archivos de conformidad con la Ley General de Archivos.	21
3	Taller Presencial	Gestión Documental y Administración de Archivos de conformidad con la Ley General de Archivos.	38
		Acciones de Capacitación	**73**

De igual manera, durante este mismo periodo y con el propósito de coadyuvar al cumplimiento de las estrategias previstas por el *“Comité de Ética”* de este Hospital General, se exhortó 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, la Secretaría de Salud (SS) 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 1,127 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 2023

No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
1	Curso en Línea	Nueva Ética e Integridad en el Servicio Público	11
2	Curso en Línea	Los Conflictos de Intereses en el Ejercicio del Servicio Público	11
3	Curso en Línea	Ley Federal de Austeridad Republicana	12
4	Curso en Línea	Responsabilidades Administrativas de las Personas Servidoras Públicas	37
5	Curso en Línea	Administración Pública Federal Libre de Violencia. Combate al Acoso Sexual y al Hostigamiento Sexual	28
6	Curso en Línea	¡Súmate al Protocolo!	12
7	Curso en Línea	Inducción a la Igualdad entre Mujeres y Hombres	9
8	Curso en Línea	Masculinidades: Modelos para Transformar	30
9	Curso en Línea	Comunicación Incluyente y Sin Sexismo	31
10	Curso 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.	45
11	Curso en Línea	Yo sé de género 4: Empoderamiento económico de las mujeres	48
12	Curso en Línea	Yo sé de género 5: Liderazgo de las mujeres y poder de decisión.	46
13	Curso en Línea	Acceso Sin Discriminación a los Servicios de Salud para las Personas de la Diversidad Sexual	159
14	Curso en Línea	Prevención Delitos Electorales y Responsabilidades Administrativas	19
15	Curso en Línea	Derechos Humanos en el Servicio Público	12

No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
16	Curso en Línea	Género, Masculinidades y Lenguaje Incluyente y No Sexista	99
17	Curso en Línea	Autonomía y Derechos Humanos de las Mujeres	104
18	Curso en Línea	Derechos Humanos y Salud	135
19	Curso en Línea	Introducción a los Derechos Humanos	114
20	Curso en Línea	Cultura de Derechos Humanos y Protección de la Salud	1
21	Curso en Línea	Curso Básico de Derechos Humanos	1
22	Curso en Línea	Convivencia Escolar desde la Perspectiva de los Derechos Humanos	2
23	Curso en Línea	Acoso Escolar, Violencia Escolar y en la Escuela	1
24	Curso en Línea	Derechos Humanos de los Pueblos y Comunidades Indígenas	1
25	Curso en Línea	Libertad de Expresión	1
26	Curso en Línea	Diversidad Sexual y Derechos Humanos	36
27	Curso en Línea	Derechos Humanos y Género	38
28	Curso en Línea	Los Principios Constitucionales de Derechos Humanos en el Servicio Público	32
29	Curso en Línea	Derechos Humanos y Violencia	1
30	Webinar	Derecho Humano a la Salud y su Importancia en el Servicio Público	25
31	Taller Presencial	Derechos Humanos y Competencias Socioemocionales	26
		Acciones de Capacitación	**1,127**

- **Capacitación Técnico Médica**

En este período se realizaron 4 cursos: “Técnicas didácticas para la formación de personal docente” con la asistencia de 10 alumnos; Soporte Vital Cardiovascular Avanzado (ACLS) con la asistencia de 22 alumnos; Reanimación Cardiopulmonar Básica Pediátrica (PALS) con la asistencia de los 20 alumnos y el curso de Politrauma con la Asistencia de 25 alumnos.

2.5 Sesiones Interinstitucionales

En el periodo enero-septiembre 2023, en Posgrado se realizaron las siguientes sesiones interinstitucionales.

- Una en marzo entre los servicios de Medicina Interna del Instituto Nacional de la Ciencias Médicas y de la Nutrición Salvador Zubirán y del Hospital General "Dr. Manuel Gea González" con un total de 31 asistentes.
- Una en abril entre los servicios de Medicina Interna del Hospital Ángeles del Carmen y del Hospital General "Dr. Manuel Gea González" con un total de 26 asistentes.
- Una en mayo entre los servicios de Medicina Interna del Hospital Central Sur de Alta Especialidad PEMEX y del Hospital General "Dr. Manuel Gea González" con un total de 26 asistentes.
- Una en junio 2023 entre los servicios de Medicina Interna del CMN Siglo XXI IMSS y del Hospital General "Dr. Manuel Gea González" con un total de 22 asistentes.
- Una en agosto 2023 entre 12 servicios de Medicina Interna avalados por la UNAM y el Hospital General "Dr. Manuel Gea González" con un total de 26 asistentes.
- Una en septiembre 2023 entre los servicios de Medicina Interna del CMN La Raza IMSS y del Hospital General "Dr. Manuel Gea González" con un total de 29 asistentes.

Sesiones por Teleconferencia

En el periodo enero-septiembre de 2023, en el Posgrado se realizó un total de 4 sesiones por teleconferencia:

- Tres a cargo de la especialidad de Cirugía General con cirugías de demostración (una en enero, otra en marzo y una en julio).
- Una en marzo de 2023 a cargo del Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) con el tema "Empoderamiento Personal" con 153 asistentes.
- Una en junio 2023 a cargo del Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) con el tema "Empoderamiento Grupal" con 45 asistentes.
- Una en septiembre de 2023 a cargo del Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) con el tema "Empoderamiento Organizacional" con 135 asistentes.

En el periodo enero a septiembre de 2023, en Pregrado se realizaron tres sesiones por teleconferencia a cargo de médicos internos bajo la tutoría de un coordinador de internado.

Pregrado (Internado Médico)
Enero – septiembre 2023

Fecha	Nombre del Médico Interno	Tutor	Tema	Lugar de Transmisión
28/03/2023	Santiago Reyes de la Torre	Dra. Patricia Flores Huitrón	Enfermedades Crónicas: DM2	Medical Group. Dallas, Texas
01/08/2023	Alfredo Fuentes Mercado	Dr. Francisco Pérez López	Quemaduras	Hospital Universitario Miguel Servet Zaragoza España
08/08/2023	Fernando José Cabrera Romero	Dra. Patricia Flores Huitrón	ERGE	Hospital HM Monteprincipe España

2.6. Premios, Reconocimientos y Distinciones.

En el periodo 1° de enero al 30 de septiembre de 2023, se obtuvieron los siguientes:

- La Dra. Andrea Romo López Residente de tercer año de la Especialización en Dermatología, obtuvo el 1er lugar el 27 de febrero de 2023 en el Premio Internacional para Autores de Artículos de Revisión en Dermatología, de la revista de Dermatología Cosmética Médica y Quirúrgica, por su trabajo de Viruela símica, revisión de literatura, antecedentes históricos, epidemiología formas de contagio, síntomas, mortalidad, grupos vulnerables, tratamiento y vacunación.
- Dr. Rafael Moreno Novales Residente de tercer año de la Especialización en Medicina Interna presentó en marzo 2023 el trabajo titulado “Early Peritoneal Dialysis Therapy After Catheter Placement In Decompensated End-Stage Chronic Kidney Disease: Experience Of Single Referral Center In Mexico” en el World Congress of Nephrology 2023, organizado por la International Society of Nephrology (ISN) and hosted by the Nephrology Society of Thailand (NST) the Asian Pacific Society of Nephrology (APSN).
- La Dra Karen María Kortright Maldonado de tercer año de la Especialización en Medicina Interna presentó en marzo 2023 el trabajo titulado “Admission Hemoglobin

as a Prognostic Factor for Mayor Adverse Kidney Events in Hospitalized Patients with COVID-19 and Acute Kidney Injury" en el World Congress of Nephrology 2023, organizado por la International Society of Nephrology (ISN) and Hosted by the Nephrology Society of Thailand (NST) the Asian Pacific Society of Nephrology (APSN).

- El Dr. Alejandro Irigoyen García ganó en mayo 2023 el Segundo lugar en la categoría de investigación en la 40° Reunión Anual de Dermatólogos Latinoamericanos en la Ciudad de Curitibia, Paraná, Brasil.
- El Dr. Ramsés Alejandro Padrón Hernández, Médico Residente de Imagenología diagnóstica y Terapéutica, obtuvo durante el periodo de mayo a junio 2023, seis certificaciones de la Radiological Society of North America (RSNA):

    1. Pediatric Neuroradiology (2022). May 7, 2023
    2. Local-Regional Treatment of Hepatocellular Carcinoma: A Primer for Radiologists October Special 2022. May 9, 2023.
    3. QI: Value in Imaging 1: Value in Radiology | Domain: Quality Improvement in Your Practice (2022). June 7, 2023.
    4. US Quantification of Liver Fat: Past, Present, and Future. June 13, 2023.
    5. Universal Liver Imaging Lexicon: Imaging Atlas for Research and Clinical Practice. January 2023. June 5, 2023.
    6. Bread and Butter Sinus Imaging: Telling Your Referrers What They Need to Know (2023). June 4, 2023.

- Dr. Simón Guzmán Bucio, médico pasante de la Escuela Superior de Medicina del IPN (generación intermedia 1° de agosto 2022 al 31 de julio 2023). En la modalidad de poster, en la 40° Reunión Anual de Dermatólogos Latinoamericanos realizado del 27 al 30 de mayo del año en curso. Obtuvo el segundo lugar en la categoría de investigación. Celebrado en la Ciudad de Curitiba, Paraná Brasil.
- Libro electrónico titulado: Los cuidados paliativos y tanatología para la atención de personas con periodo corto de vida y sus familias. Mtra. Nancy Elizabeth Rangel Domínguez, C. Ingrid Saraí Salazar Hernández. Universidad Nacional Autónoma de México.
- La Dra. Dalit Zajdman Faitelson ganó en julio 2023 el primer lugar en el concurso de mini-casos del Colegio Médico de Dermatólogos de Jalisco Sociedad de Dermatología A.C., con el tema: Relación Liquenoide Ampollosa similar a síndrome de Steven Johnson secundaria a inmunoterapia en pacientes con mesotelioma.

- El Dr. Yonatan Armendáriz Barragán ganó agosto 2023 el primer lugar en el examen de conocimientos del 20 Curso Anual de Dermatología Cosmética para R4 en Dermatología.

2.7 Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).

De los 21 indicadores determinados en materia de Enseñanza, en 11 se cumplió satisfactoriamente, 2 estuvieron por debajo de la meta programada y 8 se presentan en forma anual. **Anexo 1**

Avances del Programa Anual de Trabajo 2023
Enseñanza
Enero – septiembre 2023

Avance del Objetivo Prioritario: 3. Formar profesionales de la salud, que coadyuven a resolver las necesidades del país, con un gran sentido de responsabilidad moral, ético y profesional, por medio de la innovación en los procesos de enseñanza y aprendizaje.

Estrategias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2023
3.1 Atender de manera prioritaria las necesidades de los médicos en formación, incluyendo la afectación a su formación derivado de la pandemia COVID- 19.	3.1.1 Diagnosticar el grado de afectación a los programas académicos y la adquisición de destreza en los diversos cursos de formación de los médicos residentes y de curos de alta especialidad.	En los meses de enero y febrero de 2023 se llevó a cabo entre las y los médicos residentes la encuesta de "Evaluación de Percepción de Calidad de Cursos de Especialidades y Cursos de Posgrado del ciclo académico 2022-2023", con un total de 363 encuestados. Se tuvo en el mes de marzo de 2023 una reunión de acercamiento para determinar la factibilidad de convenio con la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud (EMCS) del ITESM (Tec. de Monterrey). Durante el mes de junio de 2023 la Dirección de Enseñanza e Investigación, solicitó a la Subdirección de Asuntos Jurídicos las correcciones necesarias al "Convenio de Colaboración Académica en Materia de Especializaciones Médicas a suscribir con la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)", para incluir a la Subdirección de Enseñanza y División de Enseñanza de Posgrado, así como actualizar la fecha de firma. El día 29 de junio de 2023 la Subdirección de Asuntos Jurídicos envío por oficio a la Dirección de Enseñanza e Investigación, dicho convenio dictaminado para continuar con su formalización ante la UNAM.

Estrategias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2023
3.1 Atender de manera prioritaria las necesidades de los médicos en formación, incluyendo la afectación a su formación derivado de la pandemia COVID- 19.	3.1.1 Diagnosticar el grado de afectación a los programas académicos y la adquisición de destreza en los diversos cursos de formación de los médicos residentes y de curos de alta especialidad.	En el mes de septiembre 2023 la Dirección de Enseñanza e Investigación con apoyo de la División de Enseñanza de Posgrado concretó el "Convenio de Colaboración Académica en Materia de Especializaciones Médicas a suscribir con la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)" En septiembre de 2023 se manifestó la intención de llevar a cabo un convenio de colaboración institucional académica con el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía.
	3.1.2Establecer programas de regularización que contemplen rotaciones en otras instituciones a fin de poder subsanar las afectaciones detectadas en los diversos cursos.	Durante el periodo enero-septiembre 2023, la División de Enseñanza de Posgrado gestionó las rotaciones de los médicos residentes *de* y *hacia* otros Hospitales, las cuales ayuden a fortalecer y/o complementar su formación académica. Las rotaciones de residentes de otros hospitales al Hospital General Dr. Manuel Gea González, se han desarrollado en forma adecuada. Con dichas rotaciones, se busca fortalecer el conocimiento y habilidades de los médicos residentes con las siguientes rotaciones en el periodo: De otras instituciones: 335 médicos residentes. A otras instituciones: 445 médicos residentes.
	3.1.3 Implementar acciones enfocadas a empoderar a los médicos residentes.	La División de Enseñanza de Posgrado en conjunto con el Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) llevó a cabo en marzo 2023 la Plática en modalidad hibrida de "Empoderamiento Personal" a cargo de la Mtra. Psicología A. Karime Adame Rivas con un total de 153 participantes. En marzo de 2023 se tuvo la participación del Jefe de residentes del Hospital Gea y el Jefe de Residentes de Cirugía General en la reunión virtual con el INSABI respecto a la Coordinación de Reclutamiento y Distribución del Personal de Salud. En marzo 2023 la Subdirección de Enseñanza y la División de Enseñanza de Posgrado sostuvieron con el Jefe y la Sub-Jefa de residentes del Hospital Gea, la reunión para consensuar las características de los uniformes de los residentes para el ciclo académico 2023-2024.

Estrategias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2023
	3.1.3 Implementar acciones enfocadas a empoderar a los médicos residentes.	Por parte del Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) se presenta la propuesta de impartir 4 pláticas de Empoderamiento a residentes de manera trimestral y con una duración de 1 hora cada una. La primera fue realizada el 27 de marzo de 2023 de manera presencial en el auditorio "Fernando Ortiz Monasterio" y de manera hibrida a través de la plataforma TEAMS y llevó por nombre Empoderamiento Personal. La División de Enseñanza de Posgrado en conjunto con el Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) llevó a cabo en junio 2023 la Plática en modalidad hibrida de "Empoderamiento Grupal" a cargo de la Mtra. Psicología A. Karime Adame Rivas con un total de 45 participantes. El Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) desarrolla y diseña la segunda plática de Empoderamiento para residentes de nombre "Empoderamiento Grupal". Misma que incluía los subtemas de habilidades sociales, escucha activa, comunicación eficaz y habilidades de retroalimentación. La plática se lleva a cabo el 15 de junio de 2023 de manera presencial en el auditorio "Fernando Ortiz Monasterio" y de manera híbrida a través de la plataforma TEAMS. El 30 de junio de 2023, la División de Enseñanza de Posgrado, llevó a cabo junto con las y los jefes de residentes del Hospital Gea, la reunión de información referente a los Uniformes Ciclo Académico 2023-2024. El Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) y la División de Enseñanza de Posgrado llevaron a cabo en septiembre 2023 la Plática en modalidad hibrida de "Empoderamiento Organizacional" a cargo de la Mtra. A. Karime Adame Rivas con un total de 130 participantes.
	3.1.4 Incorporar al Hospital al programa interinstitucional de atención a la Salud Mental de los Médicos residentes.	La División de Enseñanza de Posgrado en conjunto con el Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) se reunió de manera virtual vía Zoom en marzo 2023 con el equipo SalMeR para retomar la participación del Hospital Gea en el programa de atención a la Salud Mental de los Médicos Residentes.

	3.1.4 Incorporar al Hospital al programa interinstitucional de atención a la Salud Mental de los Médicos residentes.	El 23 de marzo de 2023 se realizó una reunión con el equipo del programa de Salud Mental para Médicos Residentes (SalMeR) con el objetivo de establecer una colaboración interinstitucional. De dicha reunión se estableció que el equipo de SalMeR brindará atención a los residentes del Hospital "Dr. Manuel Gea González" que presenten algún tipo de urgencia psiquiátrica. De igual manera, se acordó que SalMeR podrá realizar una invitación extensiva a los residentes que conforman su programa para que asistan de manera presencial o hibrida a las pláticas que sean organizadas por el Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) a lo largo del año en curso. En mayo de 2023, el Servicio de Atención Psicológica para el Personal en Formación (SEAP-PF) en conjunto con la División de Enseñanza de Posgrado, continuo las gestiones pertinentes ante el equipo del programa de Salud Mental para Médicos Residentes (SalMeR), para que dicho equipo realice el tamizaje de salud mental a las y los médicos residentes del Hospital Gea, entregado a dicho equipo el formato de información con el número de residentes desglosado por especialidad. Taller de Salud Mental y Humanización en Medicina a los residentes de la División de Ginecología y Obstetricia. El miércoles 28 de junio de 2023 a las 11 a.m. se llevó a cabo una reunión entre el Jefe de División de Enseñanza de Posgrado, el Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) y el equipo del programa de Salud Mental para Médicos Residentes (SalMeR) con el objetivo de establecer una estrategia que permita realizar un tamizaje psicológico para conocer la salud mental de los residentes. Asimismo, el Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) realizó la referencia de un residente de la Especialidad de Pediatría y una residente de la Especialidad de Urgencias Médico Quirúrgicas al equipo de SalMeR coordinado por el Dr. Héctor Sentíes Castellá en el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRFM) para su valoración y apoyo farmacológico por motivo de crisis emocional. El 18 de agosto de 2023 el Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) y la División de Enseñanza de Posgrado, sostuvieron una reunión informativa sobre el programa SalMeR y sus beneficios, con las y los jefes de residentes de las especialidades. El Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) en conjunto con la División de

Estrategias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2023
		Enseñanza de Posgrado, invitaron el 31 de agosto de 2023 a las y los médicos residentes de las especialidades a realizar el "Tamizaje SalMeR sobre Salud Mental" durante el mes de septiembre 2023.
	3.1.5 Implementar un programa de prevención de acoso y hostigamiento, con una política de cero tolerancia.	El Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) en conjunto con el Departamento de Documentación, Información y Comunicación Médica, desarrolló la propuesta de una campaña de difusión con respecto a la política de cero tolerancias al hostigamiento y acoso sexual. De manera que a finales de marzo de 2023 se elaboró y difundió: 1. Cartel de la campaña para su difusión de manera digital e impresa. 2. Comunicado digital con respecto a las manifestaciones psicológicas que pueden presentar las personas que experimentan algún tipo de hostigamiento o acoso sexual para su pronta detección. Para este material su difusión fue mediante correo electrónico al personal en formación del Hospital. 3. Díptico informativo sobre hostigamiento y acoso sexual con los datos de contacto en caso de necesitar apoyo psicológico. El material fue difundido mediante correo electrónico al personal en formación. Como parte del seguimiento a la Campaña de difusión con respecto a la política de Cero Tolerancia al Hostigamiento sexual y Acoso sexual, de mayo a junio de 2023, el Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF) en conjunto con el Departamento de Documentación, Información y Comunicación Médica, desarrolló la idea, el diseño y la propuesta de implementar un pin identificador de las personas consejeras. De esta manera, el personal del hospital podría detectar a qué personas acercarse en caso de querer orientación con respecto a un caso de hostigamiento sexual y acoso sexual.

Estrategias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2023
	3.1.5 Implementar un programa de prevención de acoso y hostigamiento, con una política de cero tolerancia.	En julio de 2023 la División de Enseñanza de Posgrado en colaboración con la Subdirección de Urgencias y Medicina, el Departamento de Apoyo Técnico y Enlace Institucional y el Servicio de Atención Psicológica para Personal en Formación (SEAP-PF), llevaron a cabo una reunión con las y los médicos residentes de la especialidad de Urgencias Médico Quirúrgicas sobre el programa de prevención de acoso y hostigamiento sexual con una política de cero tolerancia con un énfasis en la ruta de denuncia y atención de los mismos, con un total de 42 asistentes.
3.2 Fortalecer y dar seguimiento a los programas de formación profesional del Hospital.	3.2.1 Fortalecer el sentido de responsabilidad social, moral, ético y profesional de los Médicos de Alta Especialidad. Interinstitucional de Profesores en Salud (SIPS).	En febrero 2023, durante el curso de inducción para los médicos residentes Y alumnos de Posgrado, se impartieron seis conferencias: 3 Uso Responsable de las Redes Sociales en el Ámbito Médico 4 Mecanismos y Estrategias para la Resolución de Conflictos con Pacientes o Familiares 5 Modelo de efectividad terapéutica para la relación médico paciente 6 Administración y Atención Médica: La Importancia del Médico en Formación y la Ética laboral 7 Derechos humanos 8 Integridad Científica y Ética Laboral En mayo de 2023, se realizó entre las y los alumnos de Posgrados de Alta Especialidad en Medicina la difusión por correo electrónico, para realizar la Encuesta para actualización del Código de Conducta 2023 del Hospital Gea.
	3.2.2 Verificar de la calidad y aplicación en los campos clínicos de los Programas Académicos y operativos, en coordinación con la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM y otros Avales Académicos.	La División de Enseñanza de Posgrado durante los meses de enero 2023 informó a los profesores los periodos calendarizados para calificar a los médicos residentes tanto para el ciclo escolar 2022-2023, así como los años anteriores regularizados (2021, 2020, 2019, etc.)

	3.2.2 Verificar de la calidad y aplicación en los campos clínicos de los Programas Académicos y operativos, en coordinación con la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM y otros Avales Académicos.	Durante los meses de enero a marzo de 2023 se gestionó y se apoyó en los trámites administrativos de inscripción de los médicos residentes y alumnos de posgrado ante las Instituciones de Educación Superior (UNAM e IPN). En el mes de abril 2023, se realizó entre las y los alumnos de Posgrados de Alta Especialidad en Medicina (PAEM) la difusión por correo electrónico, del calendario para la inscripción a los PAEM ante la Facultad de Medicina de la UNAM. En el mes de mayo 2023, se hizo llegar la información a las y los médicos residentes de la especialización en Urgencias Médico Quirúrgicas, referente a los requisitos de inscripción ante el Instituto Politécnico Nacional (IPN) para el periodo marzo 2023-febrero 2024. En junio 2023 la Subdirección de Enseñanza en conjunto con la División de Enseñanza de Posgrado, acudieron a la reunión informativa en la Facultad de Medicina de la UNAm, sobre el proceso de Graduación Oportuna 2023-2024 ante la misma. En el mes de junio 2023, se realizó entre las y los alumnos de Posgrados de Alta Especialidad en Medicina (PAEM) la difusión por correo electrónico, del calendario para el desarrollo de las actividades académicas de la" XXV Jornada de Investigación", ciclo 2023 -2024", que realiza la Facultad de Medicina de la UNAM. En el mes de julio de 2023 la División de Enseñanza de Posgrado En agosto de 2023 la División de Enseñanza de Posgrado realizo las siguientes acciones: • Registró ante la UNAM a los residentes candidatos para Graduación Oportuna. • Realizó la difusión por correo electrónico a los profesores de los cursos de especialidades, para vigencia de su Firma Electrónica Universitaria (FEU) ante la UNAM. • Efectuó la difusión por correo electrónico a los profesores de los cursos de especialidades, para la calificación de actas pendientes del curso escolar 2022, así como los cursos anteriores. En el mes de septiembre de 2023 la División de Enseñanza de Posgrado comunicó vía correo electrónico las fechas emitidas por la UNAM para la aplicación del examen PUEM para los(as) alumnos(as) de años terminales.

Estrategias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2023
	3.2.3 Implementar un programa efectivo de seguimiento de egresados de los diversos programas de enseñanza.	La Subdirección de Enseñanza mantiene una base de datos de los Residentes Egresados del 2023, como instrumento de comunicación con los mismos. La División de Enseñanza de Posgrado, cuenta con una base de seguimiento de egresados previo al 2023. Con la generación de Pasantes de Servicio Social generación agosto 2022 - julio 2023, iniciaremos el seguimiento de nuestros egresados de las carreras: Nutrición, Enfermería, Rehabilitación, Odontología, Trabajo Social y Optometría.
	3.2.4 Proponer indicadores de los procesos de enseñanza y aprendizaje que permitan la evaluación de resultados y desarrollo de referentes cualitativos.	La Subdirección de Enseñanza de este Hospital se mantiene en el análisis estructural de los indicadores de procesos de enseñanza y aprendizaje, para desarrollar posteriormente métodos que permitan a está evaluar cualitativamente dichos programas. En julio 2023 la Dirección de Enseñanza e Investigación a través de la División de Enseñanza de Posgrado, propuso en la Segunda Sesión Ordinaria 2023 del Comité de Enseñanza, indicadores de los procesos de enseñanza y aprendizaje que permitan la evaluación de resultados y desarrollo de referentes cualitativos. En septiembre de 2023 se entregó en la Tercera Sesión Ordinaria 2023 del Comité de Enseñanza, avances de los resultados de los indicadores de los procesos de enseñanza y aprendizaje.
	3.2.5 Incorporar a la cartera de programas de formación de recursos humanos en Salud, otras áreas como: enfermería, trabajo social, odontología, psicología etc.	Actualmente se han realizado, 8 sesiones generales con Pasantes de Servicio Social que incluyen la participación activa de las distintas áreas del Hospital con alumnos de carreras Afines a la Salud: Trabajo Social, Nutrición Clínica, Dietóloga, Urgencias, Psicológicas, Embarazo Psicoprofiláctico, Embarazo en la Adolescencia, Rehabilitación, Enfermería, Psicología y Cuidados Paliativos.
	3.2.6 Propiciar la integración de los modelos de enseñanza del Hospital al proyecto de Medicina Traslacional.	Durante los meses de enero a junio 2023 continuaron las actividades de los médicos residentes en sus prácticas experimentales en laboratorio con modelos animales, las cuales fueron a través de la Subdirección de Investigación Biomédica /Bioterio.
	3.2.7 Impulsar la profesionalización de la actividad docente por medio de la gestión ante las autoridades del reconocimiento a esta actividad con la creación de un Sistema	En este período se realizaron 4 cursos: “Técnicas didácticas para la formación de personal docente” con la asistencia de 10 alumnos; Soporte Vital Cardiovascular Avanzado (ACLS) con la asistencia de 22 alumnos; Reanimación Cardiopulmonar Básica Pediátrica (PALS) con la asistencia de los 20 alumnos y el curso de Politrauma con la Asistencia de 25 alumnos.

Estrategias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2023
	3.2.8 Implementar las tecnologías de informática y comunicación a los programas de enseñanza y capacitación de la institución.	Se inician actividades para la elaboración de cursos de Educación Médica Continua, con la modalidad de cursos monográficos virtuales y a distancia, a través del uso de la plataforma de Moodle. Y con la contratación del dominio: https://hospitalgea.com/course/view.php?id=11

3.- ASISTENCIA MÉDICA

3.1 Consultas Otorgadas.

Durante el periodo de enero a septiembre de 2023, se otorgaron un total de 115,297 consultas, representando un cumplimiento del 92.7% con relación a las 124,378 consultas programadas, dando prioridad a la atención de pacientes en pre-consulta; disminuyendo la atención de los pacientes de primera vez y subsecuentes, esto con el objetivo de atender a pacientes referidos que presentaban un rezago por el cierre de las agendas de las especialidades en la Consulta Externa en el último trimestre del año inmediato anterior; Y se observa un incremento del 21.29% (20,238 consultas) en el número total de consultas comparado con el mismo periodo del 2022.

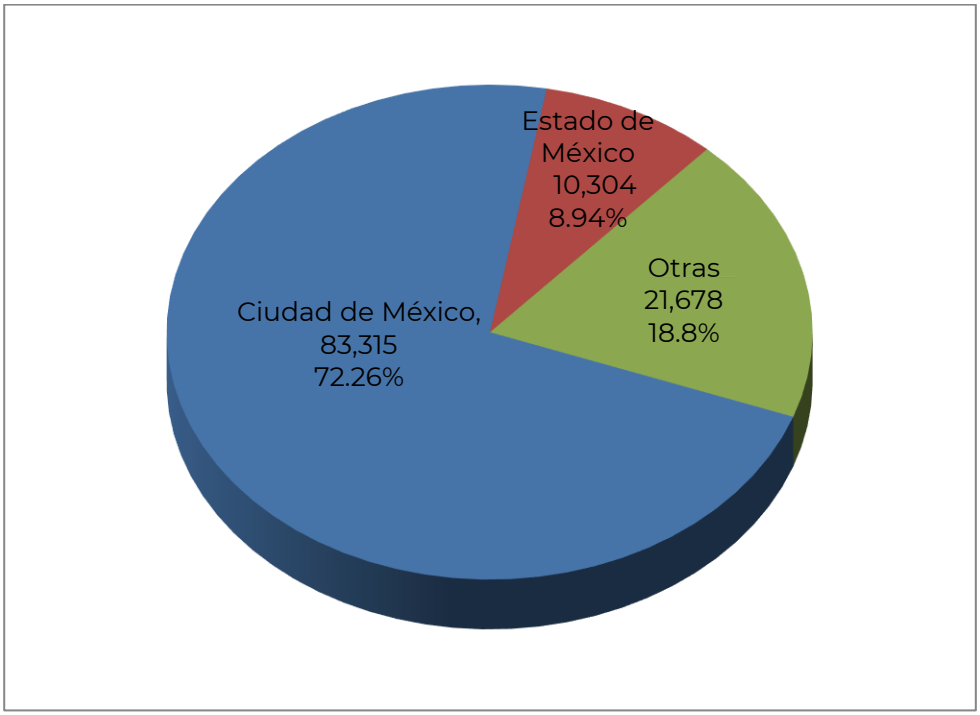
En el cuadro siguiente, se muestra el comportamiento de las consultas externas otorgadas 2019-2023.

Consultas Externas Otorgadas
Enero – septiembre

Tipo de consulta	2019		2020		2021		2022		2023	
	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Consultas Realizadas	Consultas Programadas	Consultas Realizadas
Valoraciones en Pre-consulta	**9,480**	**8,653**	**8,435**	**1,989**	**4,429**	**2,164**	**10,048**	**13,230**	**11,237**	**28,918**
Consultas de 1ªVez de todas las especialidades	20,040	19,304	25,962	6,242	13,929	7,125	16,090	15,378	24,676	17,883
Consultas subsecuentes de todas las especialidades	75,558	83,825	98,446	34,278	52,602	35,965	66,785	66,451	88,465	68,496
Subtotal de Consultas de 1ª Vez y Subsecuentes	**95,598**	**103,129**	**124,408**	**40,520**	**66,531**	**43,090**	**82,875**	**81,829**	**113,141**	**86,379**
Total	**105,078**	**111,782**	**132,843**	**42,509**	**70,960**	**45,254**	**92,923**	**95,059**	**124,378**	**115,297**

De los 115,297 pacientes que acudieron a consulta externa, 83,315 correspondieron a la Ciudad de México (72.26%) y 31,982 (27.74%) fueron procedentes 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 2023



Otras <3.05%: Puebla 3,504; Oaxaca 3,163; Hidalgo 2,585; Guerrero 2,465; Veracruz 2,238; Michoacán 2,019; Morelos 1,203; Guanajuato 1,107; Tlaxcala 591; Chiapas 519; Querétaro 420; Jalisco 321; San Luis Potosí 289; Zacatecas 175; Tabasco 140; Sinaloa 114; Chihuahua 105; Tamaulipas 97, Aguascalientes 96; Coahuila de Zaragoza 90; Sonora 88; Nuevo León 67; Baja California 59, Yucatán 55; Durango 44; Quintana Roo 37; Campeche 34; Nayarit 25; Colima 17; California Sur 8; Extranjeros 3.

3.2 Servicio de Urgencias.

En el periodo que se informa, se otorgaron 61,524 consultas de urgencias, registrando un cumplimiento del 94.95% con respecto a las 64,795 consultas de urgencias programadas, y representando un incremento del 9.20% con relación a las 56,343 consultas reportadas durante el mismo periodo del año inmediato anterior.

Del total de las consultas, el 71.65% correspondieron a la atención de pacientes adultos, el 10.62% a pacientes gineco-obstétricas y el 17.73% a pacientes pediátricos.

Urgencias
Enero – septiembre

Tipo de consulta	2022	2023	Variación % 2023/2022
Adultos	42,703	44,083	3.2
Gineco-Obstetricia	6,252	6,536	4.5
Pediatría	7,388	10,905	47.6
Total	**56,343**	**61,524**	**9.2**

Del total de las consultas de urgencias adultos, el 87.56% correspondieron a urgencias calificadas, y el 12.44% a urgencias no calificadas, mientras que el total de consultas gineco-obstétricas y pediátricas, fueron consideradas urgencias calificadas.

En este período se continuó atendiendo pacientes con enfermedades complicadas, requiriendo ingresarlos al área de urgencias observación, la cual se reporta saturada, con la subsecuente necesidad de atender a los pacientes en sillas de ruedas, prolongando su estancia en el servicio debido a la ocupación de camas en las áreas hospitalarias.

Urgencias
Enero – septiembre 2023

Área	2022			2023		
	Consultas Calificadas	Consultas No Calificadas	Total	Consultas Calificadas	Consultas No Calificadas	Total
Adultos	41,275	1,428	42,703	36,430	7,653	44,083
Ginecoobstetricia	6,252		6,252	6,536		6,536
Pediatría	7,388		7,388	10,905		10,905
Total	**54,915**	**1,428**	**56,343**	**53,871**	**7,653**	**61,524**

3.3 Hospitalización.

Egresos Hospitalarios.

En el periodo que se informa, se registraron 6,525 egresos hospitalarios que representaron un cumplimiento del 136.8%, con respecto a los 4,768 egresos

programados, así mismo se observa un incremento del 16.18%, con relación a los 5,616 egresos registrados en el mismo periodo del año inmediato anterior.

De los 6,525 egresos hospitalarios reportados, el 95.7% fueron pacientes cuyo egreso fue por mejoría, con lo cual el Hospital contribuyó a la reincorporación de 6,247 pacientes a su entorno social y laboral.

Porcentaje de Ocupación Hospitalaria.

Durante el periodo reportado, se reporta un porcentaje de ocupación del 121.3%, representando un incremento de 26.22% con respecto al 96.1% programado, y un incremento de 3.2% respecto al 117.5% registrado en el mismo periodo del año 2022.

Esta variación se debió a la necesidad, ante la demanda de atención, el incrementar el número de camas censables para atender un mayor número de pacientes con patologías complicadas, de 104 camas programadas a 115 camas censables.

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.

Principales Causas de Morbilidad enero- septiembre 2023

C.I.E.10	DESCRIPCION	Año 2022	Año 2023
I10X	Hipertensión esencial (primaria)	324	540
E119	Diabetes mellitus tipo 2, sin mención de complicación	338	450
Z302	Esterilización	205	220
O992	Enfermedades endocrinas, de la nutrición y del metabolismo que complican el embarazo, el parto y el puerperio	271	177
P599	Ictericia neonatal, no especificada	53	89
J189	Neumonía, no especificada	46	71
Z301	Inserción de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)	80	65
D649	Anemia de tipo no especificado	53	92
D259	Leiomioma de útero, sin otra especificación	31	82
O429	Ruptura prematura de las membranas, sin otra especificación	90	62
	Todas las demás	3,013	3406
Total		**4,504**	**5,254**

Cirugías.

De enero a septiembre del 2023 se realizaron un total de 11,877 cirugías, registrando un incremento del 9.75% con relación a las 10,822 cirugías registradas durante el mismo periodo en 2022, este incremento se debió principalmente a la regularización de las cirugías canceladas durante el 2022.

Del mismo modo, como parte de la reorganización del Servicio, se designó una sala quirúrgica los días sábados, en turno matutino, para programación de cirugías.

- ***Cirugías de Corta Estancia***

Durante el periodo, se realizaron 2,993 cirugías de corta estancia, representando un incremento del 14.8%, con relación a las 2,607 cirugías realizadas en el mismo periodo durante 2022, lo anterior debido a la reapertura de agendas por parte de cirugía general, para programación quirúrgica.

- ***Cirugía Robótica.***

Durante el periodo reportado, se realizaron un total de 43 procedimientos quirúrgicos con el Sistema Quirúrgico Da Vinci.

Tasa de Infecciones Hospitalarias.

De enero a septiembre del 2023, la tasa de infecciones hospitalarias por cada 100 egresos y por cada 1000 días estancia fue de 3.4% y 6.2% respectivamente; comparado con mismo periodo del 2022, se observa un aumento, de infecciones por egresos del 0.2%, y un discreto incremento, con respecto a infecciones por días estancia del 0.7%. Estos resultados se han mantenido similares debido al control permanente de los programas de higiene de manos, la implementación de los paquetes preventivos de limpieza y desinfección hospitalaria.

Tasa de Infecciones Hospitalarias
Enero - septiembre 2023

Años	Núm. de Infecciones	Núm. de Egresos	Tasa x 100 Egresos	N° de Infecciones	Núm. de Días Estancia	Tasa x 1000 Días Estancia
2022	182	5,616	3.2%	182	32,913	5.5%
2023	225	6,525	3.4%	225	36,108	6.2%

Infecciones por Tipo
Enero – septiembre 2023

Tipo de Infección	Número de Infecciones	Porcentaje
Neumonía asociada a ventilación	59	26.2
Infección de sitio quirúrgico	28	12.4
Diarrea	26	11.6
Inf. de vías urinarias por sonda	25	11.1
Neumonía intrahospitalaria	23	10.2
Inf. Torrente sanguíneo confirmada por laboratorio	17	7.6
Bacteriemia por CVC	15	6.7
Inf. de tejidos blandos	10	4.4
Peritonitis asociada a catéter	9	4.0
Candidemia	5	2.2
Bacteriemia secundaria	2	0.9
Inf. asoc. a catéter de hemodiálisis	2	0.9
Inf. Sitio de inserción del catéter	2	0.9
Endocarditis	1	0.4
Traqueítis	1	0.4
Total	**225**	**100.0**

Pacientes Infectados por servicio
Enero – septiembre 2023

2023		
Servicio	**Número de Pacientes con Infección**	**Porcentaje**
Medicina Interna	61	27.1
Cirugía General	47	20.9
Urgencias	46	20.4
Unidad de Cuidados Intensivos Adultos	32	14.2
Urgencias choque	9	4.0
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales	8	3.6
Ortopedia	5	2.2
Cirugía plástica	4	1.8
Otorrinolaringología	4	1.8
Cirugía Pediátrica	3	1.3
Unidad de Cuidados Intensivos Pediatría	2	0.9
Ginecología	1	0.4
Pediatría	1	0.4
Unidad de Cuidados Intensivos Metabólicas	1	0.4
Urología	1	0.4
Total	**225**	**100.0**

Las acciones de mejora que se llevaron a cabo para el control de las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) en general fueron: Apego al paquete

preventivo de neumonías, lavado de manos y uso correcto de antisépticos y desinfectantes.

Tasas de Mortalidad Bruta y Ajustada Hospitalarias.

Se registró una tasa bruta de mortalidad del 4.4%, 0.5 puntos porcentuales menor que la registrada en 2022 (4.9%); así mismo, la tasa ajustada de mortalidad fue del 2.6%, cifra inferior a la registrada en el año anterior (3.3%).

3.4 Estudios de Laboratorio.

Durante el periodo, se realizaron un total de 1'192,963 estudios de laboratorio de análisis clínicos, 13.55% menos en relación con los 1'379,897 estudios realizados en el mismo periodo de 2022, esto como reflejo de una menor demanda de estudios por parte de los servicios hospitalarios.

3.5 Estudios de Radiología e Imagen.

Respecto a este rubro, durante el periodo reportado se realizaron un total de 81,610 estudios de radiología e imagen, comparado con el mismo periodo de 2022 (76,092), se registró un incremento del 7.3%, lo anterior debido a un incremento en la demanda de estudios por parte del servicio de urgencias.

3.6 Grupos de Apoyo a Pacientes Constituidos.

Durante este periodo continuaron en funcionamiento las 11 clínicas de atención, las cuales, a través del trabajo de equipos multidisciplinarios, se da cumplimiento a diversos programas, en el ámbito preventivo, curativo y de rehabilitación, así 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
- Proyecto Gea: Una Nueva Forma de Nacer.
- Clínica de Colposcopía.
- Clínica de Histeroscopia.

- Clínica de Cuidados Paliativos y Calidad de Vida.
- Clínica de Valoración Preoperatoria.

3.7 Detección de Hipotiroidismo Congénito.

Durante el periodo, se reportaron 742 recién nacidos vivos en el Hospital, a los cuales se les realizó estudio de Tamiz Neonatal Ampliado, logrando una cobertura del 100%.

Del mismo modo, se continuó otorgando apoyo a otras unidades, realizando un total de 36 estudios de Tamiz Ampliado a recién nacidos provenientes de otras instituciones.

3.8 Gestión de la Calidad.

Como respuesta a la instrucción enviada 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 el periodo reportado, se aplicaron un total de 1,202 encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios del Hospital como parte del monitoreo institucional y 940 encuestas como parte del Monitoreo del Aval Ciudadano.

Número de Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno Aplicadas por Servicio.
Enero–agosto 2023

Servicio	Monitoreo Institucional Calidad
Urgencias	400
Consulta Externa	401
Hospitalización	401
Total	**1,202**

Monitoreo Aval Ciudadano
Enero-agosto 2023

Servicio	Monitoreo Aval Ciudadano
Urgencias	296
Consulta Externa	303
Hospitalización	341
Total	**940**

Resultados por Dominio de las Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno. Enero-agosto 2023

Consulta Externa							
Monitoreo	Trato Digno	Oportunidad	Comunicación	Autonomía	Financiamiento	Calidad Percibida	Resultado Global
Institucional (Calidad)	94.34%	79.70%	95.43%	80.96%	72..94%	85.04%	87.09%
Aval Ciudadano	94%	84%	96%	86%	76%	85%	87%
Hospitalización							
Monitoreo	Trato Digno	Oportunidad	Comunicación	Autonomía	Financiamiento	Calidad Percibida	Resultado Global
Institucional (Calidad)	94.00%	95.68%	96.86%	96.01%	81.35%	88.53%	92.07%
Aval Ciudadano	95%	85%	95%	96%	85%	92%	91%
Urgencias							
Monitoreo	Trato Digno	Oportunidad	Comunicación	Autonomía	Financiamiento	Calidad Percibida	Resultado Global
Institucional (moni)	91.9%	56.5%	93.3%	85.3%	79.0%	74.0%	80%
Aval Ciudadano	89%	66%	94%	65%	90%	58%	77%

Fuente: Sistema de la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (SESTAD). Dirección General de Calidad y Educación en Salud. Ciudad de México, 2023

Reporte de Tasa de Cesáreas.

En el periodo reportado, del total de nacimientos reportados, el 40.8% correspondieron a nacimientos vía cesáreas; comparando con el mismo periodo de 2022, 42.6%, se observa una disminución del 1.8 puntos porcentuales.

Al respecto, es importante considerar que, por la disminución en el número de camas en el servicio como consecuencia del sismo de 2017, la mayoría de las pacientes que acuden a valoración y no presentan complicaciones para un parto por vía vaginal, son referidas a otras unidades hospitalarias de la Secretaría de Salud del Gobierno de la Ciudad de México; como consecuencia, el Hospital Gea atiende pacientes con embarazo de alto riesgo que requieren la resolución de su embarazo, en la mayoría de los casos, mediante cesárea.

A la fecha, la Unidad Toco-Quirúrgica cuenta con una sala quirúrgica para atención de cesáreas, una sala de expulsión habilitada con dos mesas y solamente con cuatro camas de hospitalización.

A pesar de las condiciones, se continua con acciones de mejora para disminuir el índice de cesárea, tales como: “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 2023

Indicación Cesárea	Número	Porcentaje
Estado Fetal no Asegurable	55	18%
Preeclampsia Severa	40	13%
Otras Causas	33	11%
Macrosómico	17	6%
Iterativa	14	5%
Presentación Pélvica	14	5%
Periodo Intergenésico Corto	13	4%
Fracaso Progresión de Trabajo de Parto	12	4%
Gemelar	10	3%
Desproporción Cefalo-Pélvica	9	3%
Electiva	9	3%
Oligohidramnios	9	3%
Periodo Expulsivo Prolongado	7	2%
Restricción Crecimiento Intrauterino	7	2%
Pre-término	6	2%
Ruptura Prematura de Membranas	6	2%
Taquicardia Fetal Sostenida	5	2%
Contraindicación Materna	4	1%

Indicación Cesárea	Número	Porcentaje
Doble Circular Cordón	4	1%
Inducción Fallida	4	1%
Presentación Compuesta	4	1%
Anhidramnios	3	1%
Compromiso Histerorrafia	3	1%
Desprendimiento Prematuro De Placenta Normoinserta	3	1%
Hipertensión Gestacional	2	1%
Preeclampsia	2	1%
Sufrimiento Fetal	2	1%
Asinclitismo	1	0%
Bradicardia Fetal	1	0%
Condilomatosis	1	0%
Malformación	1	0%
Molusco Contagioso	1	0%
Placenta Previa	1	0%
Presentación De Cara	1	0%
Síndrome Hellp	1	0%
Total	**305**	**100%**

Eventos Adversos

Durante el periodo que se reporta se registraron los siguientes eventos: 144 eventos adversos, 6 cuasifallas y 7 eventos centinelas.

Clasificación de Eventos Adversos
Enero-septiembre 2023

Tipo de Evento	2022	2023
Cuasifallas	0	6
Eventos Adversos	94	144
Eventos Centinela	0	7

Eventos Adversos que requirieron ser analizados
Enero-septiembre 2023

Servicio	Número de Evento	Tipo de Evento
Quirófano - Otorrinolaringología	1	Paciente que resbala de mesa quirúrgica.
Ortopedia	1	Fractura femoral durante postoperatorio inmediato
UTIP	1	Transferencia de paciente del área de recuperación a la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos sin Equipo de Salud completo.
UCIN	1	Bronco aspiración por administración de sucedáneo de leche materna mediante irrigación de circuito cerrado de aspiración en neonato .
Total	**4**	

Eventos Centinelas Analizados
Enero-septiembre 2023

Servicio	Número de Evento	Tipo de Evento
Ortopedia /Imagenología	1	Transferencia de paciente operada de lavado quirúrgico para estudio radiológico (Paro Cardiorrespiratorio en radiología e Imagen) **Acciones Implementadas:** Toda paciente con criterios de categoría en los grupos 2 y 3 serán transferidas con el equipo de salud como lo señala el procedimiento de Traslado Intrahospitalario
Anestesiología/pediatría	1	Paro Cardiorrespiratorio en quirófano. **Acciones Implementadas:** Toda solicitud de la Hoja RIO, será recibida por el personal de anestesiología y se dará prioridad al paciente pediátrico.
Urología/Anestesiología	1	Paro cardiorrespiratorio en Quirófano **Acciones Implementadas:** Todo paciente será valorado por las especialidades inter-consultantes correspondientes y una vez controlado sus morbilidades asociadas, será programado para su cirugía.
Consulta Cirugía de Urgencias / Consulta	1	Retardo en la Atención **Acciones Implementadas:**

Servicio	Número de Evento	Tipo de Evento
Valoración Triage		El Código Trauma será activada por los Médicos Adscritos y Médicos Residentes de mayor jerarquía.
Urgencias Choque	1	Paro cardiorrespiratorio en Choque **Acciones Implementadas:** Garantizar la preparación y administración de medicamentos e infusiones basados en los 10 correctos. Realizar la identificación de medicamentos e infusiones de acuerdo al protocolo. Fortalecer comunicación efectiva
Medicina Interna	2	Error de Medicación. - Administración de medicamento no indicado(insulina) en paciente no diabética. **Acciones Implementadas:** Fortalecer las barreras de seguridad mediante las alertas visuales que corresponde a verificar los medicamentos de alto riesgo. Reforzar todo el proceso desde la prescripción de medicamentos hasta su administración, mediante la doble verificación
Total	**7**	

Clasificación de los Eventos Adversos por Servicio Hospitalario. Enero – septiembre 2023

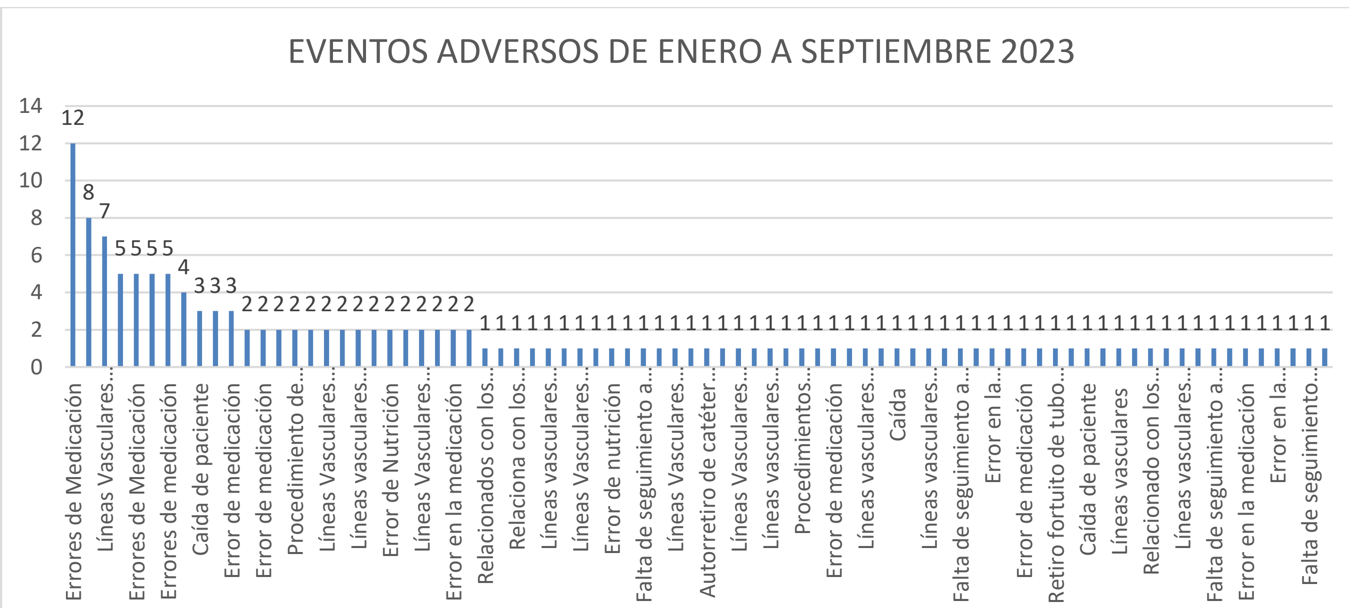
Servicio	Número de Eventos	Tipo de Evento Adverso	
Medicina Interna	26	12	Errores de medicación
		8	Líneas vasculares (autorretiro de catéter)
		3	Caída de paciente
		1	Relacionados con los Cuidados de enfermería (lesión cutánea)
		1	Retiro fortuito de tubo endotraqueal
		1	Relaciona con los cuidados de enfermería (omisión de indicación de cuidado)
Urgencias	21	5	Líneas Vasculares (multipunción)
		5	Errores de Medicación

Servicio	Número de Eventos	Tipo de Evento Adverso	
		2	Procedimiento de atención médica
		2	Líneas Vasculares (Neumotórax)
		2	Líneas Vasculares (retiro accidental de catéter)
		1	Falla en el funcionamiento de Dispositivos Médicos
		1	Falta de seguimiento a procedimiento
		1	Relacionado con los cuidados de enfermería
		1	Líneas Vasculares (autorretiro de catéter)
		1	Caída de paciente
UCIA	13	7	Líneas Vasculares (autorretiro de catéter)
		2	Líneas Vasculares (multipunción)
		2	Error de medicación
		1	Retiro fortuito de tubo endotraqueal
		1	Dispositivos médicos
Cirugía	12	5	Errores de medicación
		2	Líneas vasculares (autorretiro de catéter)
		1	Líneas vasculares (multipunción)
		1	Caída
		1	Procedimientos médico-quirúrgicos
		1	Líneas vasculares (Neumotórax)
		1	Relacionado con los cuidados de enfermería (lesión cutánea)
Sin Registro	12	2	Relacionado con los cuidados de enfermería (lesión cutánea)
		2	Error de medicación
		2	Líneas Vasculares (multipunción)
		1	Caída de paciente
		1	Líneas vasculares (Retiro accidental del catéter)
		1	Retiro fortuito de tubo endotraqueal
		1	Líneas Vasculares (autorretiro de catéter)
		1	Líneas Vasculares (Neumotórax)
		1	Error de nutrición
Urgencias Choque	10	5	Retiro fortuito de tubo endotraqueal
		2	Caída de paciente
		2	Líneas vasculares (catéter disfuncional)
		1	Autorretiro de catéter vesical
Neonatología	8	4	Líneas vasculares (autorretiro de catéter)
		2	Error de Nutrición

Servicio	Número de Eventos	Tipo de Evento Adverso	
		1	Líneas vasculares (multipunción)
		1	Líneas vasculares (retiro accidental de catéter)
UCIN	7	3	Relacionado con los cuidados de enfermería (lesión cutánea)
		1	Líneas Vasculares (multipunción)
		1	Error de medicación
		1	Líneas vasculares (Retiro accidental del catéter)
		1	Líneas Vasculares (colocación incorrecta del catéter)
Cuarto piso Hospitalización	7	3	Error de medicación
		1	Caída de paciente
		1	Líneas vasculares (multipunción)
		1	Líneas vasculares
		1	Error de medicación
Quirófano	5	2	Falla en el funcionamiento de dispositivos y equipos
		1	Procedimientos médico-quirúrgicos
		1	Flebitis
		1	Error de medicación
Pediatría	5	1	Error de Nutrición
		1	Error en la Identificación del paciente
		1	Falla en el funcionamiento de dispositivos Médicos
		1	Error de medicación
		1	Intento de autolisis
UTIP	4	2	Error en la medicación
		1	Relacionado con los cuidados de enfermería (lesión cutánea)
		1	Error en la nutrición (mal uso del equipo)
Unidad Pre quirúrgica	4	2	Líneas Vasculares (autorretiro de catéter)
		1	Retiro fortuito de tubo endotraqueal
		1	Error en la medicación
Neurología	2	1	Líneas vasculares (autorretiro de catéter)
		1	Falta de seguimiento a procedimiento
Urgencias Triage	1	1	Relacionado con los cuidados de enfermería (lesión cutánea)
Cirugía Plástica	1	1	Falta de seguimiento a procedimiento
Urgencias Pediatría	1	1	Falta de seguimiento a procedimiento
Ortopedia	1	1	Fractura femoral en postoperatorio inmediato

Servicio	Número de Eventos	Tipo de Evento Adverso	
Unidad Pre quirúrgica	1	1	Error en la identificación del paciente
Urgencias Ginecología	1	1	Error en la medicación
Oftalmología	1	1	Falta de seguimiento en el procedimiento
ORL	1	1	Falta de seguimiento en el procedimiento
Total	**144**	**144**	

Gráfica de Frecuencia por Tipo de Eventos Adversos
Enero – septiembre 2023



Líneas de Acción Realizadas para Disminuir los Eventos Adversos
Enero - septiembre de 2023

- En coordinación con la farmacia hospitalaria se planea realizar visitas a las áreas de hospitalización para fortalecer el apego a los 10 correctos en la medicación e identificar áreas de oportunidad en el proceso, incluyendo las fases de indicación,

trascripción, solicitud, dispensación, almacenamiento, ministración y control, con el objetivo de mitigar los riesgos identificados.

- Se continuó con la capacitación sobre las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente, así como la identificación y notificación de eventos adversos.

- Se continuó con la difusión en las áreas de Hospitalización y Críticas sobre las interconsultas a la Clínica de Catéteres para la instalación de líneas intravasculares por ultrasonido y así se eviten las Multipunciones en los pacientes.

- La Clínica de Catéteres mantuvo el reforzamiento, por medio de la capacitación al personal de enfermería, sobre temas relevantes tales 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.
  Del mismo modo, se continuó con la capacitación periódica al personal de enfermería de los diversos turnos, sobre las Acciones Preventivas de Auto-retiro de Catéter y Retiro de Catéter por Accidente, así como con la difusión de las 10 Reglas de Oro para la Administración de medicamentos por vía endovenosa.
  Por último, la Clínica de Catéteres, continuó con la monitorización de la aplicación mediante la técnica Seldinger clásica, logrando la colocación de un total de 878 dispositivos de los cuales, 638 fueron instalados al primer intento; 148 al segundo intento y 91 al tercer intento; con la técnica de Seldinger modificada, se instalaron 595 dispositivos, 474 al primer intento, 98 al segundo intento y 41 al tercer intento.
  El 21 de junio, el personal de enfermería implementó la alerta visual de color en las insulina y heparinas.
  Del 31 de julio al 6 de agosto la Clínica de Catéteres, inicio la capacitación en el Proceso de preparación de medicamentos y soluciones parenterales.

- Se continúa difundiendo al personal del hospital el curso de las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente: https://www.gob.mx/salud/hospitalgea/articulos/acciones-esenciales-para-la-seguridad-del-paciente.

Como parte de las actividades realizadas se mantuvo el monitoreo sobre la acción esencial número 3. Seguridad en el proceso de medicamento, la lista de verificación pre procedimiento en el área de quirófanos, así como la capacitación a los médicos residentes y adscritos sobre las acciones esenciales para la seguridad del paciente.

Sistema Unificado de Gestión (SUG)

A través de la implementación del Sistema Unificado de Gestión (SUG), de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga 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 2023

Solicitudes de Atención		Quejas	Sugerencias	Felicitaciones	Solicitudes de Gestión	Total
En investigación		56				56
Resueltas	Notificadas	*117	50	293	65	525
	Con acciones de mejora *117					
Total		**173**	**50**	**293**	**65**	**581**

Reporte generado por la Herramienta en Línea del Sistema Unificado de Gestión (SUG). Enero-septiembre 2023

De 581 Solicitudes de Atención recibidas en el periodo, se resolvieron 117 quejas quedando pendientes 56. El 11.18% 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 interlocución con los diversos servicios médicos y administrativos del Hospital, evitando su transformación en quejas.

Los servicios con mayor número de felicitaciones recibidas en el periodo son: Enfermería, Cirugía General y Endoscopia, Urgencias Triage, Valoración y Consulta (UTVC), Cirugía Plástica y Reconstructiva, Ortopedia, Oftalmología, Trabajo Social, Cirugía Pediátrica. 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.

Las áreas con mayores quejas durante el periodo fueron: Enfermería, Urgencias Observación, Cirugía General y Endoscópica, Seguridad, Urgencias Triage, Valoración y Consulta (UTVC), Oftalmología y Ortopedia.

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 2023

Medios de Recepción	Quejas	Felicitaciones	Sugerencias	Solicitudes de Gestión	Total
Buzones SUG	50	118	30	9	207
Otros medios (mail)	55	151	11	10	227
Módulo de Atención SUG	68	24	9	46	147
Total	**173**	**293**	**50**	**65**	**581**

Fuente: Reporte generado por la Herramienta en Línea del Sistema Unificado de Gestión (SUG). Septiembre 2023.

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 en el área de Urgencias 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 en el área de hospitalización.

El Departamento de Enfermería Clínica, continúa con la mejora en la ficha de resguardo de las pertenencias del paciente y en coordinación con el Departamento de Trabajo Social, en la mejora de 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 inconformidades.

La División de Urgencias Valoración y Consulta, a fin de mejorar la atención de pacientes en el área de Triage y Valoración en urgencias, a partir del mes de mayo de 2023, ha implementado medidas que mejoren los tiempos de atención a los pacientes, esto a través de la semaforización individual de cada usuario que solicita atención por parte de nuestro servicio, para garantizar la atención en tiempos establecidos de acuerdo con el nivel de prioridad que se otorgue desde su llegada y toma de signos vitales.

- “Se implementó un protocolo de vigilancia de paciente de consulta de urgencias, monitorizado por médicos residentes de mayor jerarquía (Residentes de tercer año) quienes vigilan a los pacientes que puedan requerir atención prioritaria independientemente del servicio de atención asignado (médico o quirúrgico) y minimizar los riesgos por retrasos de atención en las áreas de consulta de urgencias”.

- “Recientemente, de acuerdo con su servicio de urología, se ha extendido mediante oficio la indicación de manejo del dolor en pacientes con cólico nefrítico, por lo que, por parte de servicio de Urgencias, será reforzada la

indicación del manejo de dolor desde esta área antes de enviar a los pacientes a servicio de urología".

La División de Ortopedia, continúa insistiendo con su personal en la atención oportuna, cordial y eficiente de los pacientes que acuden a su servicio.

La División de Oftalmología, como medida de mejora, habló con el personal adscrito y pasantes de optometría que son responsables de la toma de agudeza visual, indicándoles que siempre deberán dirigirse a los pacientes y familiares con amabilidad y respeto.

La División de Cirugía General, refuerza con los médicos de su área la importancia de la comunicación entre las diversas especialidades de estos para facilitar una atención interdisciplinaria, esperando mejorar la calidad en la atención de urgencias.

La División de Cirugía, propuso las siguientes acciones de mejora:

- Solicitar permiso y apoyo para llevar a cabo la señalización de un área específica (en las sillas de espera que se encuentran fuera de los consultorios de cirugía) designada como "observación cirugía".

- Se implementará la observación continua de los pacientes en el área de "observación cirugía" y se llevará registro de una bitácora con: nombre, potencial diagnóstico, hora de llegada, toma de laboratorios y gabinete, hora de ingreso y/o egreso.

- Se realizará una reunión en conjunto con el área de radiología e imagen, para llegar a acuerdos en referencia a la toma de estudio durante la madrugada.

- Reestructuración de las guardias de residentes que permita mantener los dos consultorios funcionando la mayor parte de la guardia.

- Solicitud al área de enseñanza y postgrado, un curso dirigido a los médicos residentes sobre empatía y calidad en la atención al paciente en urgencias.

El Departamento de Trabajo Social, dentro del buen desempeño de sus funciones brindará a cada uno de los usuarios que acuden a este hospital para su atención un Trato Digno y Respetuoso, Amable, Empático, basados en el Código de Ética Institucional".

El personal de Organización y Seguridad, continuará tratando con calidad y humanismo a toda persona que visita este hospital y sin descuidar la capacitación constante con el tema de Trato Digno Intrahospitalario.

- "Tengo a bien comunicar que se darán las indicaciones precisas, a todos los elementos que se encuentren en las áreas de consulta externa, urgencias, hospitalización y quirófanos, para que, cuando algún familiar requiera información, se les informe de manera educada y precisa que el área médica o de enfermería y en este caso administrativas, son los únicos facultados para dar información acerca de los pacientes, estos de salud, lugar en que se encuentra, tratamiento a seguir o en su caso consultas o citas"

El Departamento de Laboratorio Clínico, tienen dos propuestas para reafirmar aún más que, deben entregar antes de pasar a ventanilla a Programar su cita y el día que reciben para atender su toma de muestra:

- La posibilidad de adquirir un Sistema de Intercomunicación de ventana de dos vías, con el seguimos protegiendo al personal de salud manteniendo las barreras físicas y se espera mejorar el audio para que el paciente escuche adecuadamente todas las indicaciones.

- Se le planteó a Relaciones Públicas el poder usar las pantallas que se tienen en la sala de espera, se pondrán mensajes para indicarles a los pacientes lo que deben entregar antes de pasar a la ventanilla para Programar su cita y para Recibirlos el día de su Toma de muestra. Estos mensajes serán objetivos, claros, visuales y se emitirán en forma continua.

Protección Civil.

De enero a junio 2023, 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 2023

Código	Significado	Número de Reportes
Amarillo	Derrame de sustancias peligrosas	9

Código	Significado	Número de Reportes
Naranja	Sismo	8
Azul	Urgencia médica	5
Rojo	Fuego	5
Rosa	Robo de menores	3
Morado (Plata)	Robo, asalto, extorsión, agresión	2
Gris	Amenaza de bomba	0
Blanco	Desastre externo	0
Total		**32**

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

Capacitación de Protección Civil

Durante el periodo se realizaron 26 cursos con un total de 568 asistentes a los diferentes cursos de Inducción a la Protección Civil, RCP Básico, Sismo, TEAM´S y Recomendaciones de Protección Civil, asimismo, se realizaron 4 simulacros de sismo y código morado con total de 3,000 participantes.

3.9 Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).

De los 14 indicadores determinados en materia de atención médica, en 4 se rebasó la meta, en 7 se cumplió satisfactoriamente, 2 estuvieron por debajo de la meta programada y 1 se presenta en forma anual. **Anexo 1.**

Avances del Programa Anual de Trabajo 2023
Atención Médica
Enero-septiembre 2023

Objetivo Prioritario 1. Establecer un sistema gestión por procesos, con una visión integradora y horizontal de la organización que tenga como medición de resultado fundamental la satisfacción del paciente.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
1.1 Implementar la utilización de protocolos clínicos para la atención médica, basados en la evidencia.	1.1.1. Identificar las patologías que son prioritarias protocolizar, de acuerdo a las necesidades de la población.	Debido al incremento en la demanda en los servicios de urgencias, tenemos reconocidas las siguientes áreas protocolizando atención, con la formulación de los respectivos protocolos clínicos de atención: - Traumatismos y Fracturas - Cirugías de urgencia (protocolo ambulatorio de apendicitis aguda y colecistitis aguda) - Urgencias metabólicos (diabetes mellitus descontrolado, evento vascular cerebral) - Choque séptico multifactorial (pulmonar y abdominal) - Urgencias Obstétricas - Urgencias Pediátricas Quirúrgicas (apendicitis) - Dolor crónico y uso de opioides Se elaboró Código ERIT en atención a los pacientes con Trauma y necesidad de intervención multidisciplinaria Prioritaria, en el cual participan Ortopedia, Urgencias y Cirugía General. En seguimiento a Código ERIT, se somete a Programa de Calidad con mejora

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
		continua. Se inicia planeación e implementación de Quirófano de Urgencias en la sala de Choque, con motivo de dar una atención e intervención oportuna a pacientes con Politrauma. Apertura de sala de imagen (USG y Rx) en Urgencias para abordaje de patologías prioritarias a protocolizar. Se continua en Elaboración de Código Sepsis en el área de urgencias con motivo de identificación y tratamiento oportuno e pacientes con sepsis. Rehabilitación y Foniatría: Elaboración del manual de procedimientos de la Clínica de LPH (labio y paladar hendido) integrando la intervención multidisciplinaria en cuanto a la operación de ésta, participando: CPR, Estomatología y Ortodoncia, Pediatría, Genética, Psicología, ORL. Imagen y Radiología, Laboratorio Clínico: Imagen como especialidad médica, se suma a los protocolos de atención de: Código ERIT, Código Mater, Código Fractura Expuesta. Laboratorio Clínico, parte integral de Código Mater, Código Sepsis. La Subdirección de Pediatría en conjunto con la Subdirección de Planeación trabajan el Protocolo de Atención Pediátrica del paciente con labio ya paladar hendido (LPH), para garantizar el abordaje interdisciplinario de manera eficiente en nuestro hospital.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
		Se Identificó al Área de Nefrología como oportunidad y necesaria de crecimiento. Se inició Clínica de Diálisis Peritoneal, enfocada a la atención de Pacientes en Urgencias. Se Expandió la Atención nefrológica a los Turnos Vespertinos, y Fines de Semana. Se Inician consultas vespertinas para pacientes en Pre diálisis, Glomerulopatias y Litiasis Renal. Se realiza planeación y vinculación con Quirófano de Urgencias para Nefrología Intervencionista. Teniendo como meta la colocación de catéteres de diálisis peritoneal y catéteres para hemodiálisis. Por parte de la subdirección de Cirugía las diferentes Divisiones que dependen de esta, se encuentran trabajando en la revisión de los protocolos de atención clínica de las patologías de mayor incidencia en cada especialidad: Labio y Paladar Hendido por Cirugía Plástica; Colecistitis por Cirugía General; manejo de la Desnutrición del Paciente Hospitalizado, Nutriología Clínica; Retinopatía Diabética, Oftalmología; Obstrucción Nasal, Otorrinolaringología; Cáncer de Próstata, Urología; Fractura de Cadera, Ortopedia, Sangrado Uterino, Ginecología. Todos ellos están en proceso para ser presentados ante el comité de Investigación para poder obtener resultados, concretos y medibles.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
	1.1.2. Conformar grupos de expertos internos y externos para revisar la elaboración de los protocolos clínicos en base a evidencia científica.	Por Parte de Subdirección de Urgencias y Medicina en colaboración con la Subdirección de Cirugía y Subdirección de Enfermería se inicia elaboración de Protocolos de atención clínica y Códigos CAIDI Gea (Clínica de Atención Integral en Diabetes): apertura en junio 2023. Turno vespertino Código ERIT Código Sepsis Código Fractura Expuesta Código Colangitis: incluye cirugía, endoscopia, imagen, radiología intervencionista. Se Formó Grupo Interno de Nefrología, priorizando la atención de pacientes con urgencia dialítica en Urgencias. Se instaló área de consulta de Nefrología para seguimiento de pacientes internos con Diálisis Peritoneal. Se formó Grupo Conjunto para la Clínica de Diálisis Peritoneal, Involucrando Enfermería/Nutrición, brindando consulta una vez a la semana, para seguimiento y ajuste de diálisis peritoneal. Se Generó coordinación entre Clínica Avanzada en Enfermería (Clínica de Heridas) Y La división de Dermatología, Integrando la atención brindada a pacientes hospitalizados y ambulatorios con Necesidad de atención por Heridas y Ulceras. Clínicas de practica avanzada en enfermería: Cuidados Paliativos, Clínica

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
		del Dolor, Triage, Urgencias, Diabetes, Nefrología. Se implementó el código sepsis, particularmente en cuanto protocolo terapéutico antimicrobiano inicial relacionado a prescripción de la primera dosis de antimicrobianos en choque séptico de origen abdominal. Se conformaron grupos multidisciplinarios para la elaboración de los siguientes protocolos de atención clínica: - LPH - Síndrome de Möebius, rehabilitación y reactivación muscular en pacientes post-operados. - Manejo antimicrobiano de los pacientes post-operados de apendicectomía. Rehabilitación de parálisis facial.
	1.1.4. Elaborar los protocolos clínicos, difundirlos y capacitar al personal en su aplicación.	Por Parte de Subdirección de Urgencias y Medicina en colaboración con la Subdirección de Cirugía y Subdirección de Enfermería se inicia elaboración de Protocolos de atención clínica y Códigos CAIDI Gea (Clínica de Atención Integral en Diabetes) Código ERIT Código Sepsis Código Fractura Expuesta Se programaron y realizaron sesiones académicas de capacitación y revisión de protocolo ATLS en atención de pacientes Código ERIT.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
		Se encuentra en revisión el protocolo interno en el área de Infectología de atención a pacientes con diagnostico reciente de infección por VIH, de la misma forma se ha realizado trabajo en actualizar el protocolo de atención de persona de salud que sufre accidentes con punzo-cortantes y salpicaduras, optimizando el tratamiento post exposición en caso de requerirse. Protocolos clínicos de atención quirúrgica: Protocolo clínico cáncer de próstata Protocolo clínico apendicitis, colecistitis Protocolo clínico colangitis y pancreatitis Protocolo clínico Labio y paladar hendido Protocolo clínico cirugía de implante coclear Protocolo de atención de personal de salud que sufre accidentes con punzocortantes y salpicaduras, optimizando el tratamiento post exposición en caso de requerirse. Protocolo de atención de escrutinio de infecciones encontradas en banco de sangre. Creación del Departamento de Foniatría: Manejo de la Disfagia, Manejo del Trastorno de Lenguaje, Manejo de la Disfonía. La Clínica de Heridas y Estomas de Enfermería capacito al personal adscrito al servicio de urgencias acerca de “Prevención de lesiones relacionadas a la dependencia”. Para garantizar las buenas de calidad y seguridad del paciente.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
		Por parte de la Subdirección de Cirugía, en el mes de junio se puso en marcha la Clínica para la Atención Integral del Paciente con Diabetes en la que participa de manera directa la División de Oftalmología, por la implicación visual que la enfermedad representa. La División de Ortopedia mantiene su participación continua para la atención de pacientes que presentan fracturas expuestas a través del Programa "Código Fractura ". La División de Cirugía General mantiene su participación inmediata para aquellos pacientes que presentan enfermedad colestásica a través del Programa denominado "Código Colangitis", en participación conjunta con el Departamento de Endoscopía y la División Radiología Intervencionista. La División de Cirugía Plástica mantiene su participación, liderando las Clínicas de "Labio y Paladar Hendido", así como en la "Clínica de Síndrome de Möebius" y en la "Clínica de Rehabilitación de la Parálisis Facial"
	1.1.5 Establecer y protocolizar programas efectivos de calidad y seguridad como; Control de infecciones, Trombo-profilaxis, Fármaco vigilancia y otros, en base a la mejor evidencia científica.	En conjunto con Medicina Interna (Hematología), se inició el protocolo para la trombo-profilaxis en pacientes hospitalizados. Se tiene un programa de control de infecciones establecido y actualmente se encuentra en proceso el desarrollo de herramientas para que los diferentes servicios con atención clínica contribuyan con información, que permita mejorar la

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
		calidad de datos y sean partícipes de estrategias que mejoren el impacto en cuanto a prevención y control de infecciones. La información generada en las áreas de control de infecciones y monitoreo de resistencia a los antimicrobianos es presentada de forma mensual en el comité de CODECIAAS. El protocolo de fármaco vigilancia se está trabajando con el área de Farmacia dependiente de la Subdirección de Calidad. Durante el mes de septiembre se reactivó el "Comité de Fármaco vigilancia", el cual recibirá todas las notificaciones generadas por las diferentes áreas para mantener un control adecuado de los fármacos utilizados en los pacientes, evaluar su eficacia y la seguridad para el paciente. Las Divisiones quirúrgicas participan de manera directa en la prescripción de la Trombo profilaxis en aquellos pacientes que así lo ameritan.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
1.2.- Establecer un programa de auditoría clínica para la mejora de la calidad de atención en base al apego a protocolos clínicos y estándares de atención.	1.2.2 Evaluar sistemáticamente el apego a los protocolos clínicos establecidos por medio de la revisión de los expedientes.	Se Realiza enlace por medio del Departamento de Calidad, Auditando los desenlaces y tiempos de respuesta en Código ERIT. Se mantienen Sesiones de Revisión de Casos ERIT, detectando áreas de mejora continua con sus debidas estrategias de mejora. Se trabajó en Colaboración con CCISHAE Red Infarto/INCICH reportando datos de pacientes Código Infarto. Se continúan Juntas de Seguimiento y Colaboración con RED INFARTO CCINSHAE. Se ha trabajado en un sistema de recolección de datos enfocado al uso de antimicrobianos de amplio espectro (Ceftriaxona) y el uso adecuado y justificado, con la finalidad de identificar áreas de oportunidad para mejorar la prescripción y disminuir el consumo de este fármaco. La estrategia inicial está enfocada al área de Urgencias Observación. Se implementa en el área de Choque Protocolo de Prevención de Neumonías Asociadas a la Ventilación Mecánica, siendo revisado y auditado por Unidad de vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Seguimiento y auditoría interna de los protocolos clínicos y su apego.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
		Dentro de las estrategias de evaluación se continúa trabajando con el Grupo Revisor Interno del Expediente Clínico en los diferentes servicios a través de las encargadas y jefas de servicios de Enfermería; este Grupo continúa evaluando mes con mes el llenado correcto y cumplimiento de los Registros Clínicos de Enfermería en la integración de los Expedientes Clínicos, como lo marca la NOM-004-SSA3-2012 A través del "Comité del Expediente Clínico", mensualmente se realiza la supervisión de una muestra concertada de expedientes, los cuales deben incluir la aclaración de cuál es la Guía de práctica Clínica sobre la cual se está teniendo el apego, de tal manera que la atención que se está brindando a los pacientes esté sustentada en evidencia científica documentada.
	1.2.3. Identificar las causas o justificaciones las desviaciones o faltas de apego a los protocolos clínicos, con el fin de implementar acciones que mejores el apego.	Se ha trabajado en un sistema de recolección de datos enfocado al uso de antimicrobianos de amplio espectro (Ceftriaxona) y el uso adecuado y justificado, con la finalidad de identificar áreas de oportunidad para mejorar la prescripción y disminuir el consumo de este fármaco. La estrategia inicial está enfocada al área de Urgencias Observación. Se realiza supervisión continua y auditoria interna de prescripción de Antimicrobianos en el Área de urgencias,

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
		realizando tamizajes mediante Censos Diarios y Diagnósticos. Dentro de la supervisión sistemática de los expedientes clínicos se menciona que el manejo se desalinea de la Guía en cuestión, el servicio debe justificar el motivo para ello, es decir, si se trata de un ajuste recomendado por investigación médica reciente con un alto valor de evidencia, pero, que aún no logra escalar a las Guías de Práctica Clínica disponibles o bien, dicha desviación puede deberse a no contar con las condiciones y/o el recurso de equipamiento o fármaco terapéutico para poder ofrecerlo a los pacientes
	1.2.4 Proponer acciones de mejora para mejorar el grado de apego a los protocolos y otros estándares de calidad	Entrega de resultados de auditorías internas en las Divisiones y Departamentos Cursos y Seminarios en caso de ser necesarios Se promueve la capacitación continua del personal médico especialista, terapeutas, rehabilitadores físicos, técnicos radiólogos y técnicos de laboratorio. Revisión de buenas prácticas clínicas por divisiones de servicio. En el mes de septiembre se inició la revisión de los Protocolos de atención Clínica con atención, por lo pronto, a la atención de las patologías de mayor incidencia en las Divisiones quirúrgicas, de tal manera que, con el desarrollo de las mismas, garantice que se le dará puntual aplicación a las recomendaciones

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
		generadas por dicha revisión sistemática de las Guías disponibles.
1.3. Incorporar el programa institucional de atención médica basada en valor, para medir los servicios médicos en términos relevantes para los pacientes	1.3.1. Incorporar de manera creciente, en base a una priorización las patologías que se integraran al programa.	Por parte de la Subdirección de Cirugía cada una de las Divisiones que la componen, cuentan con Clínicas de Alta Especialidad para la atención de las patologías de mayor incidencia: Colecistitis, sangrado uterino, retinopatía diabética, uro litiasis, sinusitis, anomalías ortopédicas, etc. Debido a la demanda de pacientes en el Hospital, se está protocolizando la atención de: -Urgencias gastrointestinales -Sangrado de tubo digestivo -Traumatismos y fracturas -Urgencias urológicas -Urgencias metabólicas -Atención Integral En Diabetes -Grupo de Atención Especial a VIH -Enfermedad Renal Crónica, Programa de Diálisis Peritoneal.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
	1.3.2. Establecer los grupos de pacientes identificados como prioritarios para en conjunto determinar los indicadores pertinentes y comprensibles para ellos.	Debido a la demanda de pacientes en el Hospital, se está protocolizando la atención de los siguientes grupos prioritarios: -Urgencias gastrointestinales -Traumatismos y fracturas -Urgencias urológicas -Urgencias metabólicas -Urgencias pediátricas generales -Urgencias obstétricas Con el fin de apegarnos a la atención médica basada en valor, se crearon las siguientes clínicas que dan atención específica a criterios de valor para el paciente: - Clínica de LPH (expresión oral, aprendizaje, ortodoncia estética postquirúrgica, consejo genético, manejo y herramientas psicológicas). - Clínica de Síndrome de Möebius, - Clínica para rehabilitación de parálisis facial (reactivación y rehabilitación de músculos faciales). - Clínica de Piso Pélvico, rehabilitación por medio de diferentes técnicas para pacientes con secuelas ano-rectales. - Proyecto para Clínica de Voz Clínica de disfunción de articulación temporo-mandibular, que, en colaboración con rehabilitación,

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
		ortodoncia, imagen y psicología, se genera un plan de atención que tiene un impacto directo en la calidad de vida de nuestros pacientes. Se continúa colaborando con El Grupo Interinstitucional de RED de Hospitales CCINSHAE para la atención de pacientes con VIH, realizando recepción y referencia de pacientes de forma concertada. Por parte de la Subdirección de Cirugía, cada una de las Divisiones, tiene identificadas aquellas patologías no urgentes, pero que debido al grado de evolución que presentan, requieren de manejo prioritario; para lo cual echan a andar los mecanismos necesarios para priorizar su atención.

Avances del Programa Anual de Trabajo 2023
Atención Médica
Enero-septiembre 2023

Objetivo Prioritario 2. Otorgar atención médica de la más alta calidad técnica, ética y humana; en un marco de equidad y gratuidad con un enfoque hacia las necesidades del paciente.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
2.1.- Establecer un programa de ejecución de servicios Hospitalarios de calidad, seguros, accesibles y oportunos.	2.1.1. Realizar un análisis y optimización de los recursos humanos, materiales y la infraestructura física, dado la situación actual del Hospital, poniendo énfasis en el área de urgencias.	Reestructura del servicio de urgencias con cobertura dinámica en todos los turnos. Semaforización de urgencias de reciente implementación, lo cual permite optimizar los recursos para los pacientes más graves y agiliza la atención en los mismos. Dicha Clasificación permite identificar y catalogar objetivamente a los pacientes según su prioridad de atención. Redistribución de Cuentas de Laboratorio, para ingreso y procesamiento de muestras. Se elaboró en conjunto con la Subdirección de Urgencias y Medicina, Servicio Ambulatorios, redistribución de cuentas de laboratorio a personal médico residente y adscritos, permitiendo un mayor control sobre los ingresos de estudios de laboratorio, así mismo realizando un control de estudios de mayor valor a residentes de mayor jerarquía y adscritos. Se eliminaron cuentas de acceso de médicos internos de pregrado. Se eliminó la toma rutinaria de muestras a pacientes de hospitalización y urgencias, realizando tomas prioritarias enfocadas objetivamente a la necesidad del paciente. Esto permitió una magna optimización del recurso de laboratorios. Laboratorio Clínico en conjunto con el Servicio de Urgencias, lograron la implementación de medidas para direccionar de manera adecuada los analitos solicitados por paciente en el área de Triage, Choque y Observación, por medio de la

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
		generación de paneles acordes a las necesidades de cada paciente, logrando un impacto positivo la manera de distribuir y aprovechar los recursos de nuestro hospital. Se Genera en Coordinación con Dirección de Administración, Dirección de Integración y Desarrollo Institucional, Dirección Médica, Comité de Insumos, con sesiones semanales enfocadas a la optimización de medicamento y material de curación. Se realizó contratación de médicos adscritos en Urgencias, Dermatología, Nefrología, Medicina Interna, Reforzando los turnos Vespertinos, Veladas y Turnos especiales con motivo de iniciar consultas Vespertinas y en Fin de semana. Se inició en Septiembre Construcción del Anexo de Urgencias, Sala de Choque y Quirófano de Urgencias, con motivo de mejorar la calidad de atención a pacientes de Urgencias Debido al programa de gratuidad y a la alta demanda de servicios de cirugía de alta especialidad se diseñó un programa de insumos para cirugías especializadas enfocado en distribuir los recursos de una manera más óptima, evitando de esta manera la escasez de insumos y asegurando siempre el principio de gratuidad. En la Subdirección de Pediatría durante el año en curso se detectó el incremento de atención de pacientes con patología de resolución quirúrgica, especialmente apendicitis aguda. En virtud de ello, se reestructuraron los turnos de los médicos especialistas en cirugía pediátrica para tener mayor cobertura en los

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
		turnos matutino, vespertino, nocturno y fin de semana, siendo este último turno fundamental para la resolución de las patologías quirúrgicas en nuestro hospital. Por parte de la Subdirección de Cirugía se ha mantenido en funcionamiento la adquisición de Insumos relacionados a la necesidad, a través del Programa denomino: “Gasto de Bolsillo”; habiéndose realizado las adecuaciones necesarias para contar con un área para el almacenamiento y la dispensación de los Insumos necesarios para la ejecución de un procedimiento quirúrgico. Dicho Programa nos ha permitido dotar de los insumos necesarios para solventar las necesidades de los pacientes con la mejor calidad disponible y de manera inmediata, de tal manera que no existen demoras en la atención de las necesidades quirúrgicas de los pacientes y optimiza el trabajo del personal que debe concentrase solo en la atención de los pacientes sin que se le generen distracciones adicionales.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
	2.1.2. Diseñar procesos de atención médica que garanticen el acceso de manera segura, optimizando la capacidad instalada con el uso racional de los recursos y la aplicación de nuevas tecnologías.	Se diseñó e implementó el Sistema de TRIAGE y Semaforización en la sala de urgencias Basado en Clasificación NEWS, Permitiendo optimizar los recursos en la sala de Urgencias, garantizado la atención oportuna de Urgencias Reales Vs Urgencias Sentidas. Laboratorio Clínico: se realizó un programa de estrategias por fases, para la optimización de los recursos y la correcta atención a los pacientes, fomentando la supervisión a los médicos residentes en cuanto a la solicitud de análisis, la capacitación para la correcta toma de muestras y el análisis mensual del impacto que dichas estrategias generan. Imagen y Radiología: en conjunto con Urgencias y Cirugía, se comenzó la elaboración de los criterios para la solicitud de estudios de Imagen, específicamente de resonancia magnética, tomografía y USG, esto con el fin de generar criterios clínicos que justifiquen los estudios mencionados y que sean de utilidad diagnóstica y/o terapéutica para el paciente, sin hacer un uso indiscriminado de la Imagenología. Elaboración e implementación de Clínica de atención vespertina CAIDI Gea. Optimizando el uso de consultorios a infraestructura del hospital. Se realiza en colaboración y coordinación de la dirección de desarrollo e integración institucional y Dirección Médica, Elaboración de Sistema de Indicaciones Electrónicas, con propósito de estandarizar el proceso y optimizar los recursos.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
		Se está desarrollando en colaboración y coordinación de la Dirección de Desarrollo e Integración Institucional y Dirección Médica, diseño y desarrollo de expediente clínico electrónico. Adaptación e implementación de Clínica de diálisis peritoneal en CIMA. Se adaptó un área de CIMA, instalando lavabo de manos e inmobiliario para montar consultorio. Se encuentra en proceso de estructuración la consulta vespertina de nefrología Elaboración de Rol de atención Nefrológica en Turnos Matutino, Vespertino y Velada B. Colaboración entre subdirección urgencias y medicina y dirección de desarrollo e integración institucional en Proyecto Navegación, destinado a mejorar la navegación de pacientes de urgencias a la torre de especialidades Se incorpora Clínica de catéteres y UVEH en la Subdirección de Epidemiología e Infectología. Revisión de Procesos para empezar a fortalecerlos y mejorarlos. Por parte de la subdirección de cirugía, se mantiene el mecanismo de otorgamiento de citas, tanto de pre consulta y asignación de consultas, ya sea a través de atención telefónica, o presencial en ventanilla, manteniendo la disponibilidad de las mismas por medio de las agendas electrónicas, lo cual nos permite ofrecer la cantidad posible de consultas, de acuerdo a la capacidad instalada y al personal disponible; el sistema continua funcionando satisfactoriamente, sin embargo debido a la alta demanda, varios servicios ya se encuentran sin

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
		disponibilidad de citas para lo que resta de este año 2023, tales como Urología, Oftalmología y Otorrinolaringología. A partir del 1 de septiembre se incrementó la capacidad de atención de la Clínica de Neurología Pediátrica pasando de 2 a 4 días de consulta por semana.
	2.1.3 Reingeniería del área de urgencias para mejorar la calidad de la atención, garantizar la seguridad y dignificarla.	Sistema de semaforización en la Sala de Espera de Triage, permitiendo categorizar a los pacientes según prioridad de atención. Adaptación de área de aislamiento respiratorio para sala de procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Se inició en Septiembre Construcción del Anexo de Urgencias, Sala de Choque y Quirófano de Urgencias, con motivo de mejorar la calidad de atención a pacientes de Urgencias. Limitación de máximo número de sillas con motivo de mantener un espacio seguro que permita dar una atención de calidad. adecuación y equipamiento de sala de ultrasonografía y rayos x en urgencias. Licitación en curso en el Comité de Obras para la nueva área (“anexo de urgencias”) con aumento en la capacidad instalada con 12 camas más. Se habilitó el área de Imagen y Radiología en Urgencias, esto para garantizar la calidad, la seguridad y la dignificación de la atención a nuestros pacientes. Rediseño del área de

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
		Radiología para procedimientos de intervención. En la Subdirección de Pediatría, en el área de urgencias pediátricas, durante este trimestre se realizó la adecuación de una pantalla empotrada en un gabinete móvil para la proyección de videos infantiles dirigido a los pacientes hospitalizados no críticos con plan de manejo de vigilancia menor a 6 horas, para garantizar la calidez de la atención y mitigar los efectos de la espera de los pacientes hospitalizados en dicha área. Por parte de la Subdirección de Cirugía, se inició con al análisis de la recuperación del Quirófano en el área de Urgencias, esperando se ponga en marcha la obra a partir de octubre del 2023 y su inicio en funciones en noviembre del 2023. La intención es ofrecer una alternativa eficiente y segura para dar atención emergente a los pacientes que así lo requieran, sin tener que ser trasladaos a Quirófanos centrales, sin embargo, de manera adicional también se podrá dar uso para la colocación de Catéteres, lavados y otros procedimientos de mediana complejidad.
	2.1.4. Sistematización de la información de la atención a la salud por medio de la implementación del expediente clínico electrónico y la modernización de los sistemas de registros médicos, de	Se llevaron a cabo reuniones con CONAHCYT para el posible desarrollo en conjunto con el Hospital de un sistema electrónico de expediente. Imagen y Radiología: se encuentra en gestión la adquisición del sistema RIS/PACS para la visualización, interpretación y correcto diagnóstico y difusión a las áreas médicas de los estudios de Imagen que se realizan a nuestros

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
	enfermería y de los servicios de apoyo.	pacientes, esto para la modernización y aumento en la calidad de la atención. Se han realizado actualizaciones continuas al sistema SEU Gea y RDPACE en Urgencias y Torre de Especialidades, con motivo de mejorar los registros de atención médica y productividad. Se realizó actualización de calendario de médicos adscritos y residentes, desglosados por clínicas de atención con motivo de mejorar la captura de datos bio-estadísticos. Se realiza en colaboración y coordinación de la dirección de desarrollo e integración institucional y Dirección Médica, Elaboración de Sistema de Indicaciones Electrónicas, con propósito de estandarizar el proceso y optimizar los recursos. Se está desarrollando en colaboración y coordinación de la dirección de desarrollo e integración institucional y Dirección Médica, diseño y desarrollo de expediente clínico electrónico.
	2.1.5. Integración de equipos interdisciplinarios de mejora para el logro de los objetivos de calidad y seguridad del paciente, con énfasis particular en la atención de urgencias.	EQUIPO ERIT- Conformado por Servicios de Ortopedia, urgencias, Cirugía General, Imagenología, Anestesiología, Seguridad.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
	2.1.6 Analizar las necesidades del personal en los diferentes turnos y gestión para nuevas plazas de Enfermería.	Se solicitaron más plazas a través del INSABI y la CCINSHAE, las cuales se destinaran a fortalecer los turnos vespertinos, nocturnos y fines de semana. Incluye personal médico, enfermería y paramédico. Se identificó las necesidades de personal, y se logró la gestión con apoyo de CCINSHAE de 140 plazas de médicos especialistas y enfermeras. A través de la contratación de personal médico y de enfermería con el apoyo de la CCINSAE, se está fortaleciendo, por lo pronto, con un médico adicional a las Divisiones de Ortopedia, Cirugía general, Oftalmología, urología y Endoscopia, con lo cual pretendemos aumentar la productividad quirúrgica y de consulta de estas especialidades. La subdirección de Anestesia y Terapias, en base a necesidades de personal en otros turnos, se hacen modificaciones de horarios y cambios de turno de personal de la División de Anestesiología, del matutino al vespertino, así mismo, se recorren horarios con el fin de dar continuidad a los procedimientos quirúrgicos ambulatorios, programados de hospitalización y de urgencia, esto con el objetivo de atender más población con necesidades quirúrgicas.
	2.1.7 Fortalecer el trabajo interdisciplinario de especialistas en el manejo a través de clínicas de atención integral, incluyendo el área de urgencias.	Diseño y Desarrollo de CAIDI GEA, Clínica de Atención integran en Diabetes (Medicina Interna, Enfermería, Oftalmología, Nutrición Clínica) Se fortalece el lazo entre urgencias y todos los servicios inter-consultantes (urología, otorrinolaringología, cirugía plástica, endoscopia)

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
		Contratación de personal: cirujano pediatra, cirujana vascular, radiólogo intervencionista, médico foniatra. Se fortalecieron las áreas críticas pediátricas con la contratación de dos intensivistas pediatras y una urgencióloga en los turnos nocturnos y especial. Asimismo, se garantiza la atención de neonatología y unidad toco-quirúrgica en el turno especial con la incorporación de dos neonatólogas. En la Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos se han realizado alrededor de 54 bloqueos regionales como medida diagnóstica o terapéutica en pacientes con algún tipo de dolor crónico que no responden a los manejos farmacológicos convencionales, siendo en algunos casos infiltraciones con anestésicos y esteroides, y en ocasiones con toxina botulínica con resultados favorables, a la vez siguiendo el protocolo Internacional de manejo analgésico en pacientes con dolor crónico Se atiende de forma inmediata a las pacientes de código mater a través de la activación del mismo, donde todas las partes involucradas participan., así mismo la división de anestesiología indica junto con personal de enfermería el área al cual se reciban a las pacientes proveniente de urgencias, ya sea a los quirófanos del 2do piso o a quirófanos generales en 6to piso según disponibilidad, cuando se confirma que la atención es quirúrgica, junto con los servicio de ginecología y obstetricia, terapia intensiva, en su caso pediatría y más servicios involucrados.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
		La Subdirección de Anestesia y Terapias, en julio del 2023, en su División de Anestesia y en acuerdo con 2 áreas quirúrgicas, se asignan quirófanos, los martes para traqueotomías y los viernes para poder programar biopsias, ya que al competir con otras urgencias, no eran prioridad para ocupar salas quirúrgicas, a su vez eran hospitalizados y no avanzaban los procedimientos en el caso de las biopsias y enviar a su domicilio con diagnóstico histopatológico, retrasando por días su alta y ocupando camas que son muy necesarias por la demanda del hospital. La División de Terapia Respiratoria realiza modificación de su personal, tanto en su turno nocturno, así como en el fin de semana, haciendo una mejor cobertura con apoyo en su dinámica de atención en esos turnos tanto en urgencias como en pacientes hospitalizados. También se lleva a cabo en los quirófanos centrales la procuración de órganos, esto el día 26 de julio del presente año, llevándose a cabo con éxito todo el procedimiento médico, administrativo e interinstitucional. Se realizan nuevas contrataciones de médicos anestesiólogos en los diferentes turnos, con fecha de inicio del 16 de septiembre 2023, con un adscrito en la velada A (lunes, miércoles y viernes), también se contrata otro anestesiólogo en la velada B (martes, jueves y domingo), ambos turnos abren una sala para cirugías de urgencias. Así mismo se contratan 3 médicos anestesiólogos el fin de semana, con el objetivo de abrir 3 salas más y así de 4 o 5 salas que se abrían, ahora se abrirán de 7 a 8 salas,

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
		distribuyéndose 4 para cirugías programadas y 4 para cirugías de urgencias incrementando las cirugías rezagadas debido a la pandemia por covid-19. Se realizan procedimientos quirúrgicos con incremento aproximadamente de un 20% en quirófanos centrales y en 2do piso en quirófanos de cirugía ambulatoria se realizan 176 procedimientos de ginecología con un quirófano en el mes de agosto del 2023, así se contempla la apertura de un 2do quirófano en los últimos días del mes de septiembre y que se registrará en el siguiente trimestre su productividad.
	2.1.9. Establecer el Protocolo para el Acceso sin Discriminación a la Prestación de Servicios de Atención Médica de las Personas LGBTTTI y ser Hospital modelo y referente en su implementación.	En la consulta externa de Infectología se ofrece atención a personas vulnerables, siendo la atención de personas que viven con VIH un motivo importante de atención, destacando que una gran mayoría de dichos usuarios forman parte de la comunidad LGBTTTI. Derivado de la política de “Cero Rechazo” y múltiples capacitaciones dirigidas al personal administrativo, médico y paramédico del Hospital, nos hemos apegado a la guía para el acceso sin discriminación, pero la política interna más relevante en relación a esto: Cuando acude un paciente transexual, transgénero o no binario, se le pregunta su nombre, en caso de que este requiera internamiento (y en caso de que sus documentos de identificación no sean concordantes) con todo respeto se hace la aclaración (al paciente o a los familiares) de que el personal del hospital nos dirigiremos a la persona por cómo se identifica y el que dice que

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
		es su nombre, sin embargo para la cuestión legal, los laboratorios y las notas del expediente clínico, se generarán acordes a su documentación legal. Por parte de las Divisiones dependientes de la Subdirección de Cirugía, se garantiza un trato igualitario para todos los pacientes, sin exclusiones o discriminaciones; particularmente la División de Cirugía Plástica, ofrece tratamientos especializados para los pacientes afines al grupo LGBTTTI , y ya se cuenta con protocolos estandarizados para poder llevar su atención sin limitaciones o restricciones, pudiendo garantizarles un acceso pleno a los servicios de salud que ofrece esta Institución.
	2.1.10 Coordinar acciones institucionales para prevenir la discriminación y garantizar el acceso a los servicios de salud a todas las personas sin hacer distinción alguna.	Participación activa con el Comité de ética, con Trabajo Social, Subdirección de Gestión de Calidad y con la Subdirección de Recursos Humanos con los cuales se lleva a cabo cursos y talleres para prevenir la discriminación. El hospital tiene la política de “Cero Rechazo”, lo cual permite la atención de una gran cantidad de pacientes que acuden diariamente, asegurando la gratuidad y el acceso a los servicios de salud.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
2.2.- Fortalecer la infraestructura física y operativa del Hospital, a fin de elevar la calidad de los servicios prestados.	2.2.4. Realizar un diagnóstico de las necesidades de equipamiento, manteniendo preventivo y correctivo de los equipos e instalaciones.	Servicios Quirúrgicos: mantenimientos de equipos de endoscopia, se gestionó el mantenimiento del robot DaVinci, equipamiento de otorrinolaringología, torres de laparoscopía, máquinas de anestesia, mesas quirúrgicas. Patología y Citología: se encuentra en gestión el proyecto de inversión en donde se justifica y solicita la renovación completa del área, con nuevos equipos y contratos para mantenerlos a la vanguardia con el correcto cumplimiento de los mantenimientos tanto preventivos como correctivos, y así, poder continuar brindando atención de la más alta calidad médica y técnica. Rehabilitación: los contratos de mantenimiento tanto correctivos como preventivos, se encuentran vigentes, el reto ha sido el conseguir empresas que den servicio a equipos ya con larga trayectoria de uso, sin embargo, se mantienen en la mejor condición y cuidado para continuar brindando atención de la mejor calidad. Imagen: se encuentra en gestión la continuidad de los mantenimientos tanto preventivos como correctivos de los equipos de la división, así como la gestión para el equipamiento de la nueva torre de hospitalización. Laboratorio Clínico y Banco de Sangre: los equipos se encuentran en comodato y los mantenimientos, se realizan en tiempo y forma por la empresa contratada, sin embargo, nos encontramos en gestión de licitación para los nuevos proveedores y equipos, en calidad de compra de insumos y comodato, no como servicios integrales, esto generará una

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
		renovación de los equipos y garantizará la modernización y vanguardia para la atención. Se tienen identificadas áreas relacionadas con el fortalecimiento de infraestructura, en específico la correspondiente al área de vacunas, así como las necesidades de mantenimiento preventivo y correctivo de refrigeradores de red fría para vacunas. Cabe señalar que dicha área se tiene considerada a ser incorporada a la torre nueva de hospitalización, con el equipo necesario. De forma puntual se han realizado adecuaciones en infraestructura para mejorar el funcionamiento en dicha área. Continuamos con la necesidad de fortalecimiento del Servicio de Pediatría y Neonatología con equipo dirigido a la detección de cardiopatías en pacientes vulnerables como prematuros, patologías pulmonares y enfermedades congénitas como labio y paladar hendido. Se gestionó el mantenimiento de los equipos de ventilación y respiratorios. Las Divisiones dependientes de la Subdirección de Cirugía durante el mes de agosto, trabajaron en actualizar las necesidades de mantenimiento a los equipos con los cuales actualmente cuentan; esta información se envió a la Subdirección de Servicios Generales, quienes se encuentran en la etapa de evaluar la suficiencia presupuestal y determinar las prioridades. Entre las garantizadas están: Mantenimiento a Robot y Unidades de Otorrinolaringología.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre del 2023
	2.2.7. Establecer convenios de colaboración con otras unidades de CCINSHAE para compartir los gastos de mantenimiento y la utilización de tecnologías costosas subutilizadas, como el Robot Da Vinci.	Se llevó a cabo una reunión con los Directores Generales del Instituto Nacional de Cancerología y con el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, en donde se invitó a participar de forma activa con cirugías con el DaVinci del GEA, intercambio de residentes para rotaciones en Robot, participar en el mantenimiento del sistema Da Vinci, compartir la compra de insumos, a su vez se les invitó a tener un día quirúrgico programado en el Hospital GEA, sin embargo, ninguna de las dos instituciones mencionadas quisieron participar en dicho proyecto.

Avances del Programa Anual de Trabajo 2023
Atención Médica
Enero - septiembre 2023

Objetivo Prioritario 4. Generar conocimiento que sea aplicable en función de las necesidades de la población usuaria, por medio de investigación que se vincule para resolver los problemas de salud prioritarios en el país.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
4.2.- Aumentar la calidad y utilización de evidencia científica en la toma de decisiones relacionadas con	4.2.1. Promover la realización de nuevas investigaciones con el fin de incorporar nuevos hallazgos a las normas, políticas de salud	Se promueve y fomenta la participación de médicos especialistas en foros científicos, así como en el acceso a la maestría en ciencias que se brinda en el Hospital. Se genera evidencia propia del Hospital con los protocolos que cada Departamento y División realiza.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de Septiembre 2023
la atención médica.	pública, guías para el uso de medicamentos y actividades propias de la medicina preventiva.	Participación activa de médicos residentes, médicos adscritos e investigadores adscritos al Hospital. Se realiza revisión continua del Código ERIT por calidad, encargado de propuestas de mejora continua. La clínica de cuidados paliativos genero una investigación sobre muerte digna. Cada una de las Divisiones que dependen de la Subdirección de Cirugía, dentro de sus programas académicos, tienen implementado un mecanismo para desarrollar Protocolos de Investigación en sus respectivas áreas de especialidad, con la intención de generar innovación relacionada a los tratamientos actualmente establecidos en las Guías de la Práctica Clínica disponibles; estos mecanismos para el desarrollo de la investigación, permiten incrementar la evidencia científica que favorezca una mejora continua en las Guías.

Avances del Programa Anual de Trabajo 2023
Atención Médica
Enero - septiembre 2023

Objetivo Prioritario 6. Contribuir a disminuir las brechas que aún existen en el acceso a los servicios de atención para la salud gratuitos, con objeto de dar respuesta a las necesidades prioritarias de atención de la población.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2023
6.1.- Definir las necesidades prioritarias de atención de la población de influencia del Hospital.	6.1.4. Actualizar la cartera de servicios que oferta el Hospital en base a las necesidades identificadas en el estudio de necesidades de la población y la capacidad instalada del Hospital para atenderlas.	Por parte de la Subdirección de Pediatría se realizó la apertura de la consulta de neurología pediátrica, con base en el rezago de la atención de los pacientes pediátricos de nuestra institución que ameritan este servicio, especialmente en hospitales de tercer nivel. Al mes de marzo de 2023, esta especialidad atiende pacientes en la consulta externa en el turno vespertino dos días por semana con una productividad de 95 pacientes atendidos en el primer trimestre de 2023. A partir del 1 de septiembre, se incrementaron los días de consulta de neurología pediátrica para solventar la alta demanda. Se realizaron las gestiones para iniciar la agenda de consulta de cirugía pediátrica en fin de semana.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2023
		Se realizó integración de equipo de nefrología, y nefrología intervencionista, enfocado en la atención de pacientes con urgencia dialítica.
	6.2.6. Reforzar la interacción del Hospital con los demás servicios de urgencias y el CRUM de la CDMX	Durante la pandemia, se fortaleció la relación con el CRUM para la correcta referencia de pacientes. Acorde a las necesidades de cada paciente, se instalaron radios de baja frecuencia para poder facilitar el presentar casos especiales y que se asignara traslado y referencia concertada, todo esto desde la viabilidad de cada hospital en coordinación por el CRUM.
	6.2.7. Fortalecer por medio de convenios los mecanismos de referencia y contrareferencia dentro del esquema de redes de servicios de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.	Convenios de referencia al Instituto Nacional de Cancerología para pacientes con cáncer. Convenio con el Instituto Nacional de Pediatría para atención de urgencias quirúrgicas en el hospital, sobre todo apendicitis en niños. A su vez, se trabaja en un convenio para dar continuidad a la atención de pacientes con Enfermedades Lisosomales. Por parte de la Subdirección de Cirugía, se mantiene una comunicación directa para el envío concertado de pacientes con requerimientos quirúrgicos del Hospital

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 30 de septiembre de 2023
		Nacional Homeopático y de igual manera nos mantenemos atentos a la referencia de pacientes quirúrgicos pediátricos que son referidos de otras Instituciones dependientes de la CCINSAE que no disponen de esta espacialidad.

Avances del Programa Anual de Trabajo 2023
Área de Integración y Desarrollo Institucional
Enero – septiembre 2023

Objetivo Prioritario 1. Establecer un sistema gestión por procesos, con una visión integradora y horizontal de la organización que tenga como medición de resultado fundamental la satisfacción del paciente.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
1.1 Implementar la utilización de protocolos clínicos para la atención médica, basados en la evidencia.	1.1.1. Participar en la identificación de las patologías que son prioritarias protocolizar, de acuerdo a las necesidades de la población.	A través del Subcomité de Revisión del Expediente Clínico, se continua con las revisiones cruzadas por parte de los diversos servicios, en la evaluación de Expedientes Clínicos se incluye el apego a las guías de práctica clínica durante el periodo de enero a junio 2023 se revisaron 419 expedientes alcanzando un apego de 14.8%, de julio a septiembre se revisaron 148 expedientes sumando un total general de expedientes 567 alcanzando un apego a la NOM 004SSA3-2012 de un 14.5%, manteniendo la meta mensual de un 10% .

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		En coordinación con el Departamento de Enfermería Clínica se trabajó la Clínica de Enfermería Practica Avanzada para personas con diabetes e hipertensión, se hasta el mes de junio se tiene un avance de 95%, el 5 de julio del año, se inauguró la clínica alcanzando el 100%. Se continúa trabajando con la Subdirección de Asunto Jurídicos, Subdirección de Enfermería, Subdirección de Urgencias y Medicina, Subdirección de Pediatría, el Protocolo de Atención a Probables Pacientes Víctimas de Trata de Personas, tiene un avance de 80%. Se continua la coordinación con las diferentes subdirecciones logrando implementar el código de trauma a partir de marzo de esta fecha a septiembre 170 activaciones se han realizado con tiempo de inicio en abril-mayo de 60 minutos de junio a septiembre de 30 minutos de respuesta hasta la llegada de la persona beneficiaria a quirófano o bien al servicio en que se inicia la resolución de la atención. El Código fractura expuesta y el código morado tiene un avance de un 93%. El día 11 de abril se presente el proyecto “Optimización del paquete preventivo para neumonía asociada a la ventilación mecánica”, con las siguientes metas: • Disminuir las neumonías asociadas a la ventilación, reducir los costos y controlar las infecciones.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		• Adoptar mejores prácticas, con fines de investigación y publicaciones en revistas internacionales. • Lograr el premio nacional de calidad y seguridad en el paciente, el avanece tiene un 100%, el proyecto se está llevando en la Unidad de Choque, en la etapa final el dictamen no fue otorgado a nuestros hospitales ni a las demás instituciones participantes., se programa para el día 11 de octubre la presentación de los resultados.
	1.1.2. Participar en la conformación de grupos de expertos internos y externos para revisar la elaboración de los protocolos clínicos en base a evidencia científica.	El Subcomité de Revisión del Expediente Clínico durante el periodo de enero a junio sesiono en cinco ocasiones, de julio a septiembre se realizaron 9 sesiones en total se han realizado 14 sesiones el resultado es positivo porque los expedientes demostraron un mayor apego a lo estipulado en la Norma Oficial Mexicana Nom. 004-SSA3-2012, Expediente Clínico.
	1.1.4. Colaborar en la elaboración de los protocolos clínicos, difusión y capacitación al personal en su aplicación.	En el mes de mayo, se llevó a cabo el Seminario de Seguridad y Calidad de la Atención Médica, en el que se impartió por medio de la mesa redonda el tema La Relevancia del Expediente Clínico para el Quehacer Médico en el Hospital General "Dr. Manuel Gea González". Se brinda capacitación sobre la Norma Oficial Mexicana 004-SSA3-2012, del expediente clínico al personal de nuevo ingreso, así mismo, a través del Subcomité de Revisión del Expediente Clínico, se realiza la evaluación cruzada entre servicios durante el periodo de enero a junio 2023 se revisaron 419 expedientes alcanzando un apego de

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		14.8%, de julio a septiembre se revisaron 148 expedientes sumando un total general de expedientes 567 alcanzando un apego a la NOM 004SSA3-2012 de un 14.5%, manteniendo la meta mensual de un 10% .
	1.1.5 Participar en el establecimiento y protocolización de programas efectivos de calidad y seguridad como; Control de infecciones, Trombo-profilaxis, Fármaco-vigilancia y otros, en base a la mejor evidencia científica	El día 11 de abril se presente el proyecto "Optimización del paquete preventivo para neumonía asociada a la ventilación mecánica", con las siguientes metas: • Disminuir las neumonías asociadas a la ventilación, reducir los costos y controlar las infecciones. • Adoptar mejores prácticas, con fines de investigación y publicaciones en revistas internacionales. • Lograr el premio nacional de calidad y seguridad en el paciente, el avanece tiene un 100%, el proyecto se está llevando en la Unidad de Choque, en la etapa final el dictamen no fue otorgado a nuestros hospitales ni a las demás instituciones participantes., se programa para el día 11 de octubre la presentación de los resultados. Durante el periodo de enero a junio 2023 se revisaron 419 expedientes alcanzando un apego de 14.8%, de julio a septiembre se revisaron 148 expedientes sumando un total general de expedientes 567 alcanzando un apego a la NOM 004SSA3-2012 de un 14.5%, manteniendo la meta mensual de un 10%, durante la revisión de los expedientes las guías de práctica clínica reflejan el apego del tratamiento.
1.2.- Establecer un programa de	1.2.1. Coadyuvar en la conformación y capacitación	A partir del día 16 de junio 2023 se continuará con la auditoria clínica de la

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
auditoría clínica para la mejora de la calidad de atención en base al apego a protocolos clínicos y estándares de atención.	de los equipos de auditoría clínica en el Hospital.	División de Citología "Evaluar el Modelo de Atención de la División de Citología"
	1.2.2. Participar en la evaluación sistemática del apego a los protocolos clínicos establecidos por medio de la revisión de los expedientes.	El Subcomité de Revisión del Expediente Clínico durante el periodo de enero a junio sesionó en 5 ocasiones, de julio a septiembre realizó 9 sesiones, en total se han realizado 14 sesiones. El resultado es positivo porque los expedientes demostraron un mayor apego a lo estipulado en la Norma Oficial Mexicana NOM 004-SSA3-2012. Expediente Clínico, durante el periodo de enero a junio 2023 se revisaron 419 expedientes alcanzando un apego de 14.8%, de julio a septiembre se revisaron 148 expedientes sumando un total general de expedientes 567, alcanzando un apego a la NOM 004SSA3-2012 de un 14.5%, manteniendo la meta mensual de un 10%. En la Quinta Sesión del Subcomité de Revisión de Expediente Clínico, se propuso y se aceptó el cambio en el proceso de la evaluación del expediente clínico. Durante el periodo se registraron los siguientes incidentes: 144 eventos adversos, 6 cuasifallas y 7 eventos centinelas. Se integraron equipos de expertos para analizar 4 eventos adversos y 7 eventos centinelas, estableciendo las acciones correctivas para evitar o disminuir su recurrencia durante la atención brindada a los pacientes.
	1.2.3. Coadyuvar en el desarrollo de mecanismos	El día 11 de abril se presente el proyecto "Optimización del paquete preventivo

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
	para la identificación de las causas o justificaciones de las desviaciones o faltas de apego a los protocolos clínicos, con el fin de implementar acciones que mejoren el apego.	para neumonía asociada a la ventilación mecánica", con las siguientes metas: • Disminuir las neumonías asociadas a la ventilación, reducir los costos y controlar las infecciones. • Adoptar mejores prácticas, con fines de investigación y publicaciones en revistas internacionales. • Lograr el premio nacional de calidad y seguridad en el paciente, el avanece tiene un 100%, el proyecto se está llevando en la Unidad de Choque, el proyecto se está llevando en la Unidad de Choque, en la etapa final el dictamen no fue otorgado a nuestros hospitales ni a las demás instituciones participantes., se programa para el día 11 de octubre la presentación de los resultados. En coordinación con el Departamento de Enfermería Clínica se está trabajando la Clínica de Enfermería Practica Avanzada para personas con diabetes e hipertensión, hasta el mes de junio se tiene un avance de 95%, el 5 de julio del año, se inauguró la clínica alcanzando el 100%. Se continúa trabajando con la Subdirección de Asunto Jurídicos, Subdirección de Enfermería, Subdirección de Urgencias y Medicina, Subdirección de Pediatría, el Protocolo de Atención a Probables Pacientes Víctimas de Trata de Personas, se tiene un avance del 80%.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		Se ha establecido una coordinación con las diferentes subdirecciones, logrando implementar el código de trauma a partir de marzo de esta fecha a septiembre, 170 activaciones se han realizado con tiempo de inicio en abril-mayo de 60 minutos, de junio a septiembre de 30 minutos de respuesta hasta la llegada de la persona beneficiaria a quirófano, o bien al servicio en que se inicia la resolución de la atención y el Código fractura expuesta y el código morado tiene un avance de un 93%.
	1.2.4 Proponer acciones de mejora para mejorar el grado de apego a los protocolos y otros estándares de calidad	Existen mecanismos para el reporte de todo tipo de evento adverso. Se participa en su análisis y en establecer medidas para evitarlos. Durante el periodo se registraron los siguientes incidentes: 144 eventos adversos, 6 cuasifallas y 7 eventos centinelas. Se continuó con la difusión del tríptico sobre las 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 1ro. de febrero

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		2022. https://www.gob.mx/salud/hospitalgea/articulos/acciones-esenciales-para-la-seguridad-del-paciente. Conforme a la publicación del DOF: 16/06/2023, ACUERDO que modifica el Anexo Único del diverso 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, publicado el 8 de septiembre de 2017, se inicia la actualización de las metas internacionales/acciones esenciales para la seguridad del paciente. El 22 de agosto, la Dirección General de Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, realizaron la Pre-evaluación de la Primera Etapa de Modelo único de Evaluación de Calidad (MUEC), se define como la estrategia integral, resultado de la sinergia de los procesos de "Acreditación de Establecimientos y Servicios de Atención Médica" y la "Certificación de Establecimientos de Atención Médica", que permite verificar el cumplimiento de los criterios y estándares en materia de calidad, con énfasis en la seguridad del paciente, por medio de la evaluación continua e progresiva de la estructura, procesos y resultados. Se continúa promoviendo la política de calidad y seguridad del paciente para que aquellos pacientes hospitalizados, que, por su estado de salud, requieran de la

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		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. Con fecha 29 de mayo se inicia el Proyecto "Disminuir las infecciones asociadas a la atención de la salud mediante la optimización de un paquete preventivo para neumonía asociada al ventilador del Hospital General "Dr. Manuel Gea González" del 01 de mayo al 31 de diciembre 2023, se programa para el día 11 de octubre la presentación de los resultados. Con fecha 2 de agosto, el personal de la Subdirección de Gestión acudió a la capacitación del Modelo Único de Evaluación de Calidad (MUEC), se define como la estrategia integral, resultado de la sinergia de los procesos de "Acreditación de Establecimientos y Servicios de Atención Médica" y certificación de Establecimientos de Atención Médica", que permite verificar el cumplimiento de los criterios y estándares en materia de calidad, con énfasis en la seguridad del paciente, por medio de la evaluación continua e progresiva de la estructura, procesos y resultados.
	1.2.5. Coadyuvar en el desarrollo de mecanismos para verificar la efectividad de	A través de la monitorización de la aplicación de las Encuestas de Satisfacción Trato Adecuado y Digno, en el periodo se aplicaron 1,202 Encuestas de

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
	las intervenciones en el marco de aplicación del Hospital.	Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios del hospital obteniendo un porcentaje global de 86%, por lo que respecta a consulta externa se alcanzó un 87.09%, en hospitalización 92.07% y en urgencias 80%. En consulta externa el Aval Ciudadano aplico 940 encuestas con un porcentaje global de un 85%. En Hospitalización aplicó 341 encuestas con un apego de 91%. En Urgencias aplicó 296 con un apego de 77%.
	1.2.6. Coadyuvar en el desarrollo de mecanismos para verificar la utilización eficiente de los insumos.	Se ha trabajado conjuntamente entre las Direcciones Médica, de Integración y Desarrollo Institucional, Enseñanza e Investigación y la 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.
1.3. Incorporar el programa institucional de atención médica basada en valor, para medir los servicios médicos en términos relevantes para los pacientes	1.3.1. Coadyuvar en la incorporación de manera creciente, en base a una priorización las patologías que se integraran al programa.	El Subcomité de Revisión del Expediente Clínico durante el periodo de enero a junio ha sesionado en cinco ocasiones, de julio a septiembre 9 en total a realizado 14 sesiones el resultado es positivo porque los expedientes demostraron un mayor apego a lo estipulado en la Norma Oficial Mexicana NOM 004-SSA3-2012, Expediente Clínico. El apego a las Guías de Práctica Clínica está basada en las 10 patologías principales de cada Especialidad.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
	1.3.2. Participar en el establecimiento de los grupos de pacientes identificados como prioritarios para en conjunto determinar los indicadores pertinentes y comprensibles para ellos.	El día 11 de abril se presente el proyecto "Optimización del paquete preventivo para neumonía asociada a la ventilación mecánica", con las siguientes metas: • Disminuir las neumonías asociadas a la ventilación, reducir los costos y controlar las infecciones. • Adoptar mejores prácticas, con fines de investigación y publicaciones en revistas internacionales. • Lograr el premio nacional de calidad y seguridad en el paciente, el avanece tiene un 100%, el proyecto se está llevando en la Unidad de Choque, se programa para el día 11 de octubre la presentación de los resultados. En coordinación con el Departamento de Enfermería Clínica se está trabajando la Clínica de Enfermería Practica Avanzada para personas con diabetes e hipertensión, se tiene un avance de 95%, el 5 de julio del año, se inauguró la clínica alcanzando el 100%. Se continúa trabajando con la Subdirección de Asunto Jurídicos, Subdirección de Enfermería, Subdirección de Urgencias y Medicina, Subdirección de Pediatría, el Protocolo de Atención a Probables Pacientes Víctimas de Trata de Personas, tiene un avance de 80%. Se ha establecido una coordinación con las diferentes subdirecciones logrando

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		implementar el código de trauma a partir de marzo, de esta fecha a septiembre 170 activaciones se han realizado con tiempo de inicio, en abril-mayo de 60 minutos, de junio a septiembre de 30 minutos de respuesta hasta la llegada de la persona beneficiaria a quirófano, o bien al servicio en que se inicia la resolución de la atención, el Código fractura expuesta y el código morado tiene un avance del 93%.
	1.3.3. Coadyuvar en el desarrollo de mecanismos para medir el desempeño clínico, determinado con los indicadores determinados, no por intervención o procedimiento, sino por condición clínica completa	Con fecha 29 de mayo se inicia el Proyecto "Disminuir las infecciones asociadas a la atención de la salud mediante la optimización de un paquete preventivo para neumonía asociada al ventilador del Hospital General "Dr. Manuel Gea González" del 01 de mayo al 31 de diciembre 2023, se programa para el día 11 de octubre la presentación de los resultados.
	1.3.4. Coadyuvar en el desarrollo de mecanismos para calcular el valor entregado, al dividir el desempeño entre los costos totales de la atención.	Sin avances en el periodo
1.4.- Alinear los procesos administrativos y logísticos del Hospital con un enfoque a la satisfacción del paciente.	1.4.1. Coadyuvar en el desarrollo de mecanismos para conformar con los usuarios, un grupo de análisis, evaluación de los procesos administrativos que inciden en la experiencia del paciente y sus familiares al ser atendidos en el Hospital.	Se otorga Atención y Orientación a pacientes y familiares tanto en el Área de Informes en Planta Baja de la Torre de Especialidades, como a través del Módulo del Sistema Unificado de Gestión (SUG), del Área de Calidad, poniendo a su disposición diversos medios de contacto: 1. MÓDULO SUG: Atención Personal en el Área de Calidad ubicada en Planta Alta del Edificio de Urgencias. 2. TELÉFONO SUG: 55-4000-3000 Extensiones 6703, 6701, 6727 y 6702.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		3. BUZÓN ELECTRÓNICO SUG: quejas_gea@salud.gob.mx 4. BUZONES SUG: instalados en diversas Áreas del Hospital. 5. De 581 Solicitudes de Atención recibidas en el periodo, se resolvieron 117 quejas quedando pendientes 56. El 11.18% 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 interlocución con los diversos servicios médicos y administrativos del Hospital, evitando su transformación en quejas.
	1.4.2. Colaborar en la determinación de aquellos procesos administrativos que tienen incidencia en la experiencia de los usuarios.	Se otorga Atención y Orientación a pacientes y familiares tanto en el Área de Informes en Planta Baja de la Torre de Especialidades, como a través del Módulo del Sistema Unificado de Gestión (SUG), del Área de Calidad, poniendo a su disposición diversos medios de contacto: 6. MÓDULO SUG: Atención Personal en el Área de Calidad ubicada en Planta Alta del Edificio de Urgencias. 7. TELÉFONO SUG: 55-4000-3000 Extensiones 6703, 6701, 6727 y 6702.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		8. BUZÓN ELECTRÓNICO SUG: quejas_gea@salud.gob.mx 9. BUZONES SUG: instalados en diversas Áreas del Hospital. 10. De 581 Solicitudes de Atención recibidas en el periodo, se resolvieron 117 quejas quedando pendientes 56. El 11.18% 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 interlocución con los diversos servicios médicos y administrativos del Hospital, evitando su transformación en quejas. 11. Durante el periodo de enero a agosto, fueron aplicadas 1,202, Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios del Hospital, por el Monitor Institucional (Áreas de Calidad), obteniendo un resultado de 86% promedio general. 12. Por lo que respecta a consulta externa se alcanzó un 87.09%, en hospitalización 92.07% y en urgencias 80%. 13. En consulta externa el Aval Ciudadano aplico 303 encuestas

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		con un porcentaje global de un 87%. 14. En Hospitalización aplico 341encuestas con un apego de 91%. 15. En Urgencias aplico 296 con un apego de 77%.
	1.4.3. Coadyuvar en el desarrollo de mecanismos para identificar cuáles de ellos inciden de manera negativa en la experiencia de los usuarios, y el grado de incidencia que tienen.	Se continua con la monitorización a través de las Encuestas de Satisfacción Trato Adecuado y Digno, por el Monitoreo Aval Ciudadano., obteniendo un porcentaje global en la consulta externa de 87%, en hospitalización 91% y en urgencias 77%.
	1.4.4. Colaborar en la determinación de los procesos administrativos que inciden negativamente en la experiencia de los usuarios están relacionados con una necesidad administrativa institucional, más que con el proceso de atención al paciente.	Desde diciembre del 2020 el hospital trabajo 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. Se establecieron acciones que dieron cumplimiento a los convenios, reglas de operación y criterios establecidos por el INSABI, con base a la capacidad de oferta del Hospital para ofrecer atención médica a usuarios sin seguridad social. Ello con la mejor oportunidad y calidad posible a nuestros usuarios. Se han implementado un mecanismo de adquisición de insumos para eventos urgentes. Se requiere aun de un mecanismo implementado que dé respuesta efectiva a la adquisición de material o equipo

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		médico antes denominado gastos de bolsillo para eventos programados. El 1° de diciembre 2020, entro en vigor, la atención integral y gratuita de las personas que no cuentan con seguridad social, por lo que la División de Enlace y Gestión de Atención Médica Interinstitucional de enero a marzo de 2021 para obtener la gratuidad, apoyo a los pacientes en los trámites para la gratuidad. Admisión y Archivo Clínico: en conjunto con Informes, Cajas, Trabajo Social, DEGAMI y Mesa de Control, se logró actualizar el proceso de reposición de carnets y de egreso de pacientes Hospitalizados. Se otorga Atención y Orientación a pacientes y familiares tanto en el Área de Informes en Planta Baja de la Torre de Especialidades, como a través del Módulo del Sistema Unificado de Gestión (SUG), del Área de Calidad, poniendo a su disposición diversos medios de contacto: 1. MÓDULO SUG: Atención Personal en el Área de Calidad ubicada en Planta Alta del Edificio de Urgencias. 2. TELÉFONO SUG: 55-4000-3000 Extensiones 6703, 6701, 6727 y 6702. 3. BUZÓN ELECTRÓNICO SUG: quejas_gea@salud.gob.mx 4. BUZONES SUG: instalados en diversas Áreas del Hospital.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		El día 29 de mayo 2023, en el Diario Oficial de la Federación Publica decreto por el que desaparece el INSABI y sus funciones se integran al IMSS-Bienestar. Se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la Ley General de Salud para el Bienestar, entra en vigor mañana martes 30 de mayo 2023, este cambio no afecta a la población de nuestros pacientes quienes siguen recibiendo la atención que solicitan.
	1.4.5. Colaborar en la determinación de aquellos procedimientos que inciden de manera negativa en la experiencia del paciente, y en caso de ser posible participar en su eliminación.	Se ha trabajado intensamente en la Dirección Médica, la Dirección de Integración, la Dirección de Enseñanza y Dirección 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. Con fecha 02 de agosto 2022, se elimina el pago en cajas de consultas, de estudios de laboratorio clínico y de gabinete, por el programa de gratuidad. Se continua con el programa de AAMATES, lo que permite una mejor atención a las y los pacientes.
	1.4.6. Coadyuvar en el rediseño, en la medida de lo posible, de los procesos que no son susceptibles a ser eliminados, para mejorar la experiencia del paciente en relación a los mismos.	En el caso de los pacientes que cuentan con derechohabiencia de acuerdo a previa valoración Socioeconómica por parte de las Adscritas de Trabajo Social quienes toman en cuenta los factores sociales, económicos, y de salud, permiten determinar los criterios de pago para cada uno de los casos en particular.

Avances del Programa Anual de Trabajo 2023
Área de Integración y Desarrollo Institucional
Enero - septiembre 2023

Objetivo Prioritario 2. Otorgar atención médica de la más alta calidad técnica, ética y humana; en un marco de equidad y gratuidad con un enfoque hacia las necesidades del paciente.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
2.1.- Establecer un programa de ejecución de servicios Hospitalarios de calidad, seguros, accesibles y oportunos.	2.1.1. Coadyuvar en el desarrollo de mecanismos para realizar un análisis y optimización de los recursos humanos, materiales y la infraestructura física, dado la situación actual del Hospital, poniendo énfasis en el área de urgencias.	Se otorga Atención y Orientación a pacientes y familiares tanto en el Área de Informes en Planta Baja de la Torre de Especialidades, como a través del Módulo del Sistema Unificado de Gestión (SUG), del Área de Calidad, poniendo a su disposición diversos medios de contacto: 1. MÓDULO SUG: Atención Personal en el Área de Calidad ubicada en Planta Alta del Edificio de Urgencias. 2. TELÉFONO SUG: 55-4000-3000 Extensiones 6703, 6701, 6727 y 6702. 3. BUZÓN ELECTRÓNICO SUG: quejas_gea@salud.gob.mx 4. BUZONES SUG: instalados en diversas Áreas del Hospital. 5. De 581 Solicitudes de Atención recibidas en el periodo, se resolvieron 117 quejas quedando pendientes 56. El 11.18% 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

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		resolvieron de manera eficiente favoreciendo la interlocución con los diversos servicios médicos y administrativos del Hospital, evitando su transformación en quejas. 6. Durante el periodo de enero a junio, fueron aplicadas 1,202 Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios del Hospital, por el Monitor Institucional (Áreas de Calidad), obteniendo un resultado de 86% promedio general. 7. Por lo que respecta a consulta externa se alcanzó un 87.09%, en hospitalización 92.07% y en urgencias 80%. 8. En consulta externa el Aval Ciudadano aplico 303 encuestas con un porcentaje global de un 87.09%. 9. En Hospitalización aplico 341 encuestas con un apego de 91%. 10. En Urgencias aplico 296 con un apego de 77%
	2.1.2. Colaborar en el diseño de procesos de atención médica que garanticen el acceso de manera segura, optimizando la capacidad instalada con el uso racional de los recursos y la aplicación de nuevas tecnologías.	A través del 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.
	2.1.3 Colaborar en los procesos de reingeniería del área	Se continúa trabajando intensamente, en la Dirección Médica, la Dirección de Integración, la Dirección de enseñanza y de Administración, en

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
	de urgencias para mejorar la calidad de la atención, garantizar la seguridad y dignificarla.	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.
	2.1.4. Coadyuvar en el desarrollo de mecanismos para la sistematización de la información de la atención a la salud por medio de la implementación del expediente clínico electrónico y la modernización de los sistemas de registros médicos, de enfermería y de los servicios de apoyo.	En el mes de junio 2022, se terminó de desarrollar y se implementó la herramienta informática para mejorar la atención de los pacientes y para el registro de las actividades, facilitando el trabajo cotidiano, en las áreas de Urgencias, denominada SEU-Gea. En los meses de agosto-septiembre 2022, se terminó e implementó la herramienta para la programación de Consulta externa denominada RDPAC CE. Actualmente el área Infectología trabaja bajo un sistema de control de Excel para consulta y el seguimiento de los pacientes. Admisión y Archivo Clínico: en conjunto con la Jefatura de Consulta externa, se trabaja en las agendas digitales SIGHO, para la programación de consulta y evitar las agendas en físico.
	2.1.5. Participar en la integración de equipos interdisciplinarios de mejora para el logro de los objetivos de calidad y seguridad del paciente, con énfasis particular en la atención de urgencias.	El día 11 de abril se presentó el proyecto "Optimización del Paquete Preventivo para Neumonía Asociada a la Ventilación Mecánica", con las siguientes metas: • Disminuir las neumonías asociadas a la ventilación, reducir los costos y controlar las infecciones. • Adoptar mejores prácticas, con fines de investigación y publicaciones en revistas internacionales. • Lograr el premio nacional de calidad y seguridad en el paciente, el avanece tiene un

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		80%, el proyecto se está llevando en la Unidad de Choque. En coordinación con el Departamento de Enfermería Clínica se está trabajando la Clínica de Enfermería Practica Avanzada para personas con diabetes e hipertensión, se tiene un avance de 95%, el 5 de julio del año, se inauguró la clínica alcanzando el 100%. Se continúa trabajando con la Subdirección de Asunto Jurídicos, Subdirección de Enfermería, Subdirección de Urgencias y Medicina, Subdirección de Pediatría, el Protocolo de Atención a Probables Pacientes Víctimas de Trata de Personas, tiene un avance de 80%. Se ha establecido una coordinación con las diferentes subdirecciones logrando implementar el código de trauma partir de marzo de esta fecha a septiembre 170 activaciones se han realizado con tiempo de inicio en abril-mayo de 60 minutos de junio a septiembre de 30 minutos de respuesta hasta la llegada de la persona beneficiaria a quirófano o bien al servicio en que se inicia la resolución de la atención, el Código fractura expuesta y el código morado tienen un avance del 93%
	2.1.9. Coadyuvar en el desarrollo de mecanismos para el establecimiento del Protocolo para el Acceso sin Discriminación a la Prestación de Servicios de Atención Médica de las Personas LGBTTTI y ser Hospital modelo y referente	En apego a las disposiciones del Lineamiento para el Uso de la Herramienta Sistema Unificado de Gestión (SUG) para la atención y orientación al usuario de los servicios de salud, emitidos por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y por el INSABI (Instituto de Salud para el Bienestar), se continua proporcionando atención en el Hospital a través del Módulo de Atención al Usuario en el Área de Calidad, sitio donde se otorga atención personalizada a los pacientes y familiares por un equipo multidisciplinario médico, de trabajo social y enfermería.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
	en su implementación	El Módulo de Atención del SUG en el Hospital se dedicó a la atención de todas aquellas quejas, sugerencias, felicitaciones y solicitudes de gestión, que son recibidas de manera presencial, recabadas a través de los buzones del SUG instalados en diversas áreas del Hospital, mediante vía telefónica en el número publicado en la página de Internet del Hospital, y a través de otros medios como el correo electrónico institucional SUG: quejas_gea@salud.gob.mx De 581 Solicitudes de Atención recibidas en el periodo, se resolvieron 117 quejas quedando pendientes 56. El 11.18% 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 interlocución con los diversos servicios médicos y administrativos del Hospital, evitando su transformación en quejas. La política de atención de los usuarios en la institución va orientada a garantizar que reciban atención oportuna, de calidad, con calidez y trato digno al interior del Hospital. En el periodo, 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. En el periodo se aplicaron encuestas en los servicios de urgencias, hospitalización y

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		consulta externa por el Departamento de Calidad de la Atención Médica. Durante el periodo de enero a agosto, fueron aplicadas 1,202, Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios del Hospital, por el Monitor Institucional (Áreas de Calidad), obteniendo un resultado de 86% promedio general. No hay discriminación por género, colectivo, LGTTTI, migrantes, religión, comunidades indígenas o afro mexicanas, en el hospital y en ninguna de sus subdirecciones.
	2.1.10. Participar en la implementación y seguimiento de las acciones institucionales para prevenir la discriminación y garantizar el acceso a los servicios de salud a todas las personas sin hacer distinción alguna.	Hay promoción continua y vigilancia a los códigos de conducta y éticos del hospital, especialmente fomentar la cultura de no discriminación. Se mantienen las gestiones necesarias de enlace con el Instituto Nacional de Lenguas Indígenas, para valorar la posibilidad de suscribir un Convenio de Colaboración interinstitucional, que permita consultar el Padrón Nacional de Intérpretes y Traductores en Lenguas Indígenas (PANITLI), herramienta en línea, de apoyo especializado, con el propósito fundamental de brindar información de intérpretes y traductores en lenguas indígenas para satisfacer la demanda institucional y social en diversos ámbitos, entre ellos la promoción de programas públicos de salud a la población hablante. Lo anterior, considerando que este H. Hospital General es una Institución Pública de la Secretaría de Salud, cuya Política de Calidad está orientada a otorgar Servicios de Salud de manera equitativa, incluyente y con oportunidad, por lo cual, es fundamental establecer los vínculos interinstitucionales

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		necesarios que hagan factible poner al alcance de pacientes y familiares, diversos recursos tales como materiales impresos, audiovisuales, e inclusive la atención por intérpretes que promuevan la igualdad de oportunidades para todos nuestros usuarios, otorgando información clara, veraz y oportuna sobre su proceso de atención en salud en este nosocomio.

Avances del Programa Anual de Trabajo 2023
Área de Integración y Desarrollo Institucional
Enero - septiembre 2023

Objetivo Prioritario 6. Contribuir a disminuir las brechas que aún existen en el acceso a los servicios de atención para la salud gratuitos, con objeto de dar respuesta a las necesidades prioritarias de atención de la población.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
6.1.- Definir las necesidades prioritarias de atención de la población de influencia del Hospital.	6.1.7. Coadyuvar en el fortalecimiento por medio de convenios los mecanismos de referencia y contrarreferencia dentro del esquema de redes de servicios de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.	El Comité de Referencia y Contrarreferencia de nuestro Hospital, ha mejorado la comunicación con el Comité de Referencia y Contrarreferencia de la Zona Sur (CorreSur) y con las Jurisdicciones de Primer Nivel. Con fecha 1 de diciembre 2022, se solicitó la continuidad del convenio de colaboración con el Instituto de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán para la realización de estudios de gammagrafía debido al cierre de nuestra Unidad de PET/SPECT/CT. Con fecha 1 de diciembre 2022, se solicitó la continuidad de un Acuerdo de Colaboración entre este Hospital General y el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias para la realización de estudios de Emisiones Otoacústicas y Potenciales Auditivos e Impedanciometría.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		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.
	6.1.8. Coadyuvar en el desarrollo de mecanismos para el establecimiento de convenios de coordinación con los servicios de salud de la CDMX, para hacer más ágil y efectiva la atención de los pacientes.	El Comité de Referencia y Contrarreferencia de nuestro Hospital, ha mejorado la comunicación con el Comité de Referencia y Contrarreferencia de la Zona Sur (CorreSur) y con las Jurisdicciones de Primer Nivel. Con fecha 1 de diciembre 2022, se solicitó la continuidad de un Acuerdo de Colaboración entre este Hospital General y el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias para la realización de estudios de Emisiones Otoacústicas y Potenciales Auditivos e Impedanciometría. 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.
6.2.- Implementar una cultura institucional comprometida con la gratuidad de los servicios de salud.	6.2.1. Colaborar en el establecimiento de los mecanismos de control y supervisión necesarios para que no se solicite a los pacientes o sus familiares la compra de insumos.	Se otorga Atención y Orientación a pacientes y familiares tanto en el Área de Informes en Planta Baja de la Torre de Especialidades, como a través del Módulo del Sistema Unificado de Gestión (SUG), del Área de Calidad, poniendo a su disposición diversos medios de contacto: 1. MÓDULO SUG: Atención Personal en el Área de Calidad ubicada en Planta Alta del Edificio de Urgencias. 2. TELÉFONO SUG: 55-4000-3000 Extensiones 6703, 6701, 6727 y 6702.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		3. BUZÓN ELECTRÓNICO SUG: quejas_gea@salud.gob.mx 4. BUZONES SUG: instalados en diversas Áreas del Hospital. 5. De 581 Solicitudes de Atención recibidas en el periodo, se resolvieron 117 quejas quedando pendientes 56. El 11.18% 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 interlocución con los diversos servicios médicos y administrativos del Hospital, evitando su transformación en quejas. 6. Durante el periodo de enero a agosto, fueron aplicadas 1,202, Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios del Hospital, por el Monitor Institucional (Áreas de Calidad), obteniendo un resultado de 86% promedio general. 7. Por lo que respecta a consulta externa se alcanzó un 87.09%, en hospitalización 92.07% y en urgencias 80%. 8. En consulta externa el Aval Ciudadano aplico 303 encuestas con un porcentaje global de un 87%. 9. En Hospitalización aplico 341 encuestas con un apego de 91%. 10. En Urgencias aplico 296 con un apego de 77%

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
	6.2.2. Coadyuvar en el desarrollo de mecanismos para el eficiente surtimiento gratuito de medicamentos de la farmacia ambulatoria.	Se otorga Atención y Orientación a pacientes y familiares tanto en el Área de Informes en Planta Baja de la Torre de Especialidades, como a través del Módulo del Sistema Unificado de Gestión (SUG), del Área de Calidad, poniendo a su disposición diversos medios de contacto: 1. MÓDULO SUG: Atención Personal en el Área de Calidad ubicada en Planta Alta del Edificio de Urgencias. 2. TELÉFONO SUG: 55-4000-3000 Extensiones 6703, 6701, 6727 y 6702. 3. BUZÓN ELECTRÓNICO SUG: quejas_gea@salud.gob.mx 4. BUZONES SUG: instalados en diversas Áreas del Hospital. 5. De 581 Solicitudes de Atención recibidas en el periodo, se resolvieron 117 quejas quedando pendientes 56. El 11.18% 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 interlocución con los diversos servicios médicos y administrativos del Hospital, evitando su transformación en quejas. 6. Durante el periodo de enero a agosto, fueron aplicadas, Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno a usuarios del Hospital, por el Monitor Institucional (Áreas de Calidad), obteniendo un resultado de 86% promedio general. 7. Por lo que respecta a consulta externa se alcanzó un 87.09%, en hospitalización 92.07% y en urgencias 80%.

Estrategias Prioritarias	Acciones Puntuales	Avances al 31 de septiembre 2023
		8. En consulta externa el Aval Ciudadano aplico 303 encuestas con un porcentaje global de un 87%. 9. En Hospitalización aplico 341 encuestas con un apego de 91%. 10. En Urgencias aplico 296 con un apego de 77%
	6.2.3. Coadyuvar en el desarrollo de mecanismos para eliminar las cargas administrativas a los pacientes para hacer efectivo el derecho a la gratuidad.	Con fecha 02 de agosto 2022, se elimina el pago en cajas de consultas, de estudios de laboratorio clínico y de gabinete, por el programa de gratuidad. Se continua con el programa de AAMATES, lo que permite una mejor atención a las y los pacientes. El día 29 de mayo 2023, en el Diario Oficial de la Federación Publica decreto por el que desaparece el INSABI y sus funciones se integran al IMSS-Bienestar. Se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la Ley General de Salud para el Bienestar, entra en vigor el martes 30 de mayo 2023, este cambio no afecta a la población de nuestros pacientes quienes siguen recibiendo la atención que solicitan.

4. ADMINISTRACIÓN

4.1 Situación financiera

Activo Circulante:

Bancos refleja un incremento del 2.1% en comparación con el mismo periodo del ejercicio anterior, Depósito de Fondos de Terceros presenta un decremento en 0.4%, quedando únicamente los saldos derivados de los proyectos CONACyT. Las Inversiones

Financieras a Corto Plazo muestran un incremento del 1.1% en comparación al periodo anterior.

En el rubro de Cuentas por Cobrar a Corto Plazo se obtuvo un incremento del 4.9%, en relación al mismo periodo de 2022, para la adquisición de medicamentos, conforme a los calendarios establecidos; así como en los Deudores Diversos se cuenta con un incremento del 2.4%, 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 1.4 %, por la recepción de insumos durante el segundo trimestre, 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 se mantiene en el 1.1% y la depreciación de Bienes Muebles de un 1.0% 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 1.0% en comparación con el periodo anterior, derivado del impuesto generado por los laudos, Otros Pasivos Diferidos a Corto Plazo tiene un decremento del 0.7%.

En Pasivo No Circulante:

La cuenta de Fondos en Administración a Largo Plazo obtuvo un decremento en un 0.5%, 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 no hay información que revelar.

Superávit / Déficit por Donación tiene un incremento de 1.0 % 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 1.0% dado por la acumulación del resultado del ejercicio 2022.

Actualmente los asuntos que se encuentran en los Pasivos Contingentes, ascienden a un monto aproximado de $16,735,885.98

4.2.-Información Administrativa

Actividades destacables:

Durante el tercer trimestre del ejercicio 2023, la Dirección de Administración, a través de la Subdirección de Recursos Humanos, señala las siguientes actividades destacables:

A) Se logró la aprobación y registro de la estructura ocupacional del escenario "NBB_OIC", con 12 cambios de denominación del Órgano interno de control, así como el refrendo de la Estructura del Hospital, notificado con número de oficio DGRHO/6341/2023 de fecha 28 de agosto del 2023.

B)Se logró la autorización de 140 plazas eventuales, a partir del 01 de Septiembre del 2023, en turno especial y mixto con el objetivo de continuar con la generación de las condiciones que permitan brindar el acceso gratuito, progresivo, efectivo, oportuno, de calidad que satisfagan de manera integral las necesidades de salud; y reforzar la calidad en la atención continua 24/7 que permitirá a los prestadores de servicios de salud eviten rezago tanto en atención médica, como quirúrgica, con una distribución del personal que permita tener un equilibrio en la atención en turnos, con ello se complementa la plantilla actualmente autorizada.

C)Se logró la participación del Personal del Hospital General "Dr. Manuel Gea González, en la aplicación electrónica de la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional de la Administración Pública Federal (ECCO 2023), realizada del 11 al 22 de septiembre de 2023. Con el objetivo de redimensionar el valor del capital humano con la construcción de un clima y cultura organizacional basado en servicio público de calidad, austero, profesional, equitativo, inclusivo, eficiente, y con identidad institucional.

4.3.Integración de Ingresos y Egresos.

Ingresos

El Estado del Ejercicio del Presupuesto al 30 de septiembre de 2023 registra una asignación modificada de $1,111,500.0 miles de pesos, de la cual se ejercieron $1,104,908.6 de pesos, la diferencia de $6,591.38 miles de pesos, significa un gasto menor de 2.45% respecto al presupuesto asignado.

En el siguiente cuadro de análisis se muestra el comportamiento presupuestal a nivel de capítulo de gasto:

Estado del Ejercicio del Presupuesto al 30 de septiembre de 2023
(Pesos)

Capítulo	Original al Periodo		Modificado al Periodo		Ejercido al Periodo		Variación	
	Fiscal	Propios	Fiscal	Propios	Fiscal	Propios	Variación	Variación %
1000	665,695,680.00		675,842,255.12	-	675,748,967.70	-	93,287.42	0.01%
2000	168,626,964.00	14,999,996.00	311,199,905.45	14,999,996.00	310,701,236.82	-	15,498,664.63	4.75%
3000	82,108,478.00	9,209,800.00	118,369,662.66	9,209,800.00	118,259,196.40	3,001,375.01	6,318,891.25	4.95%
6000			6,088,196.26		199,222.78		5,888,973.48	96.73%
7000	124,507,569.00		-		-		-	
Total general	**1,040,938,691.00**	**24,209,796.00**	**1,111,500,019.49**	**24,209,796.00**	**1,104,908,623.70**	**3,001,375.01**	**27,799,816.78**	**2.45%**

NOTA: CIFRAS ACUMULADAS ENERO-SEPTIEMBRE, OBTENIDAS DEL SISTEMA DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO (ESTADO DEL EJERCICIO UR CALENDARIZADO RESPALDO MENSUAL) CON CORTE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023.

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 modificado del capítulo 2000 el cual asciende a $ 326,199,901.45 millones de pesos, de los cuales se ejercieron $310,701,236.82 millones de pesos, que representa el 95.25% de los recursos programados, la variación absoluta de $ 15,498,664.63 de pesos, se integra por recursos propios que no fueron ejercidos en el periodo enero-septiembre de 2023 y retenciones de impuestos que se encuentran devengadas al cierre del periodo.

Capítulo 3000 “Servicios Generales”.

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de $ 127,579,462.66 millones de pesos, se ejercieron $121,260,571.41 de pesos, que representa el 95.05%de los recursos

programados, la variación absoluta de $6,318,891.25 pesos, se integra por recursos propios que no fueron ejercidos en el periodo enero-septiembre de 2023.

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

Con fecha 03 de marzo de 2023 se liberaron los recursos, para el primer semestre, asignados en la partida 79902 que corresponden a las provisiones destinadas a la política de gratuidad de los Servicios de Salud y medicamentos para la población sin seguridad social, con el objeto de continuar brindando atención a la población, de conformidad con el TITULO 3RO BIS de la prestación gratuita de salud, través de la adecuación con folio MAP 2023-12-NBB-921 por un monto de $212,253,784.50; y el 04 de agosto de 2023 liberaron a este nosocomio los recursos para el segundo semestre por un monto de $212,253,784.00, con folio MAP 2023-12-NBB-5293, a fin de dar continuidad con los servicios de gratuidad a la población, por lo cual se observa que la concentración de los recursos se encuentran en el último trimestre de 2023.

Otros Ingresos:

No se programaron otros ingresos para el presente ejercicio fiscal.

Egresos

Gastos de Operación:

En este rubro se tiene un gasto acumulado de $ 1,107,909,998.71 de pesos de los cuales $310,701,236.82 pesos corresponden a Materiales y Suministros; $ 121,260,571.41 de pesos a Servicios Generales; Inversión Pública por un monto de $199,222.78; y $ 675,748,967.70 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.

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

En el presente informe, 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-septiembre 2023:

Respecto al cumplimiento de las Obligaciones de Transparencia, a la fecha que se reporta se notificó la verificación con efectos vinculantes por parte del INAI, a través del primer dictamen de incumplimiento, en la que se obtuvo un puntaje de setenta y dos punto cuarenta y nueve por ciento (72.49%) del Índice Global de Cumplimiento en Portales de Transparencia, así como, el segundo dictamen de incumplimiento en el que, se obtuvo un puntaje de ochenta y siete punto cero cuatro por ciento (87.04%) del índice Global de Cumplimiento en Portales de Transparencia.

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 2320 solicitudes; 890 fueron de acceso a datos personales y 1430 de información pública, de las cuales 102, se encuentran en proceso de atención.

De enero a septiembre de 2023, la Entidad recibió 33 recursos de revisión en contra de respuestas a solicitudes de información. De igual forma, durante este período se registraron 17 cumplimientos a resoluciones emitidas por el INAI.

Asimismo, como resultado de la verificación a la Dimensión de Respuestas a Solicitudes de Información, este Hospital obtuvo un 89.79 % del Índice de Respuestas a Solicitudes de Información.

Es de resaltar, que como resultado de la Verificación a la Dimensión Capacidades Institucionales de Unidades de Transparencia 2023, este Hospital General "Dr. Manuel Gea González" obtuvo ***100 % (cien por ciento) del Índice Global de Desempeño de las Unidades de Transparencia***.

Comparativo de los resultados del año anterior:

	Enero-septiembre 2022	**Enero-septiembre 2023**
Solicitudes de datos personales	942	890
Solicitudes de información pública	578	**1,430**
Total de solicitudes recibidas	1,520	**2,320**
Recursos de revisión	11	**33**

4.5 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 en Gasto de Operación 3° Trimestre 2023							
Partida	Concepto	2020	2021	2022	2023	RELACIÓN %	VARIACIÓN %
21101	Materiales y útiles de oficina	251,732.16	663,807.42	2,556,951.54	700,971.56	27.41%	-72.59%
21401	Materiales y útiles consumibles para el procesamiento en equipos y bienes informáticos	56,069.76	21,006.90	18,884.80	57,555.95	304.77%	204.77%
21501	Material de apoyo informativo	90,076.32	2,800.00	-	-		
22104	Productos alimenticios para el personal en las instalaciones de las dependencias y entidades	9,156,527.62	20,898,674.25	12,936,496.51	23,932,540.85	185.00%	85.00%
26102	Combustibles, lubricantes y aditivos para vehículos terrestres, aéreos, marítimos, lacustres y fluviales destinados a servicios públicos y la operación de programas públicos	-	-	-	-		
26103							
26105	Combustibles, lubricantes y aditivos para maquinaria, equipo de producción y servicios administrativos	-	-	-	-		
31201	Servicios de gas	1,576,940.85	1,232,938.08	4,235,280.24	2,409,797.64	56.90%	-43.10%
31401	Servicio telefónico convencional	410,526.04	1,026,315.09	1,940,385.36	1,579,175.05	81.38%	-18.62%
31501	Servicio de telefonía celular	5,394.00	5,394.00	3,474.28	-	0.00%	-100.00%
31601	Servicio de radiolocalización	2,143.98	2,082.75	721.26	-	0.00%	-100.00%
31701	Servicio de conducción de señales analógicas y digitales	359,081.76	897,530.40	-	-		
31801	Servicio postal	7,280.00	400	-	-		
32301	Arrendamiento de equipo y bienes informáticos	3,371,354.24	674,270.80	4,368,154.24	4,456,770.74	102.03%	2.03%
33104	Otras asesorías para la operación de programas	802,338.18	35,205.69	654,170.59	1,082,977.09	165.55%	65.55%
33604	Impresión y elaboración de material informativo derivado de la operación y administración de las dependencias y entidades	-	-	1,412.88	88,711.00	6278.74%	6178.74%
35101	Mantenimiento y conservación de inmuebles para la prestación de servicios administrativos	-	-	-	-		
35201	Mantenimiento y conservación de mobiliario y equipo de administración	306,971.98	21,943.27	277,546.99	-	0.00%	-100.00%
	TOTAL	16,396,436.89	25,482,368.65	26,993,478.69	34,308,499.88	127.10%	27.10%

NOTA 1/ RELACIÓN % :ES LA RELACIÓN PORCENTUAL RESPECTO DEL 3ER TRIMESTRE DE 2023 CON RESPECTO AL 3ER TRIM DE 2022.

NOTA 2/ VARIACIÓN PORCENTUAL: RES LA REALCION PORCENTUAL DE LA DIFERENCIA DEL PERIODO ACTUAL RESPECTO DEL ANTERIOR

De acuerdo con el cumplimiento de las medidas de austeridad y disciplina del gasto, programa de ahorro, la variación porcentual del presupuesto ejercido 2023 vs 2022 de las partidas que se encuentran dentro del artículo 10 de la Ley Federal de Austeridad Republicana, hubo un incremento del 27% en total con respecto al 2022 en el tercer trimestre de 2023, si bien es cierto no existió ahorro, el gasto erogado se incrementó en 7.3 millones, con respecto al año anterior, esto se debió a que en la partida 22104, se pagó 5.4 millones de pasivos 2022, aunado al pago del consumo del año corriente; partida 33104, en esta partida al igual se realizaron los pagos de las auditorias por concepto de estados financieros y contables del ejercicio 2022 conforme a lo indicado por la Secretaria de la Función Pública, aunado a los servicios requeridos de las áreas médicas para el presente ejercicio fiscal, así como el requerimiento de formatos

impresos para el servicio de área médica para la atención de los pacientes, derivado a la demanda de los servicios.

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.

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

El cuadro que a continuación se presenta, indica el monto total contratado en capítulos 2000 y 3000 del clasificador por objeto del gasto durante los ejercicios 2022 y 2023, correspondientes al tercer trimestre, 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.

Procedimiento de Contratación	Monto Total		Porcentaje Total	
	Al 30 de septiembre de 2022	Al 30 de septiembre de 2023	Al 30 de septiembre de 2022	Al 30 de septiembre de 2023
Licitaciones Públicas	$ 370,475,582.43	$ 818,054,855.83	60.53%	66.24%
Invitaciones a cuando menos tres personas y adjudicaciones directas (Artículo 41 de la LAASSP)	$ 204,228,463.30	$ 356,464,872.34	33.37%	28.86%
Invitación a cuando menos tres personas y adjudicaciones directas (Artículo 42 de la LAASSP)	$ 23,776,402.48	$ 31,753,627.17	3.88%	2.57%
Adjudicaciones con dependencias o entidades (Artículo 1 De La LAASSP)	$ 13,567,520.04	$ 28,678,418.36	2.22%	2.32%
Concepto de la base para calcular los porcentajes	$ 612,047,968.25	$ 1,234,951,773.70	100.00%	100.00%

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

Se informa que para el ejercicio fiscal 2023, no se destinaron en el PEF recursos fiscales para este rubro, por lo que se ha realizado la modificación de la fuente de financiamiento del proyecto Reconstrucción de la Torre de Hospitalización del Hospital General Dr. Manuel Dr. Manuel Gea González dañado por el sismo del 19/09/2017, con el fin de iniciar a la brevedad la contratación de los Servicios Relacionados con las Obras Públicas, así como realizar las obras exteriores / complementarias necesarias para el funcionamiento óptimo de la Reconstrucción, por un monto de $30´000,000.00, para el presente ejercicio.

Obteniendo el Oficio de Liberación de Inversión número DGPyP-1000-2023, por un monto de $20´000,000.00; con lo cual se llevaron a cabo los procedimientos de contratación para el Complemento del Proyecto Ejecutivo para la Nueva Torre de Hospitalización; la construcción del Anexo de Urgencias y la Sala de Espera para familiares de pacientes

4.8 Ley General de Archivos (LGA)

Durante el periodo enero a septiembre de 2023 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:

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)	Elaborado y publicado

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	ACCIONES DE CUMPLIMIENTO	SITUACIÓN
		Se informa en el SIPOT semestralmente	
Artículo 13 Fracción III	III. Inventarios documentales.	Se realizan los inventarios trimestralmente correspondientes al ejercicio 2023	Proceso
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. Los encargados y responsables de cada área deberán contar con licenciatura en áreas afines o tener conocimientos, habilidades, competencias y experiencia acreditada en archivística.	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 23	Los sujetos obligados que cuenten con un sistema institucional de archivos, deberán elaborar un programa anual y publicarlo en su	Al corte de septiembre de 2023, el Programa Anual de Desarrollo Archivístico (PADA) se encuentra	Elaborado y publicado

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	ACCIONES DE CUMPLIMIENTO	SITUACIÓN
	portal electrónico en los primeros treinta días naturales del ejercicio fiscal correspondiente.	elaborado, y publicado en la página Web del hospital.	
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.	Al corte de septiembre de 2023, se encuentra elaborado y publicado, 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 Administrativa

Durante el periodo de enero a septiembre del año en curso, se llevaron a cabo 3 eventos de capacitación en materia administrativa-gerencial, los cuales estaban previstos en el Programa Anual de Capacitación 2023, con la participación de 68 personas servidoras públicas, y dado el interés del personal adscrito a este Hospital hubo quienes asistieron a más de un evento, con lo que a la fecha se cumplieron 73 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
1° de Enero – 30 de septiembre, 2023

No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
1	Taller Presencial	Administración del Expediente Clínico en el contexto de las Obligaciones de la Ley General de Archivos.	14
2	Taller Presencial	Gestión Documental y Administración de Archivos de conformidad con la Ley General de Archivos.	21
3	Taller Presencial	Gestión Documental y Administración de Archivos de conformidad con la Ley General de Archivos.	38
		Acciones de Capacitación	**73**

De igual manera, durante este mismo periodo y con el propósito de coadyuvar al cumplimiento de las estrategias previstas por el *"Comité de Ética"* de este Hospital General, se exhortó 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, la Secretaría de Salud (SS) 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 1,127 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
1° de Enero – 30 de septiembre, 2023

No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
1	Curso en Línea	Nueva Ética e Integridad en el Servicio Público	11
2	Curso en Línea	Los Conflictos de Intereses en el Ejercicio del Servicio Público	11
3	Curso en Línea	Ley Federal de Austeridad Republicana	12
4	Curso en Línea	Responsabilidades Administrativas de las Personas Servidoras Públicas	37
5	Curso en Línea	Administración Pública Federal Libre de Violencia. Combate al Acoso Sexual y al Hostigamiento Sexual	28
6	Curso en Línea	¡Súmate al Protocolo!	12
7	Curso en Línea	Inducción a la Igualdad entre Mujeres y Hombres	9
8	Curso en Línea	Masculinidades: Modelos para Transformar	30
9	Curso en Línea	Comunicación Incluyente y Sin Sexismo	31
10	Curso 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.	45
11	Curso en Línea	Yo sé de género 4: Empoderamiento económico de las mujeres	48
12	Curso en Línea	Yo sé de género 5: Liderazgo de las mujeres y poder de decisión.	46
13	Curso en Línea	Acceso Sin Discriminación a los Servicios de Salud para las Personas de la Diversidad Sexual	159
14	Curso en Línea	Prevención Delitos Electorales y Responsabilidades Administrativas	19
15	Curso en Línea	Derechos Humanos en el Servicio Público	12
16	Curso en Línea	Género, Masculinidades y Lenguaje Incluyente y No Sexista	99
17	Curso en Línea	Autonomía y Derechos Humanos de las Mujeres	104
18	Curso en Línea	Derechos Humanos y Salud	135

No.	Modalidad	Nombre del Evento	Participantes
19	Curso en Línea	Introducción a los Derechos Humanos	114
20	Curso en Línea	Cultura de Derechos Humanos y Protección de la Salud	1
21	Curso en Línea	Curso Básico de Derechos Humanos	1
22	Curso en Línea	Convivencia Escolar desde la Perspectiva de los Derechos Humanos	2
23	Curso en Línea	Acoso Escolar, Violencia Escolar y en la Escuela	1
24	Curso en Línea	Derechos Humanos de los Pueblos y Comunidades Indígenas	1
25	Curso en Línea	Libertad de Expresión	1
26	Curso en Línea	Diversidad Sexual y Derechos Humanos	36
27	Curso en Línea	Derechos Humanos y Género	38
28	Curso en Línea	Los Principios Constitucionales de Derechos Humanos en el Servicio Público	32
29	Curso en Línea	Derechos Humanos y Violencia	1
30	Webinar	Derecho Humano a la Salud y su Importancia en el Servicio Público	25
31	Taller Presencial	Derechos Humanos y Competencias Socioemocionales	26
		Acciones de Capacitación	**1,127**

4.10 Comité de Ética (CE)

El Comité de Ética del Hospital General "Dr. Manuel Gea González" realizó las siguientes actividades durante el Tercer Trimestre de 2023.

Capacitación y Sensibilización

Durante el Tercer Trimestre de 2023, producto del trabajo colaborativo entre la *Dirección de Administración*, a través del Comité de Ética, y la *Subdirección de Recursos Humanos,* a través del Departamento de Empleo y Capacitación, se llevaron

a cabo distintas actividades para la difusión masiva de los *cursos de capacitación*, con preminencia por los cursos en modalidad *en línea*, realizadas con el objetivo de mantener el ritmo de registro, conclusión y entrega de constancias de terminación de curso que se ha logrado en el año; veamos:

- Se comunica por medio de la Circular 017, dirigida a todo el personal adscrito al Hospital General "Dr. Manuel Gea González", donde se recuerda el listado de cursos en materia de *Ética Pública y Prevención de Conflictos de Intereses* y temas afines, así como, *Prevención, Atención y Sanción del Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual, Nuevas Masculinidades, Comunicación Incluyente, Género, Derechos Humanos, Igualdad,* impartidos a través de distintas plataformas digitales, en particular la del Sistema de Capacitación Virtual para los Servidores Públicos (sic), SICAVISP, se capacitaron un total de 167 personas.

- Se comunica, por medio de correo electrónico, a las *Personas Titulares de las Direcciones, Subdirecciones, Jefaturas de División y Departamento del Hospital*, del contenido de la *Circular 017,* la cual refiere la oferta de capacitación disponible a través de las distintas plataformas, abierta para todas las personas servidoras públicas en la entidad.

- Como resultado de lo anterior, se recibieron 16 *constancias de acreditación de cursos*, en materia de Ética Pública y Prevención de Conflictos de Intereses.
Adicional a lo anterior, el Comité de Ética, por instrucción de su Presidenta, C. P. Beatriz Eugenia Herrera Pérez, a través de la Secretaria Ejecutiva, Mtra. Lilia García Salas y el Secretario Técnico, Lcdo. Erick Alejandro Granados Sánchez, diseño e impartió, el 13 de julio, de forma presencial, el *Taller específico para Personas Consejeras: Inducción a la Atención a casos de Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual, (HSyAS),* con la presencia de 10 personas con el citado rol. Y para atender la parte jurídica, y conocer su experiencia como anterior *Persona Consejera,* se invitó a la Lcda. Ma. Teresa Villán Sánchez, Jefa del Depto. de Normatividad, Convenios y Contratos, de la Subdirección de Asuntos Jurídicos.

Posterior a ello, la *Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia*, a través de la *Dirección de Operación de los Servicios Hospitalarios,* y la *Subdirección de Procesos de Atención Hospitalaria,* invita a la Secretaria Ejecutiva y al Secretario Técnico del Comité, a impartir el mismo taller para las *Personas Consejeras* de los 6 Hospitales Federales de referencia, al cual asisten 20 personas.

En el apartado de *Sensibilización,* en materia de Ética Pública y Prevención de Conflictos de Intereses, de nueva cuenta, producto del trabajo colaborativo y

organizado entre la *Dirección de Administración*, a través del Comité de Ética, y la Subdirección de Recursos Humanos, a través del Departamento de Empleo y Capacitación, se logró que, durante el tercer trimestre de 2023, un total de 114 personas servidoras públicas, de nuevo ingreso a la entidad, firmaran la *Carta compromiso* para la observancia del *Código de Ética de la Administración Pública Federal* y el *Código de Conducta del Hospital General "Dr. Manuel Gea González"*, según se detalla a continuación

Además, se han continuado con las actividades de difusión y sensibilización de los contenidos relativos con la *Prevención, Atención y Sanción del Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual,* con las diversas poblaciones que componen las *Personas Servidoras Públicas* de la Institución, con la realización de conferencias para:

- Estudiantes de Enfermería, a solicitud de la Jefatura de Depto. de Enseñanza e Investigación en Enfermería.

- Residentes de diversas áreas, a solicitud de la Jefatura de Depto. de Enseñanza de Posgrado.

- Médicos adscritos a la Subdirección de Urgencias y Medicina.

- En diálogo entre el *Comité de Ética* con la *Jefatura de Depto. de Documentación, Información y Comunicación Médica*, y como parte de la campaña más general de difusión del *rol y actividades* de la *Persona Consejera* en materia de *Prevención, Atención y Sanción del Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual,* se diseñó un PIN que permitirá identificar con mayor facilidad a las personas con el rol, además de que, en sesión de trabajo con el Director General, Dr. Simón Kawa Karasik, se les hizo entrega del distintivo, un cartel con sus nombres, áreas de adscripción y extensión dentro del Hospital y, finalmente, un cartel con las *Rutas de Atención*, donde puede presentar su denuncia la *persona presunta víctima.*

Difusión

De nueva cuenta, siguiendo la línea de lo realizado en trimestre previos, durante el tercero, se realizaron el 100 % de las acciones de difusión promovidas por la *Unidad de Control y Mejora de la Administración Pública Federal, UCM-APF*, anteriormente *Unidad de Ética Pública y Prevención de Conflictos de Intereses, UEPPCI*, de la *Secretaría de la Función Pública*, *SFP*, de acuerdo con lo siguiente:

- Se realiza la impresión y/o difusión electrónica, por medio de correo electrónico o inserción en el pase de diapositivas del protector de pantalla de las computadoras del

Hospital, de los 29 comunicados remitidos por la SFP durante el periodo considerado, con la finalidad de que el mayor número de *personas servidoras públicas*, puedan acceder a los contenidos en la materia.

Denuncias

Durante el tercer trimestre de 2023, no se presentaron y, por lo tanto, no registraron denuncias en el *Sistema de Seguimiento, Evaluación y Coordinación de las actividades de los Comités de Ética, SSECCOE 3.0*.

Gestión

Durante el Tercer Trimestre de 2023, el Comité de Ética, ha sesionado en 2 ocasiones, siendo 1 sesión ordinaria y 1 sesión extraordinaria y, donde se han revisado temas relacionados con:

- ✓ Toma de protesta de nuevas personas integrantes.
- ✓ Revisión del Acta de la sesión anterior: segunda sesión ordinaria de 2023.
- ✓ Seguimiento de acuerdos.
- ✓ Presentación de la ***Propuesta de procedimiento para la presentación de denuncias.***
- ✓ Presentación del ***Proyecto de Código de Conducta Actualizado 2023***
- ✓ Seguimiento de queja CE-DR. MANUEL GEA-000003-2023.
- ✓ Asuntos generales.

En lo relacionado con la atención al Programa Anual de Trabajo del Comité de Ética, se ha atendido en tiempo y forma cada una de las actividades y actualizaciones trimestrales, como:

- Con fecha del 5 de julio, el Director General, Dr. Simón Kawa Karasik, hace del conocimiento de todas las *Personas Servidoras Públicas* en la Institución, el *Posicionamiento de Cero Tolerancia a los Actos de Corrupción en el Hospital General "Dr. Manuel Gea González";* documento donde *exhorta a todas las personas servidoras públicas a no participar ni permitir actos de corrupción pues es nuestra posición y compromiso el no tolerar su comisión.*

- Actualización del *Directorio de integrantes* del Comité de Ética.

- Respuestas a Cuestionarios Electrónicos comunicados por la *Unidad de Control y Mejora de la Administración Pública Federal, UCM-APF*, anteriormente *Unidad de Ética Pública y Prevención de Conflictos de Intereses, UEPPCI*, de la *Secretaría de la Función Pública*, *SFP*.

- Difusión de materiales sobre las atribuciones del Comité de Ética, en materia de

Ética Pública y Prevención de Conflictos de Intereses, Derechos Humanos, Prevención, Atención y Sanción del Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual, Acoso laboral y Discriminación.

- Carga en la plataforma SSECCOE de la versión actualizada y firmada por la Presidenta del Comité, Secretaria Ejecutiva y Secretario Técnico, *Personas Integrantes* del Comité, la *Persona Titular y Representante del Órgano Interno de Control,* del Código de Conducta 2023 del Hospital.

- Carga en la plataforma SSECCOE de la *Solicitud de Opinión del Código de Conducta 2023.*

El Comité de Ética del Hospital General "Dr. Manuel Gea González", atendió el 100 % de las solicitudes y requerimientos de colaboración que hizo la, anterior, UEPPCI a lo largo del tercer trimestre de 2023:

- En los meses de julio, agosto y septiembre se difundió, por medio de la colaboración con la Subdirección de Recursos Humanos, la aplicación de la *Encuesta de Clima y Cultura Institucional 2023, ECCO – 2023.*
- Se realiza la difusión electrónica del *Reglamento Interno de la Secretaría de la Función Pública.*

4.11 Proyectos, programas y aspectos relevantes propuestos a futuro.

Con el fin de dar atención a la Recomendación 244/2022, de fecha 16 de diciembre de 2022, de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos, se está en proceso de construcción el Anexo de Urgencias para poder ampliar la capacidad del área en 12 camas más, así como la Sala de Espera para familiares de pacientes; dichas obras se están llevando a cabo teniendo programado como fecha de término durante el mes de diciembre de 2023.

4.12 Aspectos relevantes no contemplados en los numerales anteriores.

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

Durante, el ejercicio 2023, del 1 de enero al 30 de septiembre de 2023, se ha llevado a cabo la gestión de 189 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	VACANCIA	VIGENCIA DE CONTRATACIÓN
M01004	Médico Especialista “A”	35	34	01	Hasta el 30 de septiembre 2023
M01008	Médico General "B"	11	11	0	Hasta el 30 de septiembre 2023
M02005	Auxiliar. de Laboratorista y/o Bioterio "A"	4	4	0	Hasta el 30 de septiembre 2023
M02006	Técnico Radiólogo o en Radioterapia	6	6	0	Hasta el 30 de septiembre 2023
M02035	Enfermera General Titulada "A"	17	17	0	Hasta el 30 de septiembre 2023
M02036	Auxiliar de Enfermería "A"	23	23	0	Hasta el 30 de septiembre 2023
M02075	Inhaloterapeuta	11	11	0	Hasta el 30 de septiembre 2023
M02105	Enfermera General Titulada "C"	35	35	0	Hasta el 30 de septiembre 2023
M02109	Terapista Profesional en Rehabilitación	1	1	0	Hasta el 30 de septiembre 2023
M03001	Ingeniero Biomédico	2	2	0	Hasta el 30 de septiembre 2023
M03005	Afanadora	19	19	0	Hasta el 30 de septiembre 2023
M03006	Camillero	24	24	0	Hasta el 30 de septiembre 2023
M02001	Químico A	1	1	0	Hasta el 30 de septiembre 2023
TOTAL		**189**	**188**	**1**	

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

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